

مقایسه سطح سرمی ویتامین D

در بیماران مبتلا به سندرم کرونری حاد و افراد غیر مبتلا به سندرم کرونری حاد

دکتر مهسا سلطان نژاد^{۱*}، دکتر رضا حسن زاده ماکویی^۲

۱- پزشک عمومی سازمان انتقال خون البرز

۲- عضو هیئت علمی قلب و عروق دانشگاه علوم پزشکی زنجان

Mahsa.so@gmail.com

زمینه و هدف: پژوهش‌های مختلفی ارتباط بین کمبود ویتامین D و عوامل خطرزای قلبی- عروقی را نشان داده اند. با این وجود مطالعات انجام شده هماهنگی کاملی برای اثبات ارتباط کمبود ویتامین D با پیامد قلبی- عروقی ندارند. از این رو ما بر آن شدیم تا ارتباط بین سطح ویتامین D و سندرم کرونری حاد را در بیماران بستری در بیمارستان آیت اله موسوی زنجان بررسی کنیم.

روش کار: در این مطالعه‌ی مورد- شاهده‌ی، ما سطح سرمی 25(OH)D را در ۵۰ نفر از بیماران مبتلا به سندرم کرونری حاد که در CCU بیمارستان آیت اله موسوی بستری بودند و ۵۰ نفر از افراد غیر مبتلا به سندرم کرونری حاد اندازه‌گیری کردیم. اطلاعات دموگرافیک بیماران و عوامل خطر بیماری‌های قلبی- عروقی در آنها را از طریق شرح حال جمع‌آوری کرده در قالب چک لیست تنظیم نمودیم. در آخر تمامی داده‌ها را به کمک نرم افزار SPSS ۲۰ تجزیه و تحلیل کردیم.

نتایج: میانگین سنی در گروه مورد ۶۳/۲ سال و در گروه شاهد ۶۱/۲ بود. در گروه مورد میزان ابتلا به دیابت و فشار خون بالا به ترتیب ۱۸٪ و ۵۴٪ بدست آمد. در گروه شاهد این مقادیر به ترتیب ۱۰٪ و ۱۸٪ بود. در گروه شاهد ۱۸٪ و در گروه مورد ۷۰٪ سیگاری بودند. میانگین سطح سرمی 25(OH)D در گروه مورد به میزان قابل توجهی کمتر از گروه شاهد بود (۲۰/۶۳±۱۳/۹۰ در مقابل ۲۹/۵۴±۱۶/۸) (P=۰/۰۰۲).

بحث: مطالعه ما نشان می‌دهد که سطح سرمی ویتامین D در مبتلایان به سندرم کرونری حاد پایین تر از افراد غیر مبتلا می‌باشد. نقش روش زندگی و تغذیه در پیشگیری از ابتلا به بیماری‌ها همواره از موارد قابل توجه بوده است. از آنجایی که کمبود ویتامین D در کشور ما شیوع بالایی دارد و به راحتی نیز قابل درمان است، پیشنهاد می‌شود در رویکرد به پیشگیری از بیماری‌های ایسکمیک قلبی به این مقوله نیز توجه شود.

واژه‌های کلیدی: سندرم کرونری حاد، سطح سرمی 25(OH)D، عوامل خطرزای بیماری قلبی- عروقی، کمبود ویتامین D