

ارتباط بین کم کاری تیروئید تحت بالینی و تشدید بیماری در بیماران مبتلا به بیماری مزمن انسدادی ریه

Alireza Jafarinezhad¹, Ali Alavi Foumani¹, Azita Tangestaninezhad¹, Bahadoor Vaghari¹, Zahra Rajabian Moghadam¹, Seyedeh Tahereh Adeli¹, Narjes Fathalipour¹, Niloofar Faraji², Behrang Motamed^{1,*}

¹Inflammatory Lung Diseases Research Center, Department of Internal Medicine, Razi Hospital, School of Medicine, Guilan University of Medical Sciences, Rasht, Iran

²Razi Clinical Research Development Unit, Razi Hospital, Guilan University of Medical Sciences, Rasht, Iran

چکیده

این مطالعه با هدف بررسی ارتباط بین کم کاری تیروئید تحت بالینی و تشدید بیماری در بیماران مبتلا به بیماری مزمن انسدادی ریه (COPD) انجام شد. این مطالعه توصیفی-تحلیلی بر روی بیمارانی انجام گرفت که ابتلای آن‌ها به COPD بر اساس اسپرومتری و دستورالعمل‌های GOLD تشخیص داده شده بود. برای درجه‌بندی شدت تنگی نفس از پرسشنامه اصلاح شده شورای تحقیقات پزشکی (mMRC) استفاده شد. شدت بیماری بر اساس معیارهای GOLD طبقه‌بندی و بیماران در چهار گروه خفیف، متوسط، شدید و بسیار شدید تقسیم شدند. همچنین، بر اساس ریسک بیماری، بیماران در گروه‌های پرخطر (C و D) و کم‌خطر (A و B) قرار گرفتند. سطوح هورمون محرک تیروئید (TSH)، تیروکسین آزاد، تری‌یدوتیرونین (T3) و جذب رزین T3 نیز ارزیابی گردید. از مجموع ۱۱۹ بیمار مبتلا به COPD، حدود ۷۴.۸٪ مرد و ۲۵.۲٪ زن بودند. در کل، ۵۰.۴٪ از شرکت‌کنندگان در مرحله تشدید بیماری و ۴۹.۶٪ در وضعیت پایدار قرار داشتند. ارتباط آماری معنی‌داری بین تعداد سال‌های مصرف سیگار با تشدید COPD گزارش شد ($P < 0.05$). همچنین، بین شدت بیماری در گروه‌های تشدید و پایدار نیز ارتباط معنی‌داری مشاهده شد ($P < 0.05$). شیوع درجات بالای تنگی نفس بر اساس نمرات mMRC در گروه تشدید بیشتر از گروه پایدار بود. تفاوت میانگین متغیرهای عملکرد ریوی شامل FEV1/FVC، FVC، FEV1 و سطح T3 بین دو گروه مطالعه‌شده از نظر آماری معنی‌دار بود. همچنین، در متغیرهای مربوط به "تعداد بستری در بیمارستان طی یک سال"، "تعداد موارد تشدید در یک سال گذشته" و "مدت زمان ابتلا به بیماری" بین دو گروه پایدار و تشدید تفاوت معنی‌داری وجود داشت ($P < 0.05$). پیشنهاد می‌شود که در مطالعات آینده، از میانگین سطح T3 به‌عنوان شاخصی پیش‌بینی‌کننده برای تشدید بیماری در بیماران مبتلا به COPD استفاده شود.

کلیدواژه‌ها: بیماری مزمن انسدادی ریه، هورمون محرک تیروئید، انسداد جریان هوا، مزمن، تشدید

*Corresponding authors:

Behrang Motamed, MD

Inflammatory Lung Diseases Research Center, Razi Hospital, Guilan University of Medical Sciences, Rasht, Iran

Tel/Fax: +98 1333542460

Email: behrang.motamed@gmail.com

<http://orcid.org/0000-0002-0893-1374>

Received: February, 16, 2022

Accepted: May, 03, 2022