



معاونت آموزش و پژوهش

جهت اخذ مدرک دکترای پزشکی عمومی

عنوان

بررسی ارتباط عفونت قلبی هلیکو باکتریلوری با بیماری

پارکینسون در بیماران مراجعه کننده به بیمارستان بعثت

استاد راهنما:

استاد مشاور:

نگارش و پژوهش:

فهرست مندرجات:

فصل اول: مقدمه	۱۰
بیان مساله	۱۱
اهداف و فرضیات	۱۲
فصل دوم: زمینه و پیشینه تحقیق	۱۴
بیماری پارکینسون	۱۵
اتیولوژی	۱۵
پاتولوژی	۱۶
پاتوژنز	۱۷
درمان	۱۹
هلیکو باکتر پیلوری	۲۱
مروری بر دیگر مقالات	۲۳
فصل سوم: طرح تحقیق	۲۴
نوع مطالعه	۲۵
تعداد نمونه، روش نمونه گیری و معیارهای انتخاب نمونه	۲۶
معیارهای پذیرش و عدم پذیرش	۲۷
نوع پژوهش و روش انجام کار	۲۸
فصل چهارم: یافته ها	۲۹
فصل پنجم: بحث و نتیجه گیری و پیشنهادات	۳۹
منابع	۴۵
ضمایم	۵۳

فهرست جداول و نمودارها و پیوست ها:

الف-نمودارها

نمودار شماره ۱)ارتباط عفونت هلیکوباکتر پیلوری (IgG Ab) با بیماری پارکینسون ۳۰

نمودار شماره ۲)ارتباط استرس با بیماری پارکینسون ۳۱

نمودار شماره ۳)ارتباط زخم پتیک با بیماری پارکینسون ۳۲

نمودار شماره ۴)ارتباط سیگار با بیماری پارکینسون ۳۳

نمودار شماره ۵)ارتباط دیابت با بیماری پارکینسون ۳۴

نمودار شماره ۶)ارتباط الکل با بیماری پارکینسون ۳۵

نمودار شماره ۷)ارتباط هیپرلیپیدمی با بیماری پارکینسون ۳۶

نمودار شماره ۸)ارتباط هیپرتانسیون با بیماری پارکینسون ۳۷

ب - پیوست ها:

فرم اطلاعاتی طرح..... ۴۹

چکیده

مقدمه: پارکینسون بیماری است که باعث ایجاد اختلالات حرکتی می‌گردد. علت این بیماری کاهش دو پامین و به هم خوردن تعادل بین دو نور و ترانسیمتر (دوپامین و استیل کولین) در سیستم دو پامینژ یک نگر و استریاتال می‌باشد. در مطالعات اخیر دیده شده که با درمان عفونت هلیکوباکتر پیلوری جذب لوودو پا بیشتر شده و نتیجه درمان بهتر شده است.

مواد و روشها: این مطالعه که به روش Case-Control انجام شد از میان بیماران مراجعه کننده به درمانگاه اعصاب ۵۶ نفر انتخاب شدند. افراد به دو گروه ۲۸ نفری به عنوان گروه مورد (مبتلا به پارکینسون) و شاهد (غیر مبتلا به پارکینسون) تقسیم شدند و تست آنتی بادی IgG هلیکوباکتر پیلوری در هر دو گروه انجام شد.

یافته‌ها: میانگین سن افراد پارکینسون ۶۰ سال و غیر پارکینسونی ۵۷ سال بود. در افراد مبتلا ۱۸ نفر (۶۴/۳٪) آنتی بادی مثبت و ۱۰ نفر (۳۵/۷٪) آنتی بادی منفی داشتند. در افراد غیر مبتلا ۱۵ نفر (۵۳/۶٪) آنتی بادی مثبت و ۱۳ نفر (۴۹/۴٪) آنتی بادی منفی داشتند.

نتیجه: در این مطالعه ارتباطی بین وجود عفونت قبلی هلیکوباکتر پیلوری در بیماران پارکینسونی و افراد غیر پارکینسونی یافت نشد. ($p > 0.05$) اما درمان عفونت هلیکوباکتر پیلوری در بیماران پیشنهاد می‌گردد.

واژگان کلیدی: پارکینسون، هلیکوباکتر پیلوری، آنتی بادی