

صلى الله عليه وسلم



تاییدیه اعضای هیات داوران حاضر در جلسه دفاع از
پایان نامه کارشناسی ارشد

خانم اشرف قیاسی رشته مامایی پایان نامه کارشناسی ارشد خود را با عنوان « بررسی ارتباط بین لیپیدها و آپولیپوپروتئین B-100 (Apo B-100) خون مادر و خون بندناف و تاثیر عوامل فوق بر شاخص های آنتروپومتریک نوزاد » در تاریخ ۱۳۹۱/۱۱/۷ ارائه کردند. بدینوسیله اعضای هیات داوران نسخه نهایی این پایان نامه را از نظر فرم و محتوا تایید کرده و پذیرش آنرا برای تکمیل درجه کارشناسی ارشد پیشنهاد می کنند.

نام و نام خانوادگی و امضاء اعضای هیات داوران:

(استاد راهنما)

دکتر سعیده ضیایی

(استاد مشاور)

دکتر سقراط فقیه زاده

(استاد ناظر)

دکتر سکینه موید محسنی

دکتر لیدا مقدم بنائم (استاد ناظر و نماینده تحصیلات تکمیلی)

آیین‌نامه حق مالکیت مادی و معنوی در مورد نتایج پژوهش‌های علمی

دانشگاه تربیت مدرس

مقدمه: با عنایت به سیاست‌های پژوهشی و فناوری دانشگاه در راستای تحقق عدالت و کرامت انسانها که لازمه شکوفایی علمی و فنی است و رعایت حقوق مادی و معنوی دانشگاه و پژوهشگران، لازم است اعضای هیأت علمی، دانشجویان، دانش‌آموختگان و دیگر همکاران طرح، در مورد نتایج پژوهش‌های علمی که تحت عنوانین پایان‌نامه، رساله و طرح‌های تحقیقاتی با هماهنگی دانشگاه انجام شده‌است، موارد زیر را رعایت نمایند:

ماده ۱- حق نشر و تکثیر پایان‌نامه/ رساله و درآمدهای حاصل از آنها متعلق به دانشگاه می باشد ولی حقوق معنوی پدید آورندگان محفوظ خواهد بود.

ماده ۲- انتشار مقاله یا مقالات مستخرج از پایان‌نامه/ رساله به صورت چاپ در نشریات علمی و یا ارائه در مجامع علمی باید به نام دانشگاه بوده و با تایید استاد راهنمای اصلی، یکی از اساتید راهنما، مشاور و یا دانشجوی مسئول مکاتبات مقاله باشد. ولی مسئولیت علمی مقاله مستخرج از پایان‌نامه و رساله به عهده اساتید راهنما و دانشجو می باشد.

تبصره: در مقالاتی که پس از دانش‌آموختگی بصورت ترکیبی از اطلاعات جدید و نتایج حاصل از پایان‌نامه/ رساله نیز منتشر می‌شود نیز باید نام دانشگاه درج شود.

ماده ۳- انتشار کتاب و یا نرم افزار و یا آثار ویژه (اثری هنری مانند فیلم، عکس، نقاشی و نمایشنامه) حاصل از نتایج پایان‌نامه/ رساله و تمامی طرح‌های تحقیقاتی کلیه واحدهای دانشگاه اعم از دانشکده ها، مراکز تحقیقاتی، پژوهشکده ها، پارک علم و فناوری و دیگر واحدها باید با مجوز کتبی صادره از معاونت پژوهشی دانشگاه و براساس آیین‌نامه‌های مصوب انجام شود.

ماده ۴- ثبت اختراع و تدوین دانش فنی و یا ارائه یافته ها در جشنواره‌های ملی، منطقه‌ای و بین‌المللی که حاصل نتایج مستخرج از پایان‌نامه/ رساله و تمامی طرح‌های تحقیقاتی دانشگاه باید با هماهنگی استاد راهنما یا مجری طرح از طریق معاونت پژوهشی دانشگاه انجام گیرد.

ماده ۵- این آیین‌نامه در ۵ ماده و یک تبصره در تاریخ ۸۷/۴/۱ شورای پژوهشی و در تاریخ ۸۷/۴/۲۳ در هیأت رئیسه دانشگاه به تایید رسید و در جلسه مورخ ۸۷/۷/۱۵ شورای دانشگاه به تصویب رسیده و از تاریخ تصویب در شورای دانشگاه لازم‌الاجرا است.

«اینجانب اشرف قیاسی دانشجوی رشته مامایی ورودی سال تحصیلی ۱۳۸۹ مقطع کارشناسی ارشد دانشکده علوم پزشکی متعهد می شوم کلیه نکات مندرج در آیین‌نامه حق مالکیت مادی و معنوی در مورد نتایج پژوهش‌های علمی دانشگاه تربیت مدرس را در انتشار یافته های علمی مستخرج از پایان‌نامه / رساله تحصیلی خود رعایت نمایم. در صورت تخلف از مفاد آیین‌نامه فوق‌الاشعار به دانشگاه وکالت و نمایندگی می‌دهم که از طرف اینجانب نسبت به لغو امتیاز اختراع بنام بنده و یا هرگونه امتیاز دیگر و تغییر آن به نام دانشگاه اقدام نماید. ضمناً نسبت به جبران فوری ضرر و زیان حاصله براساس برآورد دانشگاه اقدام خواهم نمود و بدینوسیله حق هرگونه اعتراض را از خود سلب نمودم.»

امضا
تاریخ ۱۳۹۱/۱۱/۱۴

آئین نامه پایان نامه (رساله) های دانشجویان دانشگاه تربیت مدرس

نظر به اینکه چاپ و انتشار پایان نامه (رساله) های تحصیلی دانشجویان دانشگاه تربیت مدرس، مبین بخشی از فعالیت های علمی پژوهشی دانشگاه است. بنابراین به منظور آگاهی و رعایت حقوق دانشگاه، دانش آموختگان این دانشگاه نسبت به رعایت موارد ذیل متعهد می شوند:

ماده ۱: در صورت اقدام به چاپ پایان نامه (رساله) ی خود، مراتب را قبلاً به طور کتبی به دفتر "دفتر نشر آثار علمی" دانشگاه اطلاع دهد.

ماده ۲: در صفحه سوم کتاب (پس از برگ شناسنامه)، عبارت ذیل را چاپ کند:
"کتاب حاضر، حاصل پایان نامه کارشناسی ارشد نگارنده در رشته ماسایی است که در سال ۱۳۹۱ در دانشکده علوم پزشکی دانشگاه تربیت مدرس به راهنمایی سرکار خانم دکتر سعیده ضیا نسی، مشاوره جناب آقای دکتر سقراط فقیه زاده از آن دفاع شده است."

ماده ۳: به منظور جبران بخشی از هزینه های انتشارات دانشگاه، تعداد یک درصد شمارگان کتاب (در هر نوبت چاپ) را به "دفتر نشر آثار علمی" دانشگاه اهداء کند. دانشگاه می تواند مازاد نیاز خود را به نفع مرکز نشر در معرض فروش قرار دهد.

ماده ۴: در صورت عدم رعایت ماده ۳، ۵۰٪ بهای شمارگان چاپ شده را به عنوان خسارت به دانشگاه تربیت مدرس، تادیه کند.

ماده ۵: دانشجو تعهد و قبول می کند در صورت خودداری از پرداخت های بهای خسارت، دانشگاه مذکور را از طریق مراجع قضایی مطالبه و وصول کند، به علاوه به دانشگاه حق می دهد به منظور استیفای حقوق خود، از طریق دادگاه، معادل وجه مذکور در ماده ۴ را از محل توقیف کتابهای عرضه شده نگارنده برای فروش، تامین نماید.

ماده ۶: اینجانب اشرف قیاسی دانشجوی رشته ماسایی مقطع کارشناسی ارشد تعهد فوق و ضمانت اجرایی آن را قبول کرده، به آن ملتزم می شوم.

نام و نام خانوادگی اشرف قیاسی
تاریخ و امضا
۱۳۹۱/۱۶/۱۴



دانشگاه تربیت مدرس
دانشکده علوم پزشکی

پایان نامه

دوره کارشناسی ارشد در رشته مامایی

عنوان

بررسی ارتباط بین لیپیدها و آپولیپوپروتئین B-100 (Apo B-100) خون
مادر و خون بند ناف و تاثیر عوامل فوق بر شاخص‌های آنتروپومتریک نوزاد

نگارش

اشرف قیاسی

استاد راهنما

دکتر سعیده ضیائی

استاد مشاور

دکتر سقراط فقیه زاده

بهمن ۱۳۹۱

پروردگارا، تو را شکر می‌کنم...

... برای تمام نعماتی که به من ارزانی داشتی... برای تمام روزهای آفتابی و برای تمام روزهای غمگین ابری و بارانی... برای غروب‌های آرام و شب‌های

تاریک و طولانی

تو را شکر می‌گویم برای سلامتی و بیماری، برای غم و شادی بانی که به من عطا کردی.

تو را شکر می‌گویم برای تمام چیزهایی که مدتی به من قرض دادی و سپس باز پس گرفتی.

خدایا، شکر است برای تمام بخش‌های محبت‌بار، دستان یاری‌رسان، برای همه آن عشق و محبت و چیزهای سگفت انگیزی که دریافت کردم.

شکر برای تمام گل‌ها و ستارگان، و برای عزیزانی که دوستم دارند.

خدایا، تو را شکر می‌گویم برای تنهاییم، برای مسائل و مشکلاتم، برای تردیدها و اشک‌هایم، چرا که همه این‌ها مرا به تو نزدیک‌تر می‌کنند.

پروردگارا، همان‌را می‌خواهم که تو برایم خواسته‌ای.

تنها از تویی خواهم:

آقدر به من ایمان عطا کنی تا در هر آنچه بر سر راهم قرار می‌دهی تو را بپذیرم و خواستت را.

آقدر امید و شجاعت تا نومید نشوم

و آقدر عشق و محبت، هر روز پیش از روز قبل...

عشق نسبت به خودت و آنان که در اطرافم هستند.

پروردگارا، به من بردباری، فروتنی، و تسلیم و رضاعنایت فرما... خدایا، مرا آن‌ده که آن‌ها به

" آمین "

تقدیم به

پدر و مادرم که وجودشان تاج افتخاری است بر سرم و نشان دلیلی است بر بودنم چرا که وجودشان پس از پروردگار
مایه‌ی هستی‌ام بوده است.

تقدیم به

خواهران و برادرانم، عزیزانی که موفقیتم در زندگی آرزوی قلبی من است.

و

تقدیم به

همه‌ی کسانی که دوستان دارم

با تشکر فراوان از زحمات بی دریغ استاد راهنمای محترم سرکار خانم دکتر سعیده ضیائی که تلاش وافر نمود تا قطره ای از دریای
بیکران علمش را در وجودم جاری سازد و در این راه از پیچ کوششی فروگذار نکرد و در مسیر تحصیل علم، درس استقلال علمی
را از این بزرگوار فرا گرفتیم.

با سپاس صمیمانه از استاد مشاور محترم جناب آقای دکتر سقر لطفیه زاده که در انجام این پژوهش بنده را یاری رساندند.
و با سپاس فراوان از کلیه اساتید مامانی که افتخار شاگردی ایشان، همواره موجب سرفرازی من است.

چکیده

زمینه و هدف: هدف از این مطالعه بررسی ارتباط بین لیپیدها و آپولیپوپروتئین B-100 خون مادر و خون بند ناف و تاثیر عوامل فوق بر شاخص‌های آنتروپومتریک نوزاد می‌باشد.

مواد و روش‌ها: پژوهش حاضر یک مطالعه توصیفی - تحلیلی و مقطعی است، که بر روی ۷۵ مادر باردار که در بخش زایمان بیمارستان نجمیه تهران زایمان نمودند و نوزادان آنها انجام گردید. حین زایمان ۵ سی سی خون از ورید مادر و بلافاصله بعد از تولد نوزاد، ۵ سی سی خون از ورید بند ناف جهت ارزیابی سطح لیپیدها و لیپوپروتئین B-100 گرفته شد. شاخص‌های آنتروپومتریک آنان اندازه‌گیری و در فرم ثبت اطلاعات وارد گردید.

یافته‌ها: در این مطالعه بین سطح کلسترول تام خون بند ناف با سطح کلسترول تام خون مادر ارتباط آماری مثبت و معنی داری وجود داشت ($P = 0/042$). بین LDL-C خون مادر با کلسترول تام خون بند ناف ($P = 0/01$)، LDL-C خون مادر با HDL-C خون بندناف ($P = 0/035$) و LDL-C خون مادر با ApoB خون بندناف ($P = 0/031$) ارتباط آماری مثبت و معنی‌داری مشاهده شد. بین ApoB خون مادر با ApoB خون بند ناف ($P = 0/038$)، بین آپولیپوپروتئین B-100 خون مادر با HDL-C خون بندناف ($P = 0/043$)، بین ApoB خون مادر با کلسترول تام خون بندناف ($P = 0/019$)، ارتباط مثبت و معنی‌دار دیده شد. تری‌گلیسرید خون مادر با قد ($P = 0/018$) و وزن هنگام تولد نوزاد ($P = 0/039$) ارتباط مستقیم و معنی‌داری نشان داد. بین HDL کلسترول خون مادر با دور سینه ($P = 0/01$) و وزن هنگام تولد نوزاد ($P = 0/01$) ارتباط منفی و معنی‌داری مشاهده شد. همچنین در این مطالعه بین تری‌گلیسرید خون بند ناف با دور سر نوزاد ارتباط منفی ($P = 0/046$) و معنی‌داری مشاهده گردید.

نتیجه‌گیری: این مطالعه نشان داد بین چربی‌های خون مادر و چربی‌های خون بند ناف ارتباط وجود دارد. همچنین نتایج این مطالعه نشان داد چربی‌های خون مادر و خون بند ناف بر شاخص‌های آنتروپومتریک نوزاد تاثیرگذار هستند.

واژه‌های کلیدی: آپولیپوپروتئین B-100، پروفایل لیپید سرم، خون بند ناف، شاخص‌های آنتروپومتریک نوزاد، لیپید خون مادر

فهرست مطالب

فصل اول: مقدمه و کلیات	۱
۱-۱. مقدمه و بیان مسئله	۲
۲-۱. اهمیت و ضرورت پژوهش	۳
۳-۱. بیان موضوع پژوهش	۴
۴-۱. اهداف پژوهش	۵
۵-۱. فرضیات پژوهش	۵
۶-۱. انواع متغیرها	۶
۷-۱. تعریف واژه ها و مفاهیم	۶
۱-۷-۱. لیپید	۶
۲-۷-۱. آپولیپوپروتئین	۷
۳-۷-۱. شاخص های آنتروپومتريک	۷
۸-۱. کلیات	۸
۱-۸-۱. فیزیولوژی قلب	۸
۲-۸-۱. بیماری کرونر قلب	۸
۱-۲-۸-۱. عوامل تشدید کننده ی روند انسداد عروق	۹
۳-۸-۱. کلسترول	۹
۱-۳-۸-۱. جذب	۱۰
۲-۳-۸-۱. بیوسنتز	۱۱
۳-۳-۸-۱. کاتابولیسم	۱۳
۴-۸-۱. تری گلیسرید	۱۳
۵-۸-۱. لیپوپروتئین ها	۱۴
۱-۵-۸-۱. نقش و اهمیت بیولوژیکی لیپوپروتئین ها	۱۴

۱۵	۲-۵-۸-۱. ترکیبات تشکیل دهنده لیپوپروتئین‌ها.....
۱۵	۱-۲-۵-۸-۱. ترکیبات لیپیدی لیپوپروتئین‌ها.....
۱۵	۲-۲-۵-۸-۱. ترکیبات پروتئینی لیپوپروتئین‌ها.....
۱۵	۳-۵-۸-۱. طبقه بندی لیپوپروتئین‌ها.....
۱۵	۱-۳-۵-۸-۱. طبقه بندی بر اساس وزن مخصوص.....
۱۶	۱-۱-۳-۵-۸-۱. شیلومیکرون.....
۱۷	۲-۱-۳-۵-۸-۱. لیپوپروتئین با وزن مخصوص خیلی پایین.....
۱۹	۳-۱-۳-۵-۸-۱. لیپوپروتئین با وزن مخصوص پایین.....
۲۰	۴-۱-۳-۵-۸-۱. لیپوپروتئین LP(a).....
۲۱	۵-۱-۳-۵-۸-۱. لیپوپروتئین‌های با وزن مخصوص بالا.....
۲۲	۶-۱-۳-۵-۸-۱. اسیدهای چرب آزاد متصل به آلبومین.....
۲۲	۲-۳-۵-۸-۱. طبقه بندی بر اساس حرکت در میدان الکتریکی.....
۲۴	فصل دوم: مروری بر مطالعات گذشته.....
۲۵	۱-۲. لیپیدهای پلازما در حاملگی های نرمال.....
۲۶	۲-۲. مطالعات انجام شده بر روی نوزادان.....
۲۹	۳-۲. مطالعات انجام شده بر روی مادر و نوزاد.....
۳۳	فصل سوم: مواد و روش ها.....
۳۴	۱-۳. مقدمات انجام کار.....
۳۴	۲-۳. نوع پژوهش.....
۳۴	۳-۳. محیط پژوهش.....
۳۵	۴-۳. جمعیت مورد مطالعه.....
۳۵	۱-۴-۳. معیارهای ورود به مطالعه.....
۳۵	۵-۳. روش نمونه‌گیری.....

۳-۶.	برآورد حجم نمونه.....	۳۶
۳-۷.	روش انجام پژوهش.....	۳۶
۳-۸.	روش و ابزار گردآوری اطلاعات.....	۳۷
۳-۹.	تعیین اعتبار علمی ابزار گردآوری داده ها.....	۳۷
۳-۱۰.	تجزیه و تحلیل آزمایشگاهی.....	۳۷
۳-۱۱.	سطح طبیعی لیپیدها در خون مادر و خون بند ناف.....	۳۸
۳-۱۲.	تجزیه و تحلیل آماری.....	۳۸
۳-۱۳.	مشکلات تحقیق.....	۳۸
۳-۱۴.	ملاحظات اخلاقی.....	۳۹
۴۰	فصل چهارم: نتایج و یافته‌ها.....	
۵۲	فصل پنجم: بحث، نتیجه‌گیری و پیشنهادها.....	
۵-۱.	بحث.....	۵۳
۵-۱-۱.	ارتباط بین لیپیدهای خون مادر با لیپیدهای خون بندناف.....	۵۳
۵-۱-۲.	ارتباط بین لیپیدهای خون مادر با شاخص‌های آنتروپومتریک نوزاد.....	۵۶
۵-۱-۳.	ارتباط بین لیپیدهای خون بندناف با شاخص‌های آنتروپومتریک نوزاد.....	۵۹
۵-۲.	نتیجه‌گیری.....	۶۱
۵-۳.	پیشنهادها.....	۶۱
۶۲	فهرست منابع.....	
۷۰	چکیده انگلیسی.....	

فهرست جداول

- جدول ۱-۱. عوامل قابل کنترل، قابل درمان و غیر قابل کنترل انسداد عروق..... ۱۱
- جدول ۱-۳. میزان طبیعی لیپیدهای خون مادر و خون بند ناف ۳۸
- جدول ۱-۴. توزیع فراوانی سن مادر و مدت بارداری..... ۴۱
- جدول ۲-۴. توزیع فراوانی سن، سطح تحصیلات، تعداد بارداری، تعداد زایمان در مادران مورد مطالعه..... ۴۲
- جدول ۳-۴. توزیع فراوانی جنسیت نوزادان..... ۴۳
- جدول ۴-۴. شاخص‌های آنتروپومتریک نوزادان به دنیا آمده از مادران تحت مطالعه..... ۴۳
- جدول ۵-۴. سطوح TG, TC, HDL-C, LDL-C و لیپوپروتئین B100 خون مادر و خون بند ناف نوزاد..... ۴۴
- جدول ۶-۴. بررسی میزان همبستگی (پیرسون) بین سطوح TG, TC, HDL-C, LDL-C, ApoB خون مادر در هنگام زایمان با سطوح TG, TC, HDL-C, LDL-C, ApoB خون بند ناف نوزاد..... ۴۵
- جدول ۷-۴. بررسی میزان همبستگی (پیرسون) بین سطوح TG, TC, HDL-C, LDL-C, ApoB خون مادر و خون بند ناف با قد نوزاد..... ۴۶
- جدول ۸-۴. بررسی میزان همبستگی (پیرسون) بین سطوح TG, TC, HDL-C, LDL-C, ApoB خون مادر و خون بند ناف با وزن هنگام تولد نوزاد..... ۴۷
- جدول ۹-۴. بررسی میزان همبستگی (پیرسون) بین سطوح TG, TC, HDL-C, LDL-C, ApoB خون مادر و خون بند ناف با دور سر نوزاد..... ۴۸
- جدول ۱۰-۴. بررسی میزان همبستگی (پیرسون) بین سطوح TG, TC, HDL-C, LDL-C, ApoB خون مادر و خون بند ناف دورسینه نوزاد..... ۴۹
- جدول ۱۱-۴. ارتباط بین سن مادر، سن حاملگی، جنسیت نوزاد، سطح تحصیلات مادر، تعداد حاملگی، تعداد زایمان و لیپیدهای خون مادر و خون بند ناف با وزن نوزاد..... ۵۰
- جدول ۱۲-۴. ارتباط بین سن مادر، سن حاملگی، جنسیت نوزاد، سطح تحصیلات مادر، تعداد حاملگی، تعداد زایمان و لیپیدهای خون مادر و خون بند ناف با قد نوزاد..... ۵۰

جدول ۴-۱۳. ارتباط بین سن مادر، سن حاملگی، جنسیت نوزاد، سطح تحصیلات مادر، تعداد حاملگی و لیبیدهای

خون مادر و خون بند ناف با دور سر نوزاد..... ۵۱

جدول ۴-۱۴. ارتباط بین سن مادر، سن حاملگی، جنسیت نوزاد، سطح تحصیلات مادر، تعداد حاملگی، تعداد زایمان و

لیبیدهای خون مادر و خون بند ناف با دور سینه نوزاد..... ۵۱

فهرست شکل‌ها

شکل ۱-۱. ساختار کلسترول..... ۱۰

شکل ۱-۲. مسیر سنتز کلسترول..... ۱۲

شکل ۱-۳. ساختار تری‌گلیسرید..... ۱۳

فصل اول

مقدمه و کلیات

۱-۱. مقدمه و بیان مسئله

در ابتدای قرن بیستم یعنی در حدود صد سال پیش فقط ده درصد کل موارد مرگ به خاطر بیماریهای قلبی و عروقی اتفاق می‌افتاد، اما با توسعه جامعه بشری و کنترل بیماریهای واگیردار و در نتیجه با افزایش طول عمر مردم دنیا، بیماریهای مزمن و در راس آنها بیماریهای قلبی و عروقی شیوع بیشتری پیدا کردند [۱]. بیماری عروق کرونر قلب به عنوان یکی از شایع‌ترین علل مرگ و میر در دنیا یک بیماری پیشرونده و تدریجی است که از دوران کودکی آغاز می‌شود و تظاهرات بالینی خود را بطور عمده در بزرگسالان از میانسالی به بعد آشکار می‌سازد [۳،۲]. در حال حاضر این بیماری به یک مشکل بهداشتی عمده در کشورهای در حال توسعه و توسعه یافته تبدیل گشته به گونه‌ای که هیچ یک از اقشار جامعه اعم از ثروتمند، فقیر، جوان یا سالخورده از عوارض آن مصون نمی‌باشند [۴]. این بیماری هر ساله علاوه بر صرف هزینه‌های سنگین و صدمات اقتصادی منجر به عوارض ناتوانی‌های جسمانی، از کار افتادگی، نارسایی قلبی و مرگ زودرس می‌شود [۵].

بنابر گزارش سازمان جهانی بهداشت در سال ۲۰۰۵، حدود ۳۰ درصد کل مرگ‌های دنیا به علت بیماری‌های قلبی و عروقی بوده‌است این در حالی است که ۸۰ درصد از این مرگ‌های زودرس با کنترل عوامل خطر می‌تواند کاهش یابد [۶]. در کشور ما بیماری عروق کرونر اولین عامل مرگ و میر محسوب می‌شود، شیوع آن در حال افزایش و سن بروز آن رو به کاهش است [۷،۸]. نکته شایان توجه اینکه سن ابتلا به این بیماریها در ایران ۷ تا ۱۰ سال جوان‌تر از دیگر کشورهاست. پیشگیری اولیه و ثانویه از بیماری‌های عروق کرونر در ساکنان جنوب آسیا یک اولویت بهداشتی است چرا که عوامل خطر بیماری‌های عروق کرونر در این جمعیت بسیار شایع هستند [۹]. کشور ما نیز که یکی از

کشورهای جنوب غربی آسیا است از این مسئله مستثنی نیست. توجه به آمار مرگ و میر ناشی از بیماری‌های عروق کرونر در ایران، لزوم یافتن راهکاری برای کاهش این بیماری‌ها و مرگ و میر ناشی از آن را نشان می‌دهد.

۱-۲. اهمیت و ضرورت پژوهش

چندین گروه از عوامل خطر ساز از جمله چربی خون بالا، فشار خون بالا، سیگار کشیدن، چاقی و دیابت برای بیماری‌های قلبی عروقی شناخته شده‌اند [۱۰]. با این وجود لیپیدها و ترکیبات وابسته به آن به عنوان عامل خطر ساز عمده و محوری در شکل‌گیری آترواسکلروز منجر شونده به بیماری‌های قلبی عروقی مطرح شده‌اند [۱۱]. مطالعات اپیدمیولوژیک نشان دهنده وجود یک رابطه مستقل و قوی بین کلسترول سرم و بیماری عروق کرونر قلب هستند [۱۲]. به علاوه تحقیقات متعدد نشان داده‌اند که بین سطوح کلسترول پلاسمای نوزادان، به خصوص کلسترول دارای لیپوپروتئین با دانسیته‌ی پایین با افزایش سطح کلسترول در آینده و بیماری پیش از موعد عروق کرونر قلب ارتباط وجود دارد [۱۳].

امروزه بیماری قلبی به عنوان یک بیماری ژنتیکی که تحت تاثیر عوامل محیطی نیز قرار می‌گیرد شناسایی می‌شود، لذا با توجه به اینکه بیماری قلبی عروقی شایع‌ترین علت مرگ زودرس در جوامع مختلف از جمله ایران محسوب می‌شود و ناهنجاری‌های چربی خون شایع‌ترین عامل خطر قابل تعدیل برای این بیماری در نظر گرفته می‌شود انجام پژوهش حاضر ضرورت دارد زیرا آزمایش‌های حیوانی و مطالعات انسانی نشان می‌دهند که محیط داخل رحمی نیز بر گسترش عوامل خطر بیماری‌های قلبی و عروقی تاثیر گذار می‌باشد [۱۴]. بنابراین این احتمال وجود دارد که چربی‌های خون مادر بتوانند بر سطح چربی‌های خون جنین تاثیر گذار باشند. همچنین انتقال لیپید از طریق جفت در حاملگی‌های طبیعی ممکن است روی رشد جنین تاثیر بگذارد. لذا اگرچه مطالعاتی روی سطح چربی‌های خون مادر و خون بند ناف نوزادان صورت گرفته‌است، بهتر است مطالعات گسترده‌تری در زمینه بررسی چربی‌های خون بند ناف و ارتباط آن با چربی‌های خون مادر و تاثیر این

عوامل بر شاخص‌های آنتروپومتریک نوزاد انجام شود تا با استفاده از نتایج حاصل از آن بتوان گامی در زمینه برنامه‌ریزی جهت پیشگیری اولیه از بروز بیماریهای قلبی در سنین بعدی برداشت.

۱-۳. بیان موضوع پژوهش

این پژوهش یک مطالعه تحلیلی و از نوع همبستگی است که بر روی زنان باردار مراجعه کننده به بخش زایمان بیمارستان نجمیه شهر تهران انجام شد. در هنگام ورود مادران به بخش زایمان پرسش نامه شرح حال و مشخصات فردی از طریق انجام مصاحبه تکمیل گردید. از افراد واجد شرایط ورود به مطالعه رضایت نامه کتبی اخذ شد. در حین زایمان ۵ سی سی خون از ورید مادر و بلافاصله بعد از تولد نوزاد، ۵ سی سی خون از ورید بند ناف جهت ارزیابی سطح لیپیدها و لیپوپروتئین B-100 گرفته شد. نمونه خون گرفته شده در دمای ۴°C نگه داری و در همان روز به آزمایشگاه تشخیص طبی فرستاده شد تا متغیرهای لیپیدی شامل HDL-C^۱، LDL-C^۲، TC^۳، TG^۴ و غلظت apoB-100^۵ خون مادر و خون بند ناف اندازه‌گیری شود. پس از گرفتن نمونه خون از مادر و بند ناف شاخص‌های آنتروپومتریک نوزادان شامل قد، وزن، دور سر و دور سینه اندازه‌گیری و در فرم ثبت اطلاعات وارد گردید. تمامی نوزادان مورد مطالعه با استفاده از ترازوی نوزادی با دقت ۵۰ گرم وزن شدند. قد و دور سینه نوزادان توسط متر نواری بدون قابلیت کشسانی در وضعیت خوابیده اندازه‌گیری شد. دور سر نوزادان توسط متر نواری بدون قابلیت کشسانی از قسمت میانی استخوان پیشانی در بالای ابروها در جلوی سر تا برجسته‌ترین قسمت استخوان پس سری در پشت سر اندازه‌گیری و ثبت گردید.

^۱High Density Lipoprotein

^۲Low Density Lipoprotein

^۳Total Cholesterol

^۴Triglyceride

^۵Apo lipoprotein B-100

۱-۴. اهداف پژوهش

الف) هدف کلی

بررسی ارتباط بین لیپیدها و لیپوپروتئین B-100 خون وریدی مادر و خون بند ناف و تأثیر عوامل فوق بر شاخص‌های آنتروپومتریک نوزاد

ب) اهداف جزئی

- تعیین ارتباط بین HDL-C خون مادر با HDL-C خون بند ناف
- تعیین ارتباط بین LDL-C خون مادر با LDL-C خون بند ناف
- تعیین ارتباط بین تری‌گلیسرید خون مادر با تری‌گلیسرید خون بند ناف
- تعیین ارتباط بین کلسترول توتال خون مادر با کلسترول توتال خون بند ناف
- تعیین ارتباط بین ApoB خون مادر با ApoB خون بند ناف
- تعیین ارتباط بین لیپیدهای خون مادر و خون بند ناف با وزن هنگام تولد نوزاد
- تعیین ارتباط بین لیپیدهای خون مادر و خون بند ناف با قد نوزاد
- تعیین ارتباط بین لیپیدهای خون مادر و خون بند ناف با دور سر نوزاد

۱-۵. فرضیات پژوهش

- بین کلسترول توتال خون مادر با کلسترول توتال خون بند ناف ارتباط وجود دارد .
- بین HDL-C خون مادر با HDL-C خون بند ناف ارتباط وجود دارد .
- بین LDL-C خون مادر با LDL-C خون بند ناف ارتباط وجود دارد.
- بین تری‌گلیسرید خون مادر با تری‌گلیسرید خون بند ناف ارتباط وجود دارد .
- بین ApoB خون مادر با ApoB خون بند ناف ارتباط وجود دارد .
- بین لیپیدهای خون مادر و خون بند ناف با وزن هنگام تولد نوزاد ارتباط وجود دارد.
- بین لیپیدهای خون مادر و خون بند ناف با قد نوزاد ارتباط وجود دارد.