

## عنوان:

بررسی صحت شاخص های آتروژنیک در پیش بینی سندروم متابولیک: مطالعه کوهورت هویزه

## هدف اصلی:

ارزیابی صحت شاخص های آتروژنیک (TyG index, CRI-1, CRI-II, non-HDLc, AC AIP) در پیش بینی سندروم متابولیک در مطالعه کوهورت هویزه

## اهداف ویژه طرح:

۱- تعیین قدرت تشخیصی شاخص های آتروژنیک در بروز سندرم متابولیک بر اساس معیار NCEP ATP III و IDF

۲- تعیین حساسیت شاخص های آتروژنیک در تشخیص سندروم متابولیک بر اساس معیار NCEP ATP III و IDF

۳- تعیین ویژگی شاخص های آتروژنیک در تشخیص سندروم متابولیک بر اساس معیار NCEP ATP III و IDF

۴- تعیین ارزش اخباری مثبت و منفی شاخص های آتروژنیک در تشخیص سندروم متابولیک بر اساس معیار NCEP ATP III و IDF

۵- تعیین درصد توافق شاخص های آتروژنیک ، NCEP ATP III و IDF در تشخیص سندروم متابولیک

## اهداف کاربردی:

هدف این مطالعه این هست که آیا با اندازه گیری پروفایل لیپیدی و قند خون میتوان سندرم متابولیک را تشخیص داد در نتیجه از طریق آزمایش های روتین که انجام میشه افراد پر خطر شناسایی و در نتیجه این افراد مورد ارزیابی بیشتر قرار گیرند در نتیجه پزشکان میتوانند با آزمایش های روتین افراد در معرض سندرم متابولیک شناسایی کنند.

## خلاصه روش کار:

در این مطالعه برای تشخیص سندرم متابولیک از معیار NCEP ATP III استفاده می شود. براساس این تعریف افرادی که واجد ۳ یا بیشتر از ۳ مورد از معیارهای زیر باشند، مبتلا به سندرم متابولیک در نظر گرفته می شوند.

چاقی شکمی ( $WC > 102$  سانتی متر برای مردان،  $WC > 102$  سانتی متر برای زنان)

FPG بالا (بالای ۱۰۰ میلی گرم در دسی لیتر)

TG بالا (بالای ۱۵۰ mg/dL)

سطح پایین HDL-C <40 mg/dL برای مردان، >50 mg/dL برای زنان

افزایش فشار خون (SBP ≥130mmHg یا DBP ≥85mmHg) یا استفاده فعلی از داروهای ضد فشار خون (۱۳)

علاوه بر این برای مقایسه با سایر مطالعات معیار IDF نیز استفاده می شود (۱۴). بر اساس معیارهای IDF، دور کمر ≤ ۹۴ سانتی متر در مردان و ≤ ۸۰ سانتی متر در زنان به اضافه حداقل دو مورد از چهار معیار زیر به عنوان سندرم متابولیک در نظر گرفته می شود: قند خون ناشتا ≤ 100 mg/dl ، سطح HDL-c <40 mg/dl در مردان یا کمتر از 50 mg/dl در زنان، سطح TG ≥ 150 mg/dl و فشار خون ≤ ۸۵/۱۳۰ میلی متر جیوه.

پژوهش حاضر یک مطالعه از نوع مطالعه ی مقطعی توصیفی-تحلیلی می باشد که حاصل از اطلاعات بدست آمده از فاز اولیه مطالعه کوهورت می باشد. افراد مبتلا به سرطان، نارسایی کلیوی ، دارای سنگ کلیه، زن باردار و موارد با اطلاعات ناقص از مطالعه حذف شدند. این مطالعه برای مشخص کردن ارتباط بین شاخص های آتروژنیک با سندرم متابولیک در کوهورت هویزه انجام خواهد شد و آیا این شاخص های آتروژنیک شاخص های پیش بینی کننده مفیدی برای سندری متابولیک هستند یا خیر. در این تحقیق پارامترهای آنتروپومتریک و بیوشیمیایی مورد ارزیابی قرار می گیرند. شاخص های آتروژنیک به صورت زیر محاسبه می شوند

$$\text{TyG index} = \text{Ln} [\text{fasting TG (mg/dL)} \times \text{FPG (mg/dL)} / 2]$$

$$\text{Atherogenic index of plasma (AIP)} = \log \text{ TG/HDLc},$$

$$\text{atherogenic coefficient (AC)} = [(\text{TC-HDLc})/\text{HDLc}]$$

$$\text{Castelli risk index I (CRI-I)} = (\text{TC}/\text{HDLc})$$

$$\text{Castelli risk index II (CRI-II)} = (\text{LDLc}/\text{HDLc})$$

$$\text{Non-HDLc (NHC)} = \text{Total cholesterol-HDL}$$