

تهیه گزارش حمایت‌طلبی جهت جمع‌آوری اطلاعات در خصوص رصد میزان مرگ ناشی از بیماری‌های کرونر در کشور

مجری: دکتر مسعود پور مقدس

گروه: علوم بالینی

سال شروع: ۱۳۹۳

سال پایان: ۱۳۹۳

چکیده

مقدمه

تنگی و انسداد بیماری‌های عروق کرونر مهم‌ترین علت مرگ و در آینده نزدیک اولین علت مرگ انسان‌ها خواهد بود. چون فاصله زمانی از موقع تظاهرات بالینی تا انفارکتوس قلبی و عوارض ناتوان‌کننده آن کوتاه است توصیه مؤکد برای به‌کارگیری روش‌های پیشگیری تنها اقدام اساسی برای عدم ابتلا به بیماری‌های کرونر و مرگ‌های ناشی از آن است. با شناخت عوامل خطر در ایجاد بیماری‌های کرونر و مرگ ناشی از آن با درصد موفقیت بسیار بالا می‌توان مرگ ناشی از عروق کرونر را به‌طور زیادی کاهش داد.

روش‌شناسی

با بررسی مقالات معتبر و گزارش‌های رسمی اطلاعات در خصوص شاخص بیماری‌های عروق قلبی اطلاعاتی راجع به وضعیت موجود این بیماری در کشور به دست آمد و میزان شیوع CAD در ایالات متحده آمریکا، اروپا، ایران و خاورمیانه مقایسه شد. همچنین میزان بروز بیماری عروق کرونر در کشورهای غربی و ایران یافت شد. در پایان شیوع عوامل خطر CAD در جمعیت ایرانی، شیوع بیماری عروق کرونر بر اساس سن و جنس، شیوع بیماری کرونر قلب بر اساس چاقی و شیوع بیماری عروق کرونر بر اساس وضعیت اجتماعی اقتصادی به دست آمد. گزارش نهایی پس از اعمال نظرات اعضای گروه علوم بالینی تنظیم و ارائه شد.

یافته‌ها

در ایران بیماری شریان کرونر اولین علت مرگ و ناتوانی است به‌طوری‌که ۴۶ درصد کل علل مرگ‌ومیر را شامل می‌گردد. بررسی‌های انجام‌شده در سال ۸۳ و در ۲۹ استان ایران نشان می‌دهد که بیماری‌های قلبی عروقی ۱۳۸ هزار قربانی گرفته است؛ یعنی حدود ۳۷۸ نفر در روز که البته متوسط سن مرگ ناشی از این بیماری‌ها حدود ۶۹ سال بوده است. همچنین اولین علت مرگ در کشور در سال ۸۳، بیماری‌های قلبی عروقی بوده است.

بیماری شرایین کرونر در آفریقا و کشورهای خاورمیانه از شیوع بالایی برخوردار است. میزان بروز بیماری عروق کرونر در کشور ما در مردان دو برابر و در زنان ۶ برابر این میزان در کشورهای غربی است. عوامل خطر CAD در جمعیت ایرانی شامل دیس لیپیدمی، دیابت شیرین، پرفشاری خون، مصرف سیگار و چاقی هستند.

در مطالعه قند و لیپید تهران، در افراد مسن‌تر نسبت به افراد ۳۰-۶۴ سال شیوع آنژین ۶۲ درصد بیشتر، شیوع سابقه قلبی IHD بیش از ۴ برابر و شیوع ECG مثبت نزدیک به ۳ برابر بود. اختلاف معنی‌داری میان زن و مرد در شیوع تعدیل‌شده CHD بر اساس ECG مثبت دیده نشد.

مطالعات نشان داده‌اند که در اکثر کشورهای در حال توسعه برخلاف کشورهای توسعه‌یافته میزان شیوع بیماری عروق کرونر در طبقات اجتماعی اقتصادی متوسط و بالا بیشتر از طبقه اجتماعی اقتصادی پایین است.

بحث و نتیجه‌گیری

برای پیشگیری از عوامل خطر بیماری‌های قلبی عروقی، ارتقای سلامت جامعه و کاهش بار بیماری‌ها باید راهبردهای مؤثر و قابل قبول به کار گرفته شود تا بتوان عوامل خطر اصلی و اساسی را کنترل کرد. مناسب‌ترین اقدامات نظام‌های سلامت برنامه‌هایی هستند که در کنار تمهید و تأمین خدمات بهداشتی درمانی سطح دوم و سوم با تمام توان موجود در راستای «تغییر رفتارهای خطرناک» و «اصلاح شیوه‌های زندگی» گام بردارند که در این زمینه نیز اداره قلب و عروق وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی به‌طور جدی فعالیت داشته و برنامه‌هایی برای افزایش اطلاعات و آگاهی مردم اجرا کرده و این برنامه‌ها ادامه دارد.

کلیدواژه: بیماری‌های قلبی عروقی، شریان کرونر، مرگ‌ومیر، CAD، ایران.