

تعیین ارتباط کشیدن قلیان با تغییرات ایجاد شده در شاخص‌های اسپیرومتری در افراد با شکایات تنفسی مراجعه کننده به بیمارستان‌های حضرت رسول اکرم (ص) و

شهدای هفتم تیر شهر تهران

چکیده

زمینه و هدف: افزایش قابل توجه مصرف قلیان در کشورهای خاورمیانه از جمله ایران، امروزه به یک معضل اجتماعی - بهداشتی تبدیل شده است. این در حالی است که پژوهش‌ها، سیاست‌ها و تلاش‌های اخیر بیش‌تر بر روی مصرف سیگار تمرکز دارند. حال آن‌که بسیاری از افراد حتی از سنین پایین به استعمال روز افزون تنباکو به شکل قلیان می‌پردازند و شواهد اولیه، بیانگر ارتباط بین کشیدن قلیان با بیماری‌های تنفسی، قلبی - عروقی، سرطان و حتی اگزماست. از سوی دیگر با توجه به نقش اثبات شده سیگار در بروز بیماری انسدادی مزمن ریه (Chronic obstructive pulmonary disease=COPD) (از آنجایی که کشیدن قلیان هم نوع دیگری از مصرف تنباکو است)، این مطالعه به منظور بررسی ارتباط قلیان کشیدن با تغییرات ایجاد شده در شاخص‌های اسپیرومتری افراد مراجعه کننده با شکایات تنفسی به انجام رسید.

روش بررسی: در این مطالعه مقطعی (Cross-sectional) که به روش سرشماری (Census) انجام گرفت، کلیه ۱۰۱۴ فردی که با شکایات تنفسی در بیمارستان‌های حضرت رسول اکرم (ص) و شهدای هفتم تیر شهر تهران از ابتدای مهرماه ۱۳۸۲ تا انتهای شهریور ۱۳۸۳ تحت اسپیرومتری قرار گرفتند، بررسی شدند. اطلاعات دموگرافیک، سابقه مصرف سیگار و قلیان، مقدار و مدت زمان مصرف آن و نتایج اسپیرومتری افراد ثبت گردید. نهایتاً اطلاعات جمع‌آوری شده توسط نرم‌افزار آماری SPSS (version 11.5) مورد آنالیز قرار گرفت. در آنالیز داده‌ها از شاخص‌های توصیفی و تستهای آماری One T-Test، Correlation، Way ANOVA و Chi-square استفاده شد.

یافته‌ها: از ۱۰۱۴ فرد مورد مطالعه، ۶۹۱ نفر (۶۸٪) مرد و ۳۲۳ نفر (۳۱٪) زن بودند و میانگین سنی بیماران (SD=۱۷/۷۴)، ۵۱/۲۰ سال بود. همچنین ۹۲۰ نفر (۹۰٪) سابقه مصرف قلیان نداشتند در حالی که ۹۴ نفر (۹٪) سابقه مصرف قلیان داشتند. نتایج اسپیرومتری حاکی از آن است که میانگین FEV₁ (Forced expiratory volume in 1st second) و FEF₂₅₋₇₅ (Forced expiratory flow) به ترتیب (SD=۲۴/۶۴)٪ و (SD=۳۴/۸۴)٪ (SD=۲۷/۹۳)٪ می‌باشد. نتایج آنالیز تحلیلی، بیانگر عدم ارتباط آماری معنی‌دار بین مصرف قلیان به تنهایی و FEV₁ بود (P=۰/۲۱۳) و مدت مصرف قلیان نیز روی FEV₁ موثر نبود (P=۰/۹۷۵). همچنین ثابت نشد که مصرف قلیان روی FEF₂₅₋₇₅ موثر باشد (P=۰/۱۸۵). در حالی که مصرف سیگار و مدت زمان آن، هر دو روی FEV₁ و FEF₂₅₋₇₅ موثر بودند.

نتیجه‌گیری: تاکنون مطالعات اندکی بر روی تاثیر روشهای مختلف استعمال دخانیات از جمله قلیان کشیدن بر سلامتی افراد، انجام گرفته که اغلب متاثر از اثر مخدوش کنندگی سیگار است. اما شواهد اولیه حاکی از اثرات سوء قلیان بر حاملگی، فشار خون و ضربان قلب و ... می‌باشد. در حالی که پژوهش حاضر بیانگر وجود ارتباطی بین مصرف قلیان با FEV₁ نبود و شاید تاثیر شناخته شده توتون به صورت سیگار در پیشرفت انسداد در شکل قلیان با عوامل دیگری مثل رطوبت موجود در این نوع تدخین خنثی می‌شود، به هر حال به نظر می‌رسد مطالعه جامع‌تر شاخص‌های اسپیرومتری در دو گروه مصرف کننده قلیان و گروه شاهد، برای تعیین تاثیر کشیدن قلیان بر عملکرد ریوی مورد نیاز است.

کلیدواژه‌ها: ۱- قلیان ۲- سیگار ۳- اسپیرومتری ۴- حجم بازدمی تحت فشار در ثانیه اول

تاریخ دریافت: ۸۴/۸/۲۱، تاریخ پذیرش: ۸۴/۱۱/۱۵

(I) استاد و فوق تخصص بیماری‌های ریه و مراقبت‌های ویژه، بیمارستان حضرت رسول اکرم (ص)، خیابان ستارخان، خیابان نیایش، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی ایران، تهران، ایران.

(II) استادیار و فوق تخصص بیماری‌های ریه و مراقبت‌های ویژه، بیمارستان حضرت رسول اکرم (ص)، خیابان ستارخان، خیابان نیایش، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی ایران، تهران، ایران.

(III) دستیار بیماری‌های داخلی، بیمارستان حضرت رسول اکرم (ص)، خیابان ستارخان، خیابان نیایش، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی ایران، تهران، ایران (*مؤلف مسؤول).

(IV) دانشجوی پزشکی، عضو کمیته پژوهشی دانشجویی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی ایران، تهران، ایران.

(V) دستیار پزشکی اجتماعی، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی ایران، تهران، ایران.