

ارتباط رفتارهای مرتبط با شیوه زندگی و اجزای سندرم متابولیک با خطر وجود کبد چرب غیرالکلی در کودکان و نوجوانان

دکتر مهدی تذهیبی^۱ دکتر رؤیا کلیشادی^۲ حسین خلیلی طهماسبی^۳ دکتر آتوسا ادیبی^۴ دکتر ابوالفضل بیهقی^۵ دکتر حمیدرضا صالحی^۶ پریناز پورصفا^۷
^۱ استادیار گروه آمار زیستی و اپیدمیولوژی، ^۲ مرکز تحقیقات قلب و عروق اصفهان، ^۳ کارشناس ارشد گروه آمار زیستی و اپیدمیولوژی، ^۴ دانشیار گروه رادیولوژی، ^۵ دستیار گروه رادیولوژی، دانشگاه علوم پزشکی اصفهان

مجله پزشکی هرمزگان سال چهاردهم شماره دوم تابستان ۸۹ صفحات ۱۱۵-۱۲۳

چکیده

مقدمه: شناخت عوامل مرتبط با کبد چرب در کودکان و نوجوانان، به شناخت راهکارهای مناسب برای پیشگیری از بیماریهای مزمن کمک می‌کند. هدف این مطالعه بررسی رابطه بین کبد چرب و شاخص‌های خونی و تن‌سنجی نوجوانان ۶ تا ۱۸ ساله شهر اصفهان است.

روش کار: این مطالعه مقطعی - تحلیلی در سال ۱۳۸۶ با روش نمونه‌گیری تصادفی خوشه‌ای بر روی ۹۶۲ دانش‌آموز ۶ تا ۱۸ ساله در اصفهان انجام شد. اطلاعات مربوط به رفتارهای مرتبط با شیوه زندگی و اجزای سندرم متابولیک تعیین و ارتباط آنها با خطر وجود کبد چرب غیرالکلی در مدل رگرسیون با روش *LASSO* (Least Absolute Shrinkage & Selection Operator) مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت.

نتایج: در مدل رگرسیون نهایی با حذف ۱۲ متغیر کم اثر، ۵ متغیر مؤثر شامل روغن مصرفی، دور کمر، شاخص توده بدنی و سطح کلسترول خون دارای تأثیر مثبت و سن به عنوان یک متغیر فرسایشی دارای اثر منفی در احتمال ابتلا به بیماری کبد چرب غیرالکلی شناسایی شدند. در مدل نهایی رابطه بین شاخص توده بدنی و اندازه دور کمر با کبد چرب غیرالکلی از نظر آماری معنی‌دار است ($P < 0.01$).

نتیجه‌گیری: مطالعه حاضر، ضمن تأیید مناسب بودن آزمون رگرسیون *LASSO* برای مواردی که متغیر پاسخ غیرخطی باشد و همچنین وقتی که تعداد متغیرهای پیشگو از حجم نمونه زیاده‌تر باشد، بیانگر ارتباط عادات شیوه زندگی با وجود کبد چرب حتی در سنین کودکی و نوجوانی است.

کلیدواژه‌ها: کبد چرب - شیوه زندگی - عوامل خطرزا - نوجوانان

نویسنده مسئول:

دکتر رؤیا کلیشادی

مرکز تحقیقات قلب و عروق اصفهان

-دانشگاه علوم پزشکی اصفهان

اصفهان - ایران

تلفن: ۰۹۸۹۱۳۱۱۶۱۶۹۶

پست الکترونیکی:

kelishadi@med.mui.ac.ir

دریافت مقاله: ۸۸/۱۰/۱۲ اصلاح نهایی: ۸۹/۱/۱۶ پذیرش مقاله: ۸۹/۲/۲۵

مقدمه:

کودکان به سرعت رو به افزایش بوده است، به یک مشکل بهداشتی جامعه تبدیل شده و توجه خاصی را به خود اختصاص داده است. اثرات نامناسب اضافه وزن و چاقی ممکن است در سنین کودکی یا بلوغ به شکل مؤثری در وضعیت فیزیکی، متابولیکی، روانی و یا حتی اقتصادی فرد نمودار شود (۲).

از سالهای ۱۹۷۰ بیماری کبدی همراه با بروز چاقی در بالغین شناسایی شده است اما چند دهه برای بررسی شیوع آن

منظور از کبد چرب غیرالکلی، رسوب چربی به ویژه تری‌گلیسرید در کبد است که شایع‌ترین اختلال کبدی در کودکان و نوجوانان است. این عارضه در افراد چاق، بی‌تحرك و مبتلایان به دیابت و اختلال چربی خون بیشتر دیده می‌شود (۱). در سالهای اخیر اختلالات کبدی ناشی از چاقی در کودکان مورد توجه قرار گرفته است. این مسأله به خصوص با توجه به اینکه در طول سالهای گذشته شیوع اضافه وزن و چاقی در