if available
THE FIRST INTERNATIONAL CONGRESS ON HEALTH SERVICES TRANSFORMATION
اولین کنگره بین المللی تحول خدمات سلامت
۲۷ و ۲۸ مهر ماه
ISC 05251-58426
Scopus
CIVILICA
Code:1619

ارتباط شاخص توده بدنی با شدت , کنترل و پیامدهای بالینی آسم در بزرگسالان : یک مرور رروایتی



زهرا نیک سیر ۱ ،بهاره رضائی ۲
۱-مربی، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه آزاد اسلامی واحد فلاورجان، اصفهان، ایران
دانشجوی کارشناسی پرستاری، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه آزاد اسلامی واحد فلاورجان، اصفهان، ایران



نتیجه گیری

افزایش BMI، به‌ویژه چاقی، با برخی پیامدهای نامطلوب آسم در بزرگسالان ارتباط دارد، اما این ارتباط نباید به‌عنوان رابطه قطعی تفسیر شود. ارزیابی وضعیت وزن در کنار کنترل آسم، بیماری‌های همراه و سایر عوامل بالینی می‌تواند در مراقبت جامع و فردمحور بیماران مورد توجه قرار گیرد.

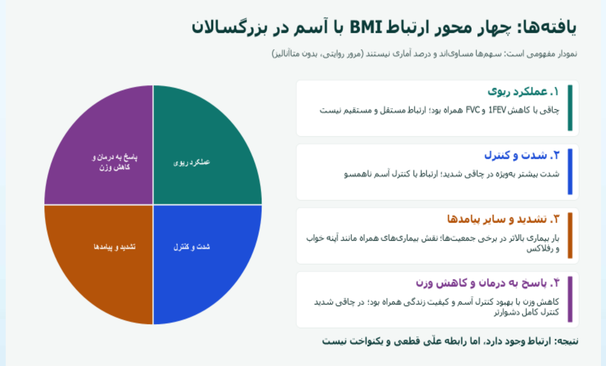


رفرنس ها

1. Parasuaraman G, Ayyasamy L, Aune D, Sen A, Nagarajan R, Rajkumar P, et al. The association between body mass index, abdominal fatness, and weight change and the risk of adult asthma: a systematic review and meta-analysis of cohort studies. Sci Rep. 2023;13:7745. doi:10.1038/s41598-023-31373-6.
2. Farhangi MA, Doumat G, Baroni IF, Camargo CA Jr. Weight loss and asthma control: a systematic review of randomized controlled trials. Obes Rev. 2025;26(7):e13907. doi:10.1111/obr.13907.
.

یافته ها

۱- عملکرد ریوی: در بسیاری از مطالعات، چاقی با کاهش برخی شاخص‌های اسپیرومتری، به‌ویژه FEV1و FVC، همراه بود. عوامل مکانیکی و تغییرات التهابی ممکن است در این ارتباط نقش داشته باشند.



۲- شدت و کنترل آسم: چاقی شدید در برخی مطالعات با شدت بیشتر بیماری همراه بود؛ بااین‌حال، ارتباط چاقی با کنترل آسم در همه مطالعات معنادار نبود. شدت و کنترل آسم باید به‌عنوان دو پیامد متمایز ارزیابی شوند.

۳- تشدیدها و سایر پیامدهای بالینی: برخی مطالعات از ارتباط چاقی با بار بیشتر بیماری و پیامدهای نامطلوب‌تر حمایت کردند. بیماری‌های همراه، مانند آپنه انسدادی خواب و رفلاکس معده ـ مری، می‌توانند در این ارتباط نقش داشته باشند.



۴. پاسخ به درمان و کاهش وزن: در برخی مطالعات، بیماران مبتلا به چاقی شدید با وجود بهبود پس از درمان، بیشتر در معرض وضعیت کنترل‌نشده بودند. در مقابل، شواهد مداخله‌ای نشان دادند که کاهش وزن می‌تواند با بهبود کنترل آسم و کیفیت زندگی همراه باشد؛ هرچند میزان و پایداری این اثرات به بررسی بیشتر نیاز دارد.
ارتباط BMIبالا با پیامدهای آسم احتمالاً حاصل تعامل عوامل مکانیکی، التهابی، متابولیک و بیماری‌های همراه است. ناهمگونی یافته‌ها ممکن است به تفاوت فنوتیپ ، ویژگی‌های جمعیت، روش اندازه‌گیری BMIو تعاریف شدت و کنترل بیماری مربوط باشد.

مقدمه

آسم بیماری مزمن تنفسی است که می‌تواند با تنگی نفس، خس‌خس سینه، سرفه و محدودیت فعالیت‌های روزمره همراه باشد. شاخص توده بدنی ((BMI، به‌ویژه اضافه‌وزن و چاقی، با شدت و کنترل آسم ارتباط دارد. این مطالعه با هدف این مرور روایتی، بررسی و تلفیق شواهد موجود درباره ارتباط BMIبا شدت، کنترل و پیامدهای بالینی آسم در بزرگسالان بود.

روش ها

این مطالعه به‌صورت مرور روایتی انجام شد. جست‌وجوی منابع در پایگاه‌های PubMed، Google Scholar، انجام گرفت. مطالعات مرتبط با بزرگسالان مبتلا به آسم و وضعیت وزن، شدت و کنترل بیماری، عملکرد ریوی، تشدیدها، کیفیت زندگی و پاسخ به درمان بررسی شدند. یافته‌ها به‌صورت توصیفی و تحلیلی در چهار محور اصلی تلفیق شدند.

