

## رابطه اعتیاد به تریاک با میزان چربیهای خون\*

دکتر عبدالرحیم یکرانگیان\*\*، دکتر محمد ترابی نیاکی، دکتر نوشابه پژهان،  
ناصر ولائی و مليحه پامروارید

### خلاصه

هدف. این پژوهش به منظور تعیین رابطه اعتیاد به تریاک با میزان چربیهای خون در سال ۱۳۷۳ در تهران انجام گرفت.

مواد و روشهای تحقیق به روش کنترل موارد روی ۵۵ نفر معتاد و ۷۰ نفر شاهد انجام شد. معتادان از بین افرادی برگزیده شدند که به دادسرای انقلاب اسلامی مبارزه با مواد مخدر پل رومی مراجعه کرده بودند. اعتیاد آنان قطعی بود و دست کم دو سال به طور مستمر تریاک مصرف می‌کردند. گروه شاهد کسانی بودند که از لحاظ سن، جنس، سطح سواد، مصرف مشروبات الکلی، مصرف داروها، سابقه جراحی، بیماریهای دیابت و کلیوی کاملاً شبیه معتادان بودند ولی اعتیاد به مواد مخدر نداشتند. از افراد فوق ۱۰ سانتیمتر مکعب خون ناشتا گرفته شد: میزان کلسترول، تری گلیسیرید، LDL-C و HDL-C با استفاده از کیت Biomerieux تعیین شد.

یافته‌ها. میزان کلسترول تام معتادان  $۴۲ \pm ۲۷$ ، تری گلیسیرید  $۱۶۵ \pm ۲۷$ ، HDL-C  $۳۵ \pm ۱۷$ ، LDL-C  $۱۳۸/۹ \pm ۵۲$  و در گروه شاهد به ترتیب  $۲۰۶ \pm ۲۷$ ،  $۱۵۰ \pm ۱۵$ ،  $۴۳ \pm ۱۷$  و  $۳۰ \pm ۳۰$  بود که به غیر از LDL-C این اختلاف از لحاظ آماری معنی‌دار بود.

نتیجه گیری. مصرف مواد مخدر (تریاک) نه تنها موجب کاهش چربیهای خون نشده که حتی سبب افزایش آنها نیز شده بود.

\* این مقاله ناشی از اجرای یک طرح تحقیقاتی مصوب دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی می‌باشد.

\*\* دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، دانشکده پرآپزشکی، گروه بیوشیمی

**مقدمه**

- افراد معتاد از مراجعان به دادرسای مبارزه با مواد مخدر پل رومی که اعتیاد آنان قطعی بود، انتخاب شدند. این افراد باید دست کم دو سال به طور مستمر از تریاک استفاده کرده، فقط به تریاک معتاد باشند.

- معتادانی که سابقه بیماریهای قلبی-عروقی، ارثی، مصرف مشروبات الکلی، مصرف داروها، سابقه جراحی، بیماریهای عمومی مثل دیابت و کلیوی دارند از طرح کنار گذاشته شدند.

- از بقیه معتادان خصوصیات سنی، جنسی، مصرف مشروبات الکلی، وزن، سابقه بازپروری، نوع مصرف مواد مخدر، سطح سواد و ... به وسیله یکی از همکاران اخذ و در فرم اطلاعاتی ثبت شد.

- همزمان، افراد دیگری که از نظر تمام خصوصیات بالا شیوه افراد معتاد بودند ولی اعتیاد به مواد مخدر نداشتند - البته در صورت تمایل - به عنوان گروه شاهد انتخاب و خصوصیات آنان نیز مثل مورد در فرم اطلاعاتی طرح ثبت شد.

- از گروه مورد و شاهد ۱۰ سانتیمتر مکعب خون ناشتاگرفته، پس از یک ساعت سانتریفوژ شده و سرم جدا شده در ۲۰- درجه سانتیگراد نگهداری شد.

- کلستروول و تری گلیسیرید با استفاده از کیت Biomerieux توسط روش آزمیمی اندازه گیری شدند.

- HDL-C با استفاده از کیت Biomerieux به روش اسید فسفوتنگستیک همراه کلرور منیزیم محاسبه شد(۴).

مواد و روشها

LDL-C - با کیت Biomerieux به روش رسوب شیمیایی (پرسپیتاسیون) اندازه گیری شد(۵).

داده های فرم اطلاعاتی گروه مورد و شاهد در جداول خالی طرح طبقه بندی، استخراج و آزمون آماری t test انجام شد.

افزایش لیپیدها و لیپوپروتئین های خون و یا عدم تعادل آنها از جمله مشکلات جوامع صنعتی تلقی می شوند. به منظور جلوگیری و یا کاهش این بیماری "فعلا" از رژیم های دارویی، غذایی و ورزش استفاده می کنند (۱ و ۲). معمولاً این رژیم ها و رفتارها موفقیت چندانی نداشتند، با افزایش شاخصهای چربی خون، بیماریهای عروق کرونر بروز می کند که در نهایت منجر به مرگ می شود؛ و مرگ و میر ناشی از بیماریهای عروق کرونر یکی از بالاترین عوامل مرگ و میر می باشد (۳). یکی از باورهایی که امروزه در جامعه ما رواج پیدا کرده آن است که مصرف مواد مخدر، به ویژه تریاک، در میانسالی می تواند در پیشگیری از خطرات بیماریهای عروق کرونر موثر باشد. و این مسئله یکی از انگیزه های "افراد مخصوصا" در میانسالی برای ابتلاء به مواد مخدر می باشد. باوری که می تواند مهمترین نیروی فعال جامعه را از خدماتش نه تنها محروم کند بلکه از نظر وابستگی اقتصادی، فرهنگی و سیاسی عوارضی را نیز به دنبال داشته باشد(۶). این تحقیق به منظور پاسخ به این سوال علمی انجام شده است که آیا واقعاً "صرف مواد مخدر می تواند میزان چربیهای خون را کاهش دهد یا خیر. در صورتی که پاسخ منفی باشد با انعکاس آن در جامعه بتوان این گمان غیرواقعی را از اذهان افراد زدود تا انشاء الله انگیزه ای که باعث گرایش جوانان و افراد میان سال به این ماده خانمان سوز می شود، به کلی از جامعه رخت بریند.

به منظور تعیین رابطه اعتیاد به تریاک با میزان لیپیدها و لیپوپروتئین های خون این پژوهش در تهران روی ۱۲۵ نفر در سالهای ۷۲ و ۷۳ به شرح زیر انجام شد:

## یافته‌ها

از ۵۵ مرد معتاد مورد بررسی میانگین سن آنان ۳۰/۲ سال و حداقل سن ۲۳ و حداکثر سن آنان ۳۶ سال بود. تعداد ۷۰ نفر گروه شاهد که به تریاک و سیگار اعتیاد نداشتند در همین محدوده سنی همگی مرد و از لحاظ مصرف مشروبات الکلی، وزن و سطح سواد کاملاً شبیه افراد معتاد بودند (جدول ۱).

میزان HDL-C در افراد معتاد به میزان ۸ میلیگرم و یا حدود ۱۹ درصد کمتر از افراد سالم (غیرمعتاد) می‌باشد و آزمون  $t$  نشان داد که این اختلاف به لحاظ آماری معنی‌دار است ( $P < 0.01$ ).

میزان C LDL-C در افراد معتاد به میزان ۱۱/۴ میلیگرم و یا حدود ۹ درصد بیشتر از گروه شاهد می‌باشد و آزمون  $t$  نشان داد که این رابطه به لحاظ آماری معنی‌دار نمی‌باشد.

**جدول ۱) میانگین و انحراف معیار چربیهای سرم افراد معتاد و گروه شاهد. دانشکده پرآپزشکی  
دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی (سال ۱۳۷۴)**

(mg/dl) LDL-C انحراف معیار $\pm$ متوسط	(mg/dl) HDL-C انحراف معیار $\pm$ متوسط	(mg/dl) تری‌گلیسرید انحراف معیار $\pm$ متوسط	(mg/dl) کلسترول تام انحراف معیار $\pm$ متوسط	چربیها گروهها
۱۳۸/۹ $\pm$ ۵۲	۲۵ $\pm$ ۱۷	۱۶۵ $\pm$ ۱۷	۲۲۷ $\pm$ ۴۲	مورد "افراد معتاد" (۵۵ نفر)
۱۲۷/۵ $\pm$ ۳۰	۴۳ $\pm$ ۱۷	۱۵۰ $\pm$ ۱۵	۲۰۶ $\pm$ ۲۷	شاهد "افراد سالم" (۷۰ نفر)
N.S	$P < 0.01$	$P < 0.001$	$P < 0.001$	نتیجه آزمون

## بحث

این تحقیق نشان داد که در معتادان میزان کلسترول تام حدود ۱۰ درصد و تری‌گلیسرید هم به میزان ۱۰ درصد و LDL-C ۹ درصد بیشتر از افراد غیرمعتاد بود. و برعکس، میزان HDL-C افراد معتاد ۱۹ درصد کمتر از گروه شاهد می‌باشد.

متاسفانه در کتابهای مرجع و درسی و حتی مجلات نیز در زمینه رابطه اعتیاد با چربیهای خون پژوهشی

تحقیق نشان داد که میزان کلسترول تام در معتادان به میزان ۲۱ میلیگرم و یا حدود ۱۰ درصد بیشتر از گروه شاهد می‌باشد و آزمون  $t$  نشان داده است که این اختلاف به لحاظ آماری معنی‌دار است ( $P < 0.001$ ). میزان تری‌گلیسرید در معتادان ۱۵ میلیگرم و یا ۱۰ درصد بیشتر از گروه غیرمعتاد بود و آزمون  $t$  نشان داد که این اختلاف به لحاظ آماری معنی‌دار می‌باشد ( $P < 0.001$ ).

جنبه‌های علمی کاملاً "رعايت شده است. تحقیقی که به روش Case control به لحاظ داشتن سه ویژگی عمدۀ آن یعنی فرضیه، شاهد و مشابه‌سازی عوامل مداخله‌گیر از قبیل سن، جنس، مصرف مشروبات الکلی، سطح سواد شده است؛ و به علاوه، با وجود رعایت نکات فوق با اینکه متغیر وابسته (چربیهای خون) از نوع کمی می‌باشد تحقیق روی ۱۲۵ نمونه انجام گرفته است و بدین لحاظ نمی‌توان از نظر روش تحقیق در نتایج این پژوهش تردید داشت.

### تقدیر و تشکر

از شورای محترم پژوهشی دانشگاه به خاطر تشخیص ضرورت اجرای طرح و در اختیار گذاشتن امکانات مالی. از ریاست محترم دانشکده پیراپزشکی، آقای دکتر فریدون شرفی و اعضای کمیته پژوهشی دانشکده به خاطر حمایتهايی که جهت اجرای این طرح به عمل آوردند. از تمام پرسنل دادرس‌رای انقلاب اسلامی مبارزه با مواد مخدر پل رومی به جهت کمکهای بی‌شائبه در معرفی افراد مورد مطالعه، به ویژه از حاج آقا زرگران و آقای اکبری؛ و نیز از همه عزیزانی که در تدوین، اجرا و تهیه گزارش پایانی این پژوهش ما را یاری دادند صمیمانه سپاسگزاری کرده، توفیق همگان را از درگاه خداوند متعال مسئلت می‌نماییم.

مشاهده نشد تا بتوان مشابهات و مغایرت‌های سوابق را مورد بحث قرار داد. اما، در توجیه علمی این نکته که چرا مصرف مواد مخدر از جمله تریاک نمی‌تواند بر کاهش چربیهای خون تاثیر مثبتی داشته باشد و در مصرف کنندگان مواد مخدر چربیها حتی می‌توانند افزایش یابند، نکات زیر قابل طرح می‌باشد:

معتادان به مواد مخدر معمولاً<sup>(۶)</sup> به سیگار نیز عادت دارند و گزارش شده است که مصرف سیگار سبب افزایش چربیهای خون می‌شود<sup>(۶)</sup>. در گروه شاهد ما افراد سیگاری وجود نداشت و طبعاً<sup>(۶)</sup> می‌تواند توجیهی جهت افزایش چربی خون در معتادان باشد.

معتادان معمولاً<sup>(۷)</sup> بعد از مصرف مواد مخدر در حالت نشئه و در موقع گذشت زمان مصرف در خماری بسر می‌برند که در هر دو حال از میزان تحرك و فعالیت جسمانی آنان کاسته می‌شود که این عدم فعالیت خود یک ریسک فاکتور افزایش چربیهای خون می‌باشد. در الگوی مصرف مواد غذایی معتادان میزان مصرف مواد پرکربوهیدرات و چربیها زیادتر و بر عکس مصرف سبزی و میوه پایین می‌باشد و تاثیر این الگوی مصرف و ویتامین بر چربیهای خون گزارش شده است که می‌تواند توجیه کننده نتیجه تحقیق باشد<sup>(۷) و (۸)</sup>.

در ضمن، در این تحقیق از نظر روش شناختی

## مراجع

- 1) Wood PD, Haskell WL, Blair SN, et al. Increased exercise level and plasma lipoprotein concentrations: A one year, randomized controlled study in sedentary, Middle - Aged Men. *Metabolism* 22 (1): 31-9, 1983.
- 2) Shepherd J, Packard CJ, Patsch JR, Antonio M. Effects of nicotinic acid therapy on plasma high density lipoprotein subfraction distribution and composition and on apolipoprotein A metabolism. *J Clin Invest* 63: 858-67, 1979.
- 3) Lipid research clinics program: The lipid research clinics coronary primary prevention trial result. The relationship of reduction in incidence of coronary heart disease to cholesterol lowering. *JAMA* 251: 365-74, 1984.
- 4) Bachorik PS, Albers JJ. Precipitation methods for quantification of lipoprotein. *Methods Enzymol* 129: 78-100, 1986.
- 5) Delong DM, Delong ER, Wood PD, et al. A comparison of methods for the estimation of plasma low and very low density lipoprotein cholesterol: The lipid research clinics prevalence study. *JAMA* 256: 2372-7, 1986.
- 6) Mancia G, et al. Cardiovascular effects of smoking. *Clin Exp Hypertens* 12(5): 917-29, 1990.
- 7) Prasad K, Kalra J. Oxygen free radicals and hypercholesterolemic atherosclerosis: Effect of vitamin E. *Am Heart J* 125(4): 958-73, 1993.
- 8) شاکرحسینی راهبه، طبیبی هادی، ولایی ناصر و امینپور آزاده: بررسی اثرات ویتامین E تكمیلی روی چربیهای خون خرگوش. دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی شهید بهشتی، انسستیتو تحقیقات تغذیه‌ای و صنایع غذایی کشور ۱۳۷۴.
- 9) قربان حسینی علی‌اصغر: پژوهشی نو در مواد مخدر و اعتیاد. انتشارات امیرکبیر، ۱۳۶۸.

## Relationship between addiction to opium and the levels of lipids in human serum

Yekrangian A, Torabi Niaki M, Pejhan N, Valayee N, Pamorvareed M

### SUMMARY

In order to investigate the relationship between addiction to opium and the levels of lipids in human serum. This project was carried out in Tehran in the year 1373/1994.

55 opium addicts and 70 non-addicts (controls) were examined for the levels of cholesterol, triglyceride, HDL - C and LDL-C. The samples and the controls were all matched and the only difference was that the samples were addicted to opium smoking. Blood samples were taken and the levels of the parameters mentioned above were measured using kits purchased from biomerieux company.

The results were as follow:

Serum levels of cholesterol, triglyceride, HDL-C and LDL-C in opium addicts were  $227 \pm 42$ ,  $165 \pm 27$ ,  $35 \pm 17$  and  $138.9 \pm 52$ , whereas, in non-addicts the levels were  $206 \pm 27$ ,  $150 \pm 15$ ,  $43 \pm 17$  and  $127.5 \pm 30$  respectively.

only the level of LDL-C has not changed significantly, but the levels of cholesterol and triglyceride showed a significant increase and the level of HDL-C, showed a significant decrease in opium addicts. From the results it can be assumed that, use of opium not only does not decrease the serum lipids, but it can cause a significant rise in their levels.

---

## Complete duplication of the hindgut and lower urinary tract with diphallus, and imperforate anus

Mir Shemirani AR

Shaheed Beheshti University of Medical Sciences and Health Services

### SUMMARY

An infant is reported with imperforate anus and complete duplication of colon, rectal pouch, doubling of the genitalia with completely formed penes, double bladder and urethra. This

2 days old male was operated on several times, but finally expired on 33 days old with respiratory disorder and sepsis.