


# باناام خدا





# نحوه برخورد با بیمار سیگاری و وزن بالا

استاد راهنما: آقای دکتر سخاوتی مقدم  
ارائه: نصرت ایزدی دستیار پزشکی خانواده



## معرفی بیمار

بیمار آقای ۵۰ ساله دیابتیک جهت بررسی جواب آزمایشات به درمانگاه پزشک خانواده مراجعه کرده است.

ایشان لیسانسه و کارمند می باشند و سابقه بیماری دیابت را از ۲ سال قبل ذکر میکند و تحت درمان با متفورمین دو گرم روزانه می باشد.

به جز متفورمین داروی دیگری مصرف نمی کند. فعالیت ورزشی و فیزیکی مناسب ندارد و رژیم غذایی را تا حدودی رعایت می کند.



PMH

سابقه بیماری خاصی را ذکر نمی کند. ☉



DH

متفورمین هر 12 ساعت 1 گرم



HH

مصرف سیگار 20 pack/year 

مصرف الكل ندارد 



## PH.E

PR: 84 ●  
BP: 140/100 ●

- آقای 50 ساله
- BMI: 32 و دور کمر 123
- ملتحمه pale نبود
- اسکلرا ایکتریک نبود
- تیروئید در حد نرمال و ندول لمس نشد
- سمع قلب وریه نرمال
- اندام تحتانی ادم ندارد زخم و دفرمیتی مشاهده نشد.
- حس سطحی و وضعیتی نرمال



## Para

- FBS = 180
- AST = 60
- ALT = 90
- U/A = neg
- HbA1c = 8.5

- Urea = 25
- Cr = 0.81
- Cho = 200
- Tg = 600
- HDL = 30
- LDL = 50



طعم مرگ

TASTE OF DEATH



31 ST MAY · WORLD NO TOBACCO DAY

31 می (10 خرداد) · روز جهانی بدون دخانیات

**Estimate Risk**

⊘ Therapy Impact

⊘ Advice

**26.7%**  
High

**Current 10-Year  
ASCVD Risk\*\***

Lifetime ASCVD Risk: **69%**

Optimal ASCVD Risk: **2.1%**

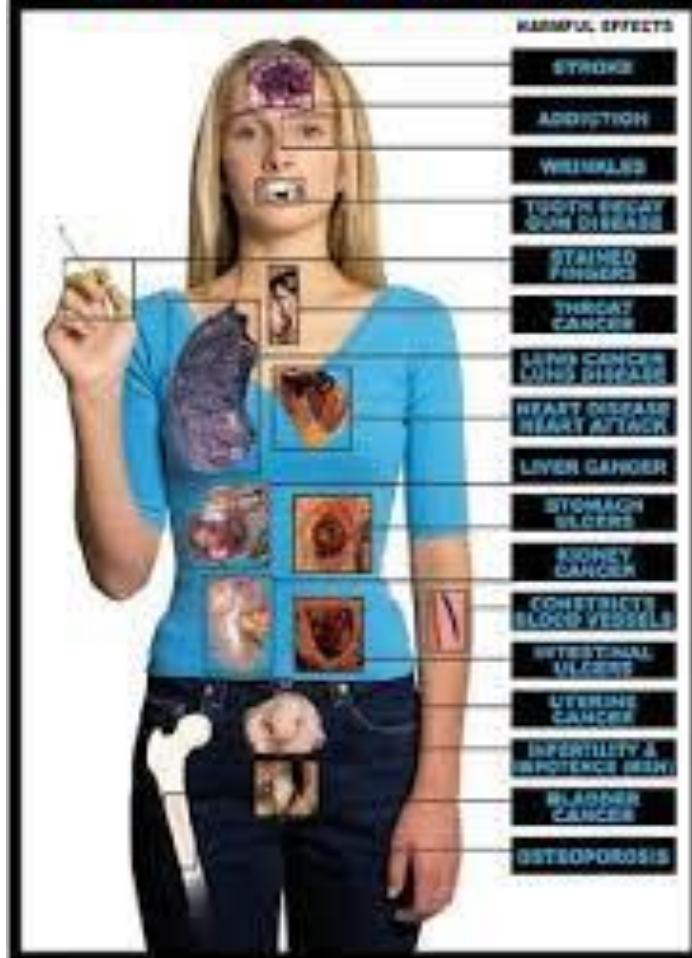
**12.9%**  
Intermediate

**Current 10-Year  
ASCVD Risk\*\***

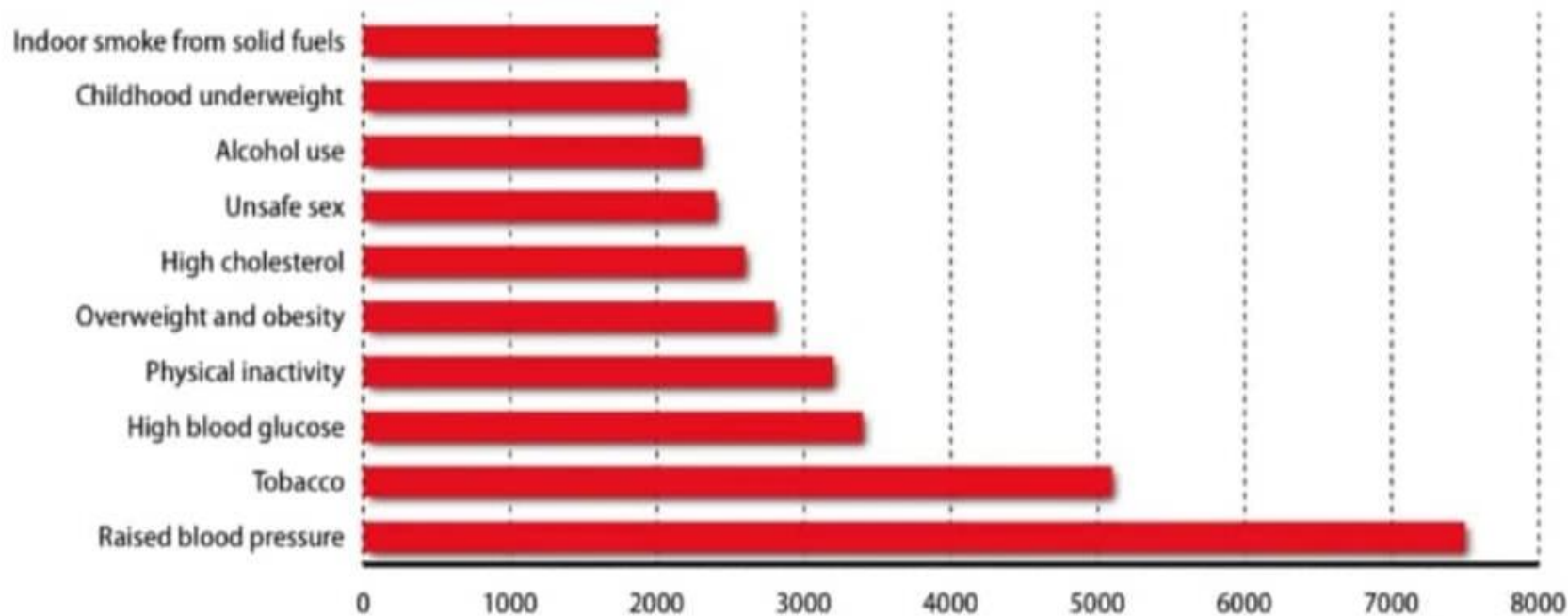
Lifetime ASCVD Risk: **50%**

Optimal ASCVD Risk: **2.1%**

# SMOKING

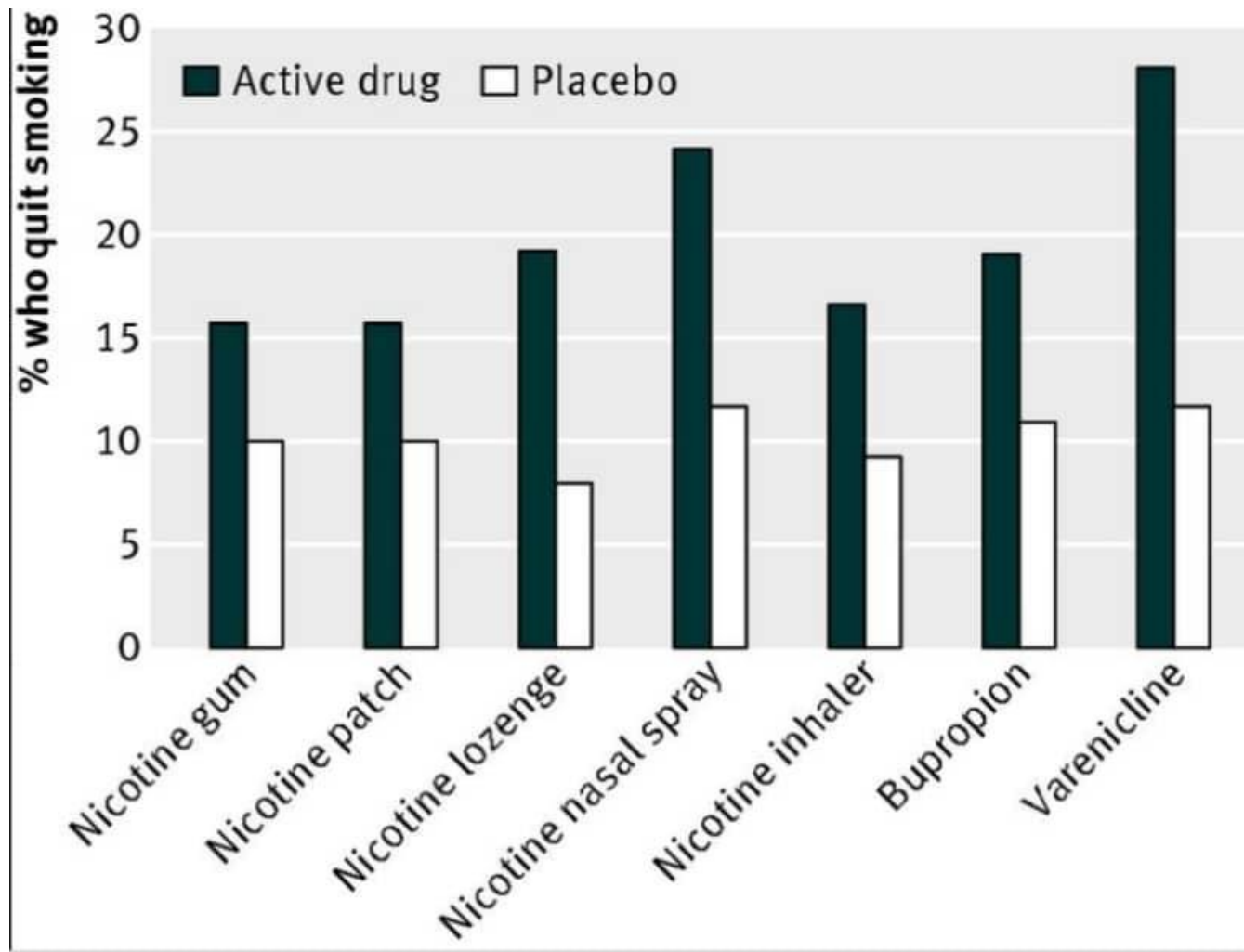


## Attributable deaths due to risk factors



# تأثیرات ترک سیگار بر بدن انسان









JAMA Internal Medicine | [Original Investigation](#)

# Cardiovascular Safety of Varenicline, Bupropion, and Nicotine Patch in Smokers

## A Randomized Clinical Trial

Neal L. Benowitz, MD; Andrew Pipe, MD; Robert West, PhD; J. Taylor Hays, MD; Serena Tonstad, MD, PhD;  
Thomas McRae, MD; David Lawrence, PhD; Lisa St Aubin, DVM; Robert M. Anthenelli, MD

### **DESIGN :**

**A double-blind, randomized, triple-dummy, placebo and active-controlled trial  
(Evaluating Adverse Events in a Global Smoking Cessation Study)**

**[EAGLES]**

**n= 8058**

**OBJECTIVE:** To compare the relative cardiovascular safety risk of smoking cessation treatments.

**Varenicline**, 1mg twice daily;

**Bupropion hydrochloride**, 150mg twice daily;and

**Nicotine replacement therapy**, 21-mg/d patch with tapering.

**MAIN OUTCOMES AND MEASURES:** The **primary end point** was the time to development of a major adverse cardiovascular event (**MACE**: cardiovascular death, nonfatal myocardial infarction, or nonfatal stroke) during treatment; **secondary end points** were the occurrence of MACE and other pertinent cardiovascular events (**MACE+**: MACE or new-onset or worsening peripheral vascular disease requiring intervention, coronary revascularization, or hospitalization for unstable angina).

- **Quitting is the single most important step** a cigarette smoker can take to protect and enhance cardiovascular (CV) health.
- National guidelines recommend smoking cessation **behavioral support and pharmacotherapy**; such treatment substantially increases the likelihood of long-term tobacco abstinence and can significantly lower CV risk.
- Many clinicians have been **hesitant to prescribe them because of concerns regarding adverse events (AEs), including CV safety.**
- **Smoking cessation medications DO NOT increase** the risk of serious cardiovascular events in the general population of smokers.
- There was **no significant difference in time to onset of MACE** for either varenicline or bupropion treatment vs. placebo

COMPARISON	HAZRAD RATIO
VARENICLINE VS. PLACEBO	0.29 (0.05-1.68)
BUPROPION VS. PLACEBO	0.5 (0.1-2.5)

- **LIMITATION:** Because our study **excluded** smokers with **acute or unstable CVD, no conclusions** can be drawn regarding this population.

## MACE

Until end of study

Primary comparisons

Varenicline vs placebo -0.99 (-4.80 to 2.82)

Bupropion vs placebo -0.08 (-2.63 to 2.48)

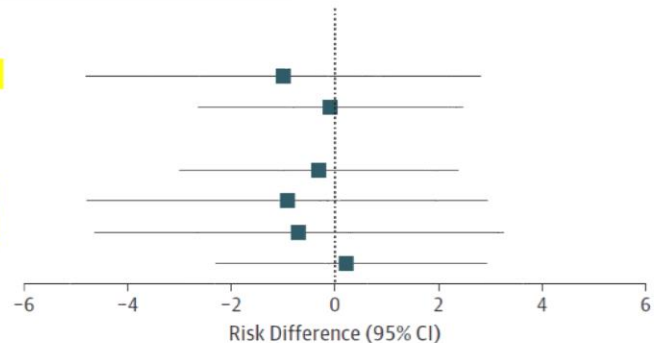
Secondary comparisons

NRT vs placebo -0.30 (-2.99 to 2.39)

Varenicline vs bupropion -0.91 (-4.78 to 2.96)

Varenicline vs NRT -0.69 (-4.63 to 3.26)

Bupropion vs NRT 0.22 (-2.48 to 2.93)



## MACE+

Until end of study

Primary comparisons

Varenicline vs placebo -0.48 (-2.75 to 1.80)

Bupropion vs placebo 0.11 (-2.04 to 2.25)

Secondary comparisons

NRT vs placebo -0.16 (-2.32 to 2.00)

Varenicline vs bupropion -0.59 (-2.84 to 1.67)

Varenicline vs NRT -0.32 (-2.65 to 2.01)

Bupropion vs NRT 0.27 (-1.95 to 2.49)

