

اثر مترونیدازول در کاهش سطح لیپیدهای خون: مطالعه مروری منظم و متانالیز

دریافت: ۱۳۹۴/۰۴/۰۱ و پیغام: ۱۳۹۵/۰۲/۲۹ پیغام شر: آنلاین: ۰/۳۰

چکیدہ

**زمینه و هدف:** مطالعات اثر داروی مترونیدازول در کاهش لپیدهای خون را به صورت متفاوت گزارش کرده‌اند،

روش بروزرسانی: بر اساس پایگاه‌های SID, Scopus, Pubmed, Magiran, Iranmedex, ارزیابی کردند، بررسی شدند، داده‌ها با روش متانالیز و Stata, ver. 11.1 تحلیل شدند.

**یافته ها:** در ۱۰ مطالعه تعداد ۲۹۶ نمونه، درصد کاهش کلسترول ۱۱٪ (۹۵٪ CI: ۶٪-۱۶٪)، تری‌گلیسرید ۱۴٪ (۴٪-۲۴٪)، پارکتین ۸٪ (۱۵٪-۱٪)، لیپوپروتئین تراکم پایین ۸٪ (۹۵٪ CI: ۱٪-۱۵٪) برآورد گردید که از لحاظ آماری معنادار بود ( $P=0.00$ ) و دارای افکار ایشان را تأکید می‌نماید و تنبیه از لحاظ آماری، معنادار نبود ( $P=0.8$ ).

**نتیجه گیری:** مترونیدازول باعث کاهش درصد کلسترول، تری گلیسرید و لپسوپروتین تراکم پایین می شود، اما تاثیر معناداری بر درصد افراش لپسوپروتین تراکم بالا ندارد.

**كلمات كلیدی:** مترونیدازول، چربی، خون، متانالیز.

بیهود جعفری نیا<sup>۱</sup> و <sup>۲</sup>، علی دل پیشه<sup>۲</sup>

ابوذر سلیمانی<sup>۲</sup>، کوروش سایه میری<sup>۳</sup>

۱- کمیته تحقیقات دانشجویی، دانشگاه علوم پزشکی، ایلام، ایلام، ایران.

۲- گروه اپیدمیولوژی، دانشکده بهداشت،  
دانشگاه علوم پزشکی ایلام، ایلام، ایران.

دانشگاه علوم پزشکی، اسلام، اسلام، ایران.

\* نویسنده مسئول: ایلام، دانشگاه علوم پزشکی ایلام،  
مرکز تحقیقات پیشگیری از آسیب‌های روانی اجتماعی  
تلفن: ۰۸۴۱-۲۲۲۷۱۳

E-mail: sayehmiri@razi.tums.ac.ir

اسهال و دردهای کرامپی شکم را سبب می‌شوند.<sup>۴</sup> مترونیدازول یک داروی رایج ضد میکروبی و ضد انگلی است<sup>۵</sup> که در درمان عفونت‌های تک‌یاخته‌ای مانند انتامباھیستویریتیکا و گروھی از باکتری‌های بی‌هوازی موثر است.<sup>۶</sup> در برخی از درمان‌های کوتاه‌مدت با مترونیدازول مشخص شده که کلسترول و تری‌گلیسرید کاهش می‌یابد،<sup>۷</sup> با توجه به متابولیسم مناسب آن در کبد و رساندن به سطح سرمی مطلوب در زمان کوتاه می‌تواند در کاهش لیپیدهای خون در بیماران هیپرلیپیدمی برای کوتاه‌مدت موثر باشد. با وجود نحوه تاثیر مناسب آن در برخی از کارآزمایی‌های بالینی، مطالعه متأانالیز تاکنون صورت نگرفته است، هدف این مطالعه مشخص شدن اثر کلی مترونیدازول بر چربی‌های خون می‌باشد که آکاهی مجریان خدمات بهداشت و درمان بهمنظور به کارگیری در اقدامات بالینی، مم‌تواند حابز اهمیت باشد.

## مقدمة

بیماری‌های قلبی-عروقی نخستین علت مرگ در بسیاری از کشورها و از جمله کشور ما می‌باشد، ارتباط شناخته شده‌ای میان غلظت لیپیدهای سرمی و بروز ضایعات آترواسکلروز مطرح است.<sup>۱</sup> به طوری که ۲۵٪ کاهش در غلظت کلسیرونول، بروز حوادث کرونری را تنزدیک به ۵۰٪ می‌کاهد.<sup>۲</sup> کترل چربی‌های خون به خصوص لیپوپروتئین با تراکم پایین می‌تواند باعث کاهش ایسکمیک گردد. با افزایش لیپوپروتئین با تراکم بالا خطر مرگ ناشی از بیماری‌های قلبی-عروقی کاهش می‌یابد و یک عامل محافظت‌کننده می‌باشد.<sup>۳</sup> در حال حاضر گروه‌های مختلف دارویی برای کاهش هیپرلیپیدمی مورد استفاده قرار می‌گیرد که دارای عوارض، گوارشی، چون سوء‌هاضمه، نفخ، بیوت،

## روش بررسی

از مصرف داروی مترونیدازول به صورت احتمال توزیع دو جمله‌ای در نظر گرفته شد و واریانس آن از طریق توزیع دو جمله‌ای محاسبه شد. ناهمگنی مطالعات با استفاده از آزمون Q و شاخص I<sub>2</sub> انجام شد. با توجه به ناهمگنی مطالعات از مدل اثرات تصادفی برای ترکیب نتایج مطالعات با هم استفاده شد. داده‌ها با استفاده از نرم‌افزار Stata, ver. 11.1 آنالیز شدند. سطح معناداری ( $P < 0.05$ ) در نظر گرفته شد.

### یافته‌ها

تعداد افراد شرکت‌کننده در ۱۰ مطالعه مورد بررسی، ۲۹۲ نفر بودند، مشخصات مطالعات واحد معیارهای ورود به متانالیز ارایه شد (جدول ۱). از کل مطالعه‌های مورد بررسی، در ۹ مطالعه (۲۸۶ نفر) درصد کاهش کلی کلسترول پس از مصرف داروی مترونیدازول  $11\% (95\% CI: 6\%-16\%)$  برآورد گردید که از لحاظ آماری معنادار بود ( $P = 0.001$ ) و در هفت مطالعه (۲۶۱ نفر) درصد کاهش کلی تری‌گلیسرید  $14\% (95\% CI: 4\%-24\%)$  برآورد گردید که از لحاظ آماری معنادار بود ( $P = 0.002$ ) و در پنج مطالعه (۱۰۵ نفر) درصد کاهش کلی لیپوپروتین تراکم پایین  $8\% (95\% CI: 1\%-15\%)$  برآورد گردید که از لحاظ آماری معنادار بود ( $P = 0.001$ ).

پژوهش کنونی، مرور سیستماتیک تمام مقالات موجود که اثر مترونیدازول را بر روی چربی‌های خون ارزیابی کرده بودند، از بانک‌های داده‌ی Scopus, Pubmed, ISI, Iranmedex, Magiran, SID با استفاده از واژه‌های کلیدی مترونیدازول، چربی خون، کلسترول، تری‌گلیسرید، لیپوپروتین تراکم بالا، لیپوپروتین تراکم پایین و ترکیبی از آن‌ها مورد جستجو قرار گرفتند، معیارهای انتخاب شامل تمام مقالاتی که اثر مترونیدازول را بر روی چربی خون مورد ارزیابی قرار داده بودند، بدون محدودیت تا پایان سال ۱۳۹۳ وارد مطالعه شدند، مطالعاتی که امکان دسترسی به متن وجود نداشت از مطالعه حذف گردیدند. جستجو توسط سه نفر پژوهشگر به صورت مستقل انجام گرفت، ۱۸ مطالعه یافت شد که سه مقاله، متنی یافت نشد و پنج مقاله دیگر به دلیل تکراری بودن، حذف گردیدند، در نهایت ۱۰ مقاله وارد فرآیند مرور سیستماتیک گردید. استخراج داده‌ها با استفاده از چک‌لیست شامل: نام پژوهشگر، سال پژوهش، نوع مطالعه، حجم نمونه، مقدار داروی مصرفی، سن افراد، طول مدت درمان، درصد تغییرات چربی‌های خون پس از مصرف داروی مترونیدازول و مکان انجام گرفت.

در هر مطالعه، درصد تغییرات مقادیر چربی‌های خون پیش و پس

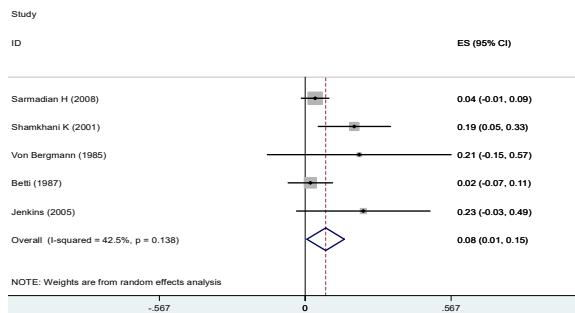
جدول ۱: داده‌های مطالعات وارد شده به مرحله متانالیز

پژوهشگر	مکان مطالعه	سال	حجم نمونه	مقدار داروی مصرفی (میلی‌گرم در روز)	مدت درمان (روز)	کاهش کلسترول	کاهش تری‌گلیسرید	کاهش لیپوپروتین با تراکم پایین	افزایش لیپوپروتین با تراکم بالا
Sarmadian <sup>4</sup>	ایران، اراک	۲۰۰۸	۵۰	۵۰۰	۱۰	۰/۰۸۱۰	۰/۰۲۰	۰/۰۳۹۰	۰/۱۳۶
Shamkhani <sup>10</sup>	ایران، رشت	۲۰۰۱	۳۰	۷۵۰	۱۴	۰/۰۱۴۶	۰/۰۲۰	۰/۰۱۹۱	۰/۰۲۸
Bergmann <sup>7</sup>	آلمان، بن	۱۹۸۵	۵	۴۰۰	۲۱	۰/۰۱۳۰	۰	۰/۰۲۱۰	۰
Dehghan <sup>2</sup>	ایران، اردبیل	۲۰۰۵	۱۵۰	۷۵۰	۱۴	۰/۰۱۶۰	۰/۰۲۵۰	۰/۰۱۹۱	۰
Davis <sup>9</sup>	آمریکا، کالیفرنیا	۱۹۸۳	۶	۷۵۰	۷	—	—	—	—
Bergman <sup>7</sup>	آلمان، بن	۱۹۸۵	۵	۸۰۰	۳۶۵	۰/۰۲۰۰	—	—	—
Betti <sup>11</sup>	ایتالیا	۱۹۸۷	۱۰	۷۵۰	۱۴	۰/۰۱۸	۰/۰۲۰	۰/۰۲۰	۰/۱۲۰
Ducobu <sup>12</sup>	کره جنوبی	۱۹۸۵	۲۰	۱۵۰۰	۷	—	—	—	—

– (خط تیره) به معنای قدران گزارش در مطالعه، در مورد متغیر مربوطه است.

مدت استفاده از دارو، به احتمال دلیل اصلی تفاوت درصد کاهش کلسترول در مطالعات مختلف می‌باشد. همچنین در پژوهش کثۇنى درصد کاهش ترىگلیسرید ۱۴٪ برآورد گردید، در مطالعات مختلف درصدهای مختلفی گزارش شده است (جدول ۱) به طوری که بیشترین کاهش در مطالعه Dehghan ۲۵٪ و کمترین کاهش مربوط به مطالعه Sarmadian کاهش در مطالعه ۲۲٪ گزارش شده که به احتمال دلیل این تفاوت این است که در مطالعه Dehghan دوز مصرفی دارو و مدت درمان بیشتر بوده است. در این مطالعه درصد کاهش لیپوپروتئین با تراکم پایین، ۸٪ برآورد گردید، که بیشترین کاهش معنادار از لحاظ آماری مربوط به مطالعه Shamkhani ۱۹٪ گزارش شد.

در پژوهش کثۇنى درصد افزایش لیپوپروتئین با تراکم بالا، ۱٪ برآورد گردید که از لحاظ آماری معنادار نبود، در بیشتر مطالعات انجام گرفته لیپوپروتئین با تراکم بالا، از لحاظ آماری تغییر معناداری حاصل نشده است، به جز مطالعه Sarmadian که به طور تقریبی افزایش ۱۴٪ گزارش شده است. از محدودیت‌های پژوهش کثۇنى، این بود که برخی از مطالعات هیچ‌گونه داده‌ای از تاثیر مترونیدازول بر یک یا چند نوع از چربی‌های خون گزارش نداده بودند (جدول ۱). همچنین در برخی از موارد متن کامل مقاله یافت نگردید. پیشنهاد می‌گردد که این دارو با توجه به عوارض جانبی کمتر و قیمت پایین در هایپرلیپیدمی استفاده گردد در این پژوهش مشخص گردید. داروی مترونیدازول باعث کاهش درصد کلسترول، ترىگلیسرید و لیپوپروتئین تراکم پایین می‌شود که از لحاظ آماری معنادار بود، اما تاثیر معناداری بر درصد افزایش لیپوپروتئین تراکم بالا نداشت. سپسگزاری: این مقاله حاصل طرح تحقیقاتی تحت عنوان "اثر مترونیدازول در کاهش سطح لیپیدهای خون" مصوب دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایلام در سال ۱۳۹۳ با کد ۹۰۹۶۹۲ می‌باشد که با حمایت دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایلام اجرا شده است.



نمودار ۱: برآورد درصد کاهش لیپوپروتئین با تراکم پایین در مطالعات مورد بررسی

(نمودار ۱) و همچنین در شش مطالعه (۲۵۵ نفر) درصد افزایش کلی لیپوپروتئین تراکم بالا (۱٪-۲٪) (۹۵CI:-۰.۱٪-۰.۲٪) برآورد گردید که از لحاظ آماری معنادار نبود.

## بحث

داروی مترونیدازول هرچند یک آنتی‌بیوتیک محسوب می‌شود ولی اثرات ضد هایپرلیپیدمیک آن در برخی مطالعات پراکنده بررسی شده است.<sup>۸</sup> Davis و همکاران نشان دادند که با استفاده از مترونیدازول، کلسترول و ترىگلیسرید به طور معناداری کاهش یافته است.<sup>۹</sup> در مطالعه Shamkhani، درصد کلسترول خون، ۱۴٪ و لیپوپروتئین با تراکم پایین، ۱۹٪ کاهش یافت.<sup>۱۰</sup> در پژوهش کثۇنى، درصد کاهش کلسترول پس از مصرف داروی مترونیدازول ۱۱٪ برآورد گردید، در مطالعات مختلف درصدهای متفاوتی گزارش شده است، به طوری که بیشترین کاهش در مطالعه Dehghan، ۱۶٪ و کمترین کاهش در مطالعه Sarmadian ۸٪ گزارش شد.<sup>۱۱</sup> با توجه به تاثیر دوز مصرفی دارو و همچنین

## References

- Mirmiran P, Azad Bakht L, Esmailzadeh A. Predictors of cardiovascular risk factors in adults from Tehran. *RJMS* 2004;10(37):789-97.
- Dehghan M, Dehghanian R. Metronidazole effect on lowering blood plasma lipids level of Iranian hyperlipidemic patients. *Cardiology* 2005;1(3):210-15.

3. Taghadosi M, Fath-Gharib B.J, Piroozmand A. comparing the effect of lovastatin and exercise on serum lipid profile in hyperlipidemic patients. *Int J Med Biomed Res* 2013;2(1):18-22.
4. Sarmadian H, Zarinfar N, Fani A, Mousavi FM, Didgar F, Khaki M, et al. Effect of metronidazole on amount of blood's lipids of hyperlipidemia people. *Arak Univ Med Sci J* 2008;11(3):63-9.
5. Singh S, Das Roy L, Giri S. Curcumin protects metronidazole and X-ray induced cytotoxicity and oxidative stress in male germ cells in mice. *Prague Med Rep* 2013;114(2):92-102.
6. Sekhavat L, Tabatabaii A. Intravaginal metronidazole for the prevention of post cesarean endometritis. *J Isfahan Med School* 2009;27(92):30-6.
7. von Bergmann K, Streicher U, Leiss O, Jensen C, Gugler R. Serum-cholesterol-lowering effect of metronidazole and possible mechanisms of action. *Klinische Wochenschrift* 1985;63(6):279-81.
8. Jenkins DJ, Kendall CW, Hamidi M, Vidgen E, Faulkner D, Parker T, et al. Effect of antibiotics as cholesterol-lowering agents. *Metabolism* 2005;54(1):103-12.
9. Davis JL, Schultz TA, Mosley CA. Metronidazole lowers serum lipids. *Ann Intern Med* 1983;99(1):43-4.
10. Shamkhani K, Azarpira M, Akbar M.H. A Study of hypolipidemic effect of Metronidazole. *Acta Med Iran* 2001;39(3):141-6.
11. Betti R, Palvarini M, Marmini A, Gendarini P, Cattaneo M. Metronidazole in hyperlipidemic subjects. *Panminerva Med* 1987;29(1):79-81.
12. Ducobu J, Fontaine C. Metronidazole and serum lipids. *Acta Clin Belg* 1985;40(4):261-2.

## The effect of metronidazole on reducing blood lipids: a systematic review and meta-analysis

Behzad Jafarinia M.Sc.<sup>1,2</sup>  
Ali Delpisheh Ph.D., PostDoc<sup>2</sup>  
Aboozar Soleimany M.Sc.<sup>2</sup>  
Kourosh Sayehmiri Ph.D.<sup>3\*</sup>

1- Student Research Committee,  
Ilam University of Medical Sciences,  
Ilam, Iran.

2- Department of Epidemiology,  
Health School, Ilam University of  
Medical Sciences, Ilam, Iran.

3- Department of Biostatistics,  
Psychosocial Injuries Research  
Center, Medicine School, Ilam  
University of Medical Sciences,  
Ilam, Iran.

### Abstract

Received: 22 Jun. 2015   Revised: 13 May 2016   Accepted: 18 May 2016   Available online: 19 May 2016

**Background:** Many studies have reported the effect of metronidazole on reducing blood lipids in different ways, but there is no comprehensive estimation about its effect. Therefore, this study aimed to determine the effect of metronidazole on reducing blood lipid by meta-analysis method.

**Methods:** This is a systematic review based on the reliable local and international websites including SID, Magiran, Iranmedex, ISI, Pubmed and Scopus. The keywords used for searching were metronidazole, blood lipid, cholesterol, triglyceride, low density lipoprotein (LDL) and height density lipoprotein (HDL). All articles published until the end of March, 2015, about the effect of metronidazole on blood lipids reduction which met the inclusion criteria were reviewed. Three independent reviewers checked studies for quality and eligibility and finally extracted the data. The collected data were analyzed by meta-analysis method (random effects model) and by means of Stata, ver. 11.1 (College Station, TX, USA) with a significance level of less than 5%.

**Results:** In 10 researches, 292 people had been studied and after taking metronidazole, the calculated amount of reduction in blood lipids was 11% (95% CI: 6%-16%) for cholesterol, 14% (95% CI: 4%-24%) for triglyceride and 8% (95% CI: 1%-15%) for low density lipoprotein (LDL) which was statistically significant ( $P= 0.001$ ). The amount of increase in high density lipoprotein (HDL) was also calculated to be 1% (95% CI: 1%-2%) which was not statistically significant ( $P= 0.08$ ).

**Conclusion:** The results of this study showed that, using metronidazole leads to decrease in the amount of cholesterol, triglyceride and low density lipoprotein (LDL) but it seems that it has not any effect on the increase in high density lipoprotein (HDL).

**Keywords:** cholesterol, hyperlipidemia, lipoproteins, metronidazole.

\* Corresponding author: Department of Biostatistics, Psychosocial Injuries Research Center, Medicine School, Ilam University of Medical Sciences, Ilam, Iran, Mailbox: 69315-138  
Tel: +98 841 2227103  
E-mail: sayehmiri@razi.tums.ac.ir