مصل الدم CYSTATIN-C في مقابل نسبة الكرياتينين البولية في البول كمؤشر مبكر خلل وظائف الكلى لدى الأطفال المتأثرين بالثلاسيمية الرئيسية.

الملخص العربى

مقدمة: بيتا الثلاسيميا من أكثر الأمراض الوراثية شيوعاً في مصر.من الأسباب الرئيسية للقصور بوظائف الكلى لدى مرضى الثلاسيميا المزمنة فقر الدم والحديد الزائد من عمليات نقل الدم المتكررة والأضرار التي تصيب الكلى الناجمة عن استخدام مخالب الحديد.

الهدف من البحث: نحن نهدف إلى التحقيق في ارتباط مصل سيستاتين سي في الأطفال المصابينβ - الثلاسيميا الكبرى ونسبة الألبومين / الكرياتينين(A / C) وتقييم دقتها كمؤشر مبكر لاعتلال الكلية.

الطريقة: ضمت هذه دراسة 41طفلاً تم تشخيص إصابتهم بالثلاسيميا بيتا تحت العلاج بالاستخلاب و 41 عنصر تحكم صحي ومتوافق مع العمر والجنس. تم تقييم وظائف الكلى باستخدام اليوريا في الدم والكرياتينين في الدم لحساب معدل الترشيح االكلوي ((eGFR) بواسطة صيغة شوارتز ، ونسبة A / C ، وسيستاتين في الدم.

النتائج: وجدنا أن 26.8٪ من مرضى الثلاسيميا بيتا يعانون من خلل في وظائف الكلى (eGFR) أقل من(90مجم / دقيقة / 1.73 م 2). هؤلاء المرضى كانوا مختلفين بشكل كبير عن مرضى الثلاسيميا مع معدل الترشيح الكلوي الطبيعي فيما يتعلق بتكرار نقل الدم (القيمة P <0.0001) ، مدة العلاج بالاستخلاب (القيمة P (0.002 =، اليوريا في الدم ((Pvalue = 0.001، كرياتينين المصل (القيمة P <0.0001) ، نسبة A / C القيمة P <0.0001) ، مصل سيستاتين- C قيمة (P = 0.009)، و eGFR قيمة P <0.0001).

الخلاصة:قد يكون مصل سيستاتين سي اختباراً تشخيصيًا جيدًا للكشف المبكر عن الخلل الكلوي مثل نسبة A/C وقد يسبقه.