

البحث السادس الملخص العربي ٢٠١٦

تقييم الزلال السكري و الهيموجلوبين السكري كمؤشرات السكر في الدم في مرضى السكري المصابين بمرض الكلى المزمن

المقدمة:

في مرضى السكري الذين يعانون من مرض الكلى المزمن أو على جلسات الاستشفاء الدموي المنتظم، يمكن أن يتأثر الهيموجلوبين السكري (HbA1c) بعوامل متعددة مثل انخفاض عمر خلايا الدم الحمراء، وعمليات نقل الدم الأخيرة، ونقص الحديد، والحمض الأبيضي أو حقن إريثروبويتين متكرر، في حين الزلال السكري لا يتأثر بهذه العوامل.

الهدف: الهدف من الدراسة هو قياس الهيموجلوبين السكري و الزلال السكري في هؤلاء المرضى لتقييم أهمية كل منهما كمؤشر نسبة السكر في الدم.

الطريقة

تم قياس مستويات الهيموجلوبين السكري والزلال السكري في ٧٥ مريضاً: ٢٥ مع DM كانوا على تصفية الدم العادي (المجموعة الأولى)، و ٢٥ مع DM كان مرض الكلى المزمن في مراحل مختلفة (المجموعة الثانية)، و ٢٥ ديلزة المنتظمة المرضى دون داء السكري (مراقبة).

النتائج

وقد زادت الهيموجلوبين السكري الى الزلال السكري بشكل ملحوظ في مرضى الاستشفاء الدموي (٣.٨ ± ٠.٣٨٪) و مرضى الكلى المزمن (٣.٦ ± ٠.٢٪)، مقارنة مع السيطرة (٢.٧ ± ٠.٥٪). وعند ربط الهيموجلوبين السكري و الزلال السكري مع سكر الدم الصيامي في المجموعتين الأولى والثانية أوضح: . مستوى فقير من الزلال السكري (٢٤٪) و HbA1c (٨٪) أنتج مستوى السكري من ١٤٠-١٦٠ و ١٨٠-٢٠٠ مغ / دل على التوالي. ولذلك، فإن الزلال السكري ٢٤٪ انعكس من قبل سكر الصيام من ١٥٠ ملغ / دل. ومع ذلك، فإن تصنيف HbA1c من ٨٪ كان أقل من التقدير، لأنه انعكس من قبل سكر الصيام لمستوى أعلى تصل إلى ١٩٠ ملغ / دل.

الاستنتاج

وخلصت الدراسة إلى أن HbA1c قد يقلل من شأن الحكم على نسبة السكر في الدم في مرضى السكري مع مرض الكلى المزمن و مرضى الاستشفاء الدموي.

عميد الكلية

أد خالد أحمد الخشاب

رئيس مجلس قسم الباطنة

أد محمد عبدالهادي مشاحيت