دراسه مقارنه بين استخدام مستوى الالبيومين السكري و الهيموجلوبين السكري لمتابعة مرضى البول السكري المصابين بقصور كلوي مزمن

رسالة

توطئه للحصول على ماجستير أمراض الباطنه العامه

مقدمه من الطبيب

مُحَمَّد صالح سيد جمعة

تحت إشراف

أ د / ماهر أبو بكر الأمير

أستاذ و رئيس قسم امراض الباطنه العامه

كلية الطب – جامعة الفيوم

أ د / مُحَمَّد شحاتة عبد الله

أستاذ الباثولوجيا الإكلينيكيه و الكيميائيه

كلية الطب – جامعة القاهرة

أ د/ مصطفى مُحَمَّد حسن طه

أستاذ مساعد امراض الباطنه العامه

كلية الطب – جامعة القاهرة

جامعة القاهرة

٢٠١3

الملخص العربي

مقدمة البحث:

إن الزلال السكري يعتبر أكثر دقه من الهيموجلوبين السكري في متابعة درجة التحكم بنسبة السكر بالدم في مرضى السكري المصابين بقصور كلوي مزمن او فشل كلوي مزمن و يخضعون للإستصفاء الدموي المستمر، وذلك لان مستوى الهيموجلوبين السكري قد يتأثر بعدد من العوامل التي قد تحدث مع القصور الكلوي المزمن، و منها قصر عمر خلايا الدم الحمراء، و عمليات نقل الدم الحديثة، ونقص الحديد، و إرتفاع نسبة حموضه الدم، أو الحقن المتكرر بعقار الإريثروبويتين المتكرر. لذا، فإن قياس مستوى الهيموجلوبين السكري في هؤلاء المرضى قد يؤدي إلى قراءة منخفضة لدرجة التحكم بنسبة السكر بالدم.

هدف البحث:

إثبات ان الهيموجلوبين السكري قد يقلل من قيمة متابعة نسبة السكر في الدم في مرضى السكري المصابين بقصور كلوي مزمن او يخضعوا للإستصفاء الدموي. لكن الزلال السكري قد يعكس قيم مراقبة موثوق بها لنسبة السكر في الدم، وينبغي أن يكون الطريقة المفضلة في هؤلاء المرضى.

حالات و خطة البحث:

لإختبار هذا، تم قياس مستوى الهيموجلوبين السكري و الزلال السكري في ٥٠ مريض مصاب بالسكري (منهم ٢٥ لديهم فشل كلوي مزمن و يخضعون للإستصفاء الدموي و ٢٥ اخرين مصابين بقصور كلوي مزمن)، و ٢٥ مريض اخرين مصابين بفشل كلوي مزمن و يخضعون للإستصفاء الدموي لكنهم ليسوا مصابين بداء السكري.

نتائج البحث:

وجد أن النسبة المؤية (الزلال السكري/الهيموجلوبين السكري) قد زادت كثيرا في مرضى الإستصفاء الدموي ذوي داء السكري (المتوسط ٣.٨ % ± الانحراف المعياري ٠.٣٨) و ايضا في مرضى القصور الكلوي المزمن ذوي داء السكري (المتوسط ٣.٦ % ± الانحراف المعياري ٠.٢)، مقارنة مع مرضى الإستصفاء الدموي الخالين من داء السكري (المتوسط ٢.٧ % ± الانحراف المعياري ٠.٥)، و هذا الاخير يتسق مع المتوسط الطبيعي لهذه النسبة المتفق عليها و هي ٣%.

أيضا، في المجموعة الأولى والثانية، وجد أن دلالات مراقبة نسبة السكر في الدم التي كانت تستند إلى قيم الهيموجلوبين السكري، كانت تختلف اختلافاً كبيرا عن تلك التي كانت تستند إلى قيم الزلال السكري (ذات دلالة احصائية اقل من ٠.٠٠١).

أيضا عند دراسة خط الانحدار بين قيم الزلال السكري أو الهيموجلوبين السكري و السكر بالدم اثناء الصيام في مرضى المجموعة الأولى و الثانية، فقد تبين ان نسبة الزلال السكري ٢٤% تساوي قراءة ١٥٠ مغ/دل حسب نسبة السكر بالدم اثناء الصيام. لكن عند مقارنة نسبة الهميوجلوبين السكري (المقابلة لنفس درجة من الزلال السكري)، كان تصنيف 8% مساوي لقراءة ١٩٠ مغ/دل حسب نسبة السكر بالدم اثناء الصيام، وهذا مايعكس انخفاض مؤشر درجة قياس نسبة السكر بالدم بواسطة الهيموجلوبين السكري في هؤلاء المرضى.

توصيات البحث:

الهيموجلوبين السكري قد يقلل من قيمة متابعة نسبة السكر في الدم في مرضى السكري المصابين بقصور كلوي مزمن او يخضعوا للإستصفاء الدموي. لكن الزلال السكري قد يعكس قيم مراقبة موثوق بها لنسبة السكر في الدم، وينبغي أن يكون الطريقة المفضلة في هؤلاء المرضى.