

أنماط اختلال نسبة الدهون في المصريين المصابين بمرض

السكر من النوع الثاني

مقدمة من

الطبيبة / ريهام سمير أحمد سيف اليزل

توطئة للحصول على درجة الماجستير

في

الأمراض الباطنية

قسم الباطنة العامة

كلية الطب . جامعة الفيوم

جامعة الفيوم

٢٠١٦

ملخص الرسالة

انماط اختلال نسبة الدهون فى المصريين المصابين بمرض السكر من النوع الثانى

مقدمة البحث :

بحلول العام ٢٠٣٠ سيكون هناك أكثر من ٥٥٠ مليون مريض مصابين بمرض السكرى من النوع الثانى فى جميع انحاء العالم.

مرض السكرى فى الواقع يؤثر على الأوعية الدموية وليس فقط مرض يتميز بارتفاع السكر فى الدم فهو مرض يؤثر على القلب والأوعية الدموية. ومن أهم العوامل التى يؤثر بها مرض السكرى على القلب والأوعية الدموية هو اختلال نسبة الدهون بالدم. وهذا من خلال تأثيره على انخفاض الكولسترول عالى الكثافة وارتفاع نسبة الدهون الثلاثية وارتفاع نسبة الدهون متناهيه الصغر والكثافة واكثر ما يؤثر عليه هو ارتفاع نسبة الدهون قليلة الكثافة وحتى الارتفاع الطفيف فى الدهون قليلة الكثافة المصاحبة لمرض السكرى من النوع الثانى يصاحبها ارتفاع فى مخاطر امراض القلب والأوعية الدموية وتكوين جزيئات الدهون فى المرضى المصابين باختلال نسبة الدهون مع مرض السكرى تودى الى تصلب الشرايين عنها فى المرضى المصابين باختلال نسبة الدهون فى الدم بشكل عام.

أظهرت الدراسات السابقة بخصوص الحماية من امراض القلب والأوعية الدموية ان فائدة خفض الدهون فى مرضى السكرى اعلى بكثير من خفضها فى غير مرضى السكرى. وان خفض الدهون قليلة الكثافة يؤدى الى انخفاض الإصابة بأمراض الشرايين التاجية فى مرضى السكرى.

مصر لديها نحو ٨ ملايين من مرضى السكرى معظمهم من النوع الثانى، ومن حيث العبء الصحى والمالى مصر تواجه تحدى كبير فى هذا الصدد .

هدف البحث :

الهدف من هذا البحث هو دراسة نمط اختلال نسبة الدهون فى المرضى المصابين بمرض البول السكرى وعلاقته بأمراض القلب والأوعية الدموية.

حالات البحث :

هذه الدراسة شملت نحو ٥٠٠ شخص، ٤٠٠ شخص من مرضى البول السكرى من الجنسين تتراوح اعمارهم من ٣٠ الى ٦٥ سنة من مختلف المناطق الحضرية والريفية من المترددين على العيادة الخارجية بمستشفى جامعه الفيوم و ١٠٠ شخص صحيح كمجموعه ضابطه وتشتمل هذه الدراسة على التاريخ الطبي (مدة العلاج من مرض السكرى، التاريخ العائلي لمرض السكرى والأدوية التي تم العلاج بها) وتم اخضاعهم للفحص الطبي الكامل (قياس ضغط الدم، الوزن، الطول، مؤشر كتله الجسم) والاستبيان عن النظام الغذائي وممارسة التمارين الرياضية بانتظام. وتم سحب عينه دم بعد صيام ١٢ ساعة لعمل تحاليل (الكولسترول، الدهون منخفضة الكثافة، الدهون مرتفعة الكثافة، الدهون الثلاثية، الهيموجلوبين السكرى، وظائف الكبد والكلية صورة الدم وسرعه الترسيب).

وتم تصنيف المرضى وفقا لـ :

١. الجنس: ذكور مقابل اناث.
٢. المرضى المشخصين حديثا (لا يأخذون علاج لمرض السكرى مقابل المرضى الذين يأخذون علاج لمرض السكرى).
٣. طبقا لمده مرض السكرى.
٤. الإقامة: الريف مقابل الحضر.
٥. الأدوية المستخدمة لمرض السكرى: سالفونيل يوريا أو متفورمين مقابل الانسولين.
٦. وفقا للوزن ودرجه السمنة.
٧. وفقا لوجود او عدم وجود مرض ارتفاع ضغط الدم، مرض قصور الشرايين التاجية.

بعد ذلك تم تحليل جميع البيانات احصائيا و عرضت النتائج في الجداول والرسوم البيانية.

نتائج البحث

اظهرت نتائج البحث الآتي:

- ارتفاع نسبة الكولسترول والدهون منخفضه الكثافة وانخفاض نسبه الدهون مرتفعة الكثافة فى مرضى السكرى مقارنة بالمجموعة الضابطة وذلك الاختلاف ذو دلالة إحصائية .
- ارتفاع نسبه مؤشر كتله الجسم بين المرضى المصابين بمرضى السكرى .
- كلما زادت نسبه الهيموجلوبين السكرى كلما ارتفعت نسبه الكولسترول والدهون منخفضه الكثافة والدهون الثلاثية.
- لا يوجد علاقه مابين طول مدة مرض السكرى واختلال نسبة الدهون لدى المرضى المصابين بمرض السكرى .
- ارتفاع نسبه الكولسترول والدهون قليلة الكثافة والدهون الثلاثية بين مرضى السكرى الذين يأخذون السالفونيلورييا او المتفورمين بالمقارنة بمرضى السكرى الذين يأخذون الانسولين (أي ان الانسولين له دور إيجابي فى تحسين نسب الدهون).
- ارتفاع نسبة الكولسترول والدهون منخفضة الكثافة وانخفاض الدهون مرتفعة الكثافة بين مرضى السكرى المشخصين حديثا بمقارنتهم بالمجموعة الضابطة.
- ارتفاع نسبة الكولسترول والدهون الثلاثية والدهون منخفضة الكثافة بين مرضى السكرى قاطني المناطق الحضرية بالنسبة لمرضى السكرى قاطني المناطق الريفية.
- انخفاض نسبه الدهون مرتفعة الكثافة فى الاناث المصابين بمرض السكرى مقارنة بالذكور .
- أي ان نمط الاختلال فى نسب دهون الدم فى مرضى السكر من النوع الثاني موجود بيده اكتشاف مرض السكرى ومصحوب بزيادة فى الوزن ويشمل ارتفاع الكولسترول الكلى والكولسترول منخفض الكثافة وكذلك انخفاض نسبه الدهون مرتفعة الكثافة، وان سكان الحضر يعانون من اضطراب وارتفاع نسب دهون الدم مقارنة بذويهم من الريف.