

نقص معدل فيتامين د و هشاشة العظام لدى أطفال الهيموفيليا و العلاقة بينهما

Hanaa H Eldash....*Zeze Th Atwa **Mohamed Saad

*Department of Pediatrics, Faculty of Medicine, Fayoum University ** Department of diagnostic radiology, Faculty of Medicine, Fayoum University

الهدف من هذه الدراسة هو التعرف على الحالة الصحية للعظام و العوامل التي تؤثر عليها لدى مرضى الهيموفيليا من الاطفال. دراسة الحالات والشواهد تضم ٣٧ طفل مصاب بهيموفيليا ا و ٣٧ طفل اخر كشواهد. اختيرت حالات الدراسة من عيادة امراض الدم للاطفال بالمستشفى الجامعي بالفيوم مصر. تم قياس كل من كثافة العظام، معدل فيتامين د ، هرمون الباراثرمون، الكالسيوم ، الفوسفور، و نسبة الكالسيوم للكرياتينين. كانت نتائج كثافة العظام ومعدل فيتامين د لدى مرضى الهيموفيليا اقل من الشواهد (٠.٠٠٠١ مؤشر الدلالة). ٤٣.٢% و ٣٥.١% من حالات الهيموفيليا يعانون من نقص متوسط و نقص معتدل لمعدل فيتامين د بالترتيب. يرتبط معدل فيتامين د ارتباط موجب مع مستوى كثافة العظام بينما يرتبط سالباً مع نتيجة المفصل الكلية. يرتبط مستوى كثافة ارتباط موجب مع عمر المريض. في اطفال مرضى الهيموفيليا كان مستوى البولينا و هرمون الباراثرمون و نسبة الكالسيوم للكرياتينين في البول اعلى بينما مستوى الكالسيوم في الدم كان اقل من الشواهد. الخلاصة ان نقص فيتامين د هو من اهم اسباب نقص كثافة العظام عند اطفال الهيموفيليا. تلف المفاصل و عدم الحركة من اهم اسباب نقص فيتامين د و نقص كثافة العظام لدى هؤلاء الاطفال.