

البحث الاول

Serum Desnutrin Level and Acne Severity

إن دور العوامل الأيضية في الفيزيولوجيا المرضية لحب الشباب مثير للجدل للغاية بما أن هناك دور محتمل لعدة عوامل مثل desnutrin في التسبب في حب الشباب لذا كان الهدف من هذه الدراسة هو قياس مستويات مصلى الديسنترين والأنسولين وتقدير مقاومة الأنسولين (HOMA-IR) لدى مرضى حب الشباب بالمقارنة مع الضوابط الطبيعية ، وكذلك تقييم العلاقة بين هذه المستويات وشدة حب الشباب من أجل التحقق من دور هذه العوامل في التسبب في حب الشباب. وقد شملت الدراسة الحالية 60 مريضا بحب الشباب و 20 من الضوابط الصحية تم أخذ التاريخ الكامل والتقييم السريري لشدة حب الشباب للمرضى كما تم حساب مؤشر كتلة الجسم للمرضى والضوابط وقد جمعت عينات من مصلى الدم من المرضى والضوابط بعد الصيام لمدة 10 ساعات لتقدير التحاليل المختبرية الأتية (نسبة السكر الصائم في الدم والأنسولين والدهون الثلاثية ، LDL ، HDL والكوليسترول الكلي) ثم تم استخدام تقييم نموذج التوازن لمقاومة الأنسولين (HOMA-IR) لحساب مقاومة الأنسولين و تم تحديد مستويات Desnutrin بواسطة مقايسة الممتز المناعي المرتبط بالإنزيم (ELISA). كشفت نتائج هذه الدراسة عن عدم وجود فرق كبير في desnutrin ، والسكر الصائم في الدم ، والأنسولين و HOMA-IR بين مرضى حب الشباب والضوابط. تم الكشف عن عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين المرضى الذين يعانون من حب الشباب بدرجة خفيفه، معتدلة وشديدة بشأن مؤشر كتلة الجسم وكذلك التحاليل المختبرية. كما لم تثبت الدراسة الحالية وجود علاقة ذات دلالة إحصائية بين مستويات المصل من الأنسولين في الدم والأنسولين ومستوى HOMA-IR في مرضى حب الشباب.

الكلمات المفتاحية: حب الشباب ، مقاومة الأنسولين (HOMA-IR) ، ديسنورين