

عنوان مقاله:

تغذیه تزریقی در بیماران سندرم روده کوتاه و تأثیرش در افزایش سیتوکین های پیش التهابی سرم

محل انتشار:

همایش علمی دانشجویان علوم تغذیه (سال: 1395)

تعداد صفحات اصل مقاله: 1

نویسنده:

انسبه محمدخانی - دانشجوی کارشناسی گروه علوم تغذیه، دانشکده علوم پزشکی واحد علوم و تحقیقات تهران دانشگاه آزاد اسلامی، تهران، ایران

خلاصه مقاله:

مقدمه: سندرم روده کوتاه در بزرگسالان به حالتی گفته می شود که در آن طول روده کوچک کمتر از 200 سانتی متر باشد. تعریف عملکردی این سندرم آن است که ظرفیت جذبی روده ناکافی بوده و سبب ایجاد علایم بالینی مثل اسهال، دهیدراسیون و سوء جذب میشود. شایعترین علل این سندرم در بزرگسالان عبارت از ایسکمی مزانتریک حاد، بدخیمی و بیماری کراون می باشد و در اطفال آترزی روده، ولولوس و انتروکولیت نکروزانت شایعترین علل این سندرم است و تغذیه طولانی مدت تزریقی برای بقا در برخی موارد ضروری است. در میان اثرات نامطلوب تغذیه طولانی مدت تزریقی می توان به افزایش سایتوکاین های پیش التهابی اشاره کرد. هدف از مطالعه حاضر اندازه گیری سطح سرمی اینترلوکین 6، اینترلوکین 10، فاکتور نکروز تومور آلفا و فاکتور رشد بتا انتقالی، در بیماران مبتلا به سندرم روده کوتاه در تغذیه تزریقی محیطی و بیمارانی که این تغذیه را دریافت نکرده اند می باشد. روش: در این مطالعه سعی بر آن شده تا با بررسی آخرین مقالات منتشر شده از پایگاه های علمی PUBMED و SID تغذیه وریدی در بیماران مبتلا به سندرم روده کوتاه و تأثیرش در افزایش سایتو کین های التهابی مورد بررسی قرار بگیرد. یافته ها: طبق مطالعات انجام شده که سطح اینتر لوکین 6 و اینتر لوکین 10 و عامل نکروز کننده آلفا و فاکتور رشد بتا انتقالی را در بیماران مبتلا به سندرم روده کوتاه که تغذیه وریدی دریافت می کردند نسبت به گروهی که تغذیه وریدی دریافت نمی کردند بررسی کردند مشاهدات نشان داد که میزان اینترلوکین 6 در افرادی که تغذیه وریدی دریافت می کردند برابر بیشتر بود نسبت به گروهی که تغذیه وریدی دریافت نمی کردند و فاکتور رشد بتا نیز در این افراد 1/1 برابر بیشتر بود نسبت به افرادی که تغذیه وریدی دریافت نمی کردند. هم چنین میزان اینتر لوکین 10 نیز در این افراد 2/3 برابر بیشتر بوده نسبت به افرادی که تغذیه وریدی نمی شدند و فاکتور الفا نیز در این افراد 2/3 برابر بیشتر بوده بنابراین تغذیه تزریقی در بیماران سندرم روده کوتاه، بدون در نظر گرفتن مدت زمان آن، سیتوکین های پیش التهابی سرم افزایش می دهد. نتیجه گیری: تغذیه وریدی می تواند در افزایش سایتو کین های التهابی نقش به سزایی داشته باشد که افزایش سایتوکاین های پیش التهابی به ترویج التهاب سیستمیک منجر می شود و با توجه به اقدامات پیش التهابی خود تمایل به ایجاد یک بیماری مانند تب، التهاب و تخریب بافت را بیشتر می کنند و در برخی موارد، حتی سبب شوک و مرگ می شوند.

کلمات کلیدی:

سندرم روده کوتاه، سیتوکین های پیش التهابی

لینک ثابت مقاله در پایگاه سیویلیکا:

<https://civilica.com/doc/474661>

