

عنوان مقاله:

مقایسه میزان فریتین، سیستاتین C و hs-CRP خون در بیماران دیابت تیپ II بر حسب سطح آلبومین ادرار

محل انتشار:

مجله دانشکده پزشکی مشهد، دوره 58، شماره 7 (سال: 1394)

تعداد صفحات اصل مقاله: 8

نویسندگان:

محمد نیکراد - دستیار تخصصی بیماری های داخلی، دانشگاه علوم پزشکی بیرجند، بیرجند، ایران

اصغر زربان - دانشیار بیوشیمی بالینی، مرکز تحقیقات متابولیسم و آنتی اکسیدان ها، دانشگاه علوم پزشکی بیرجند، بیرجند، ایران

الهام عتباتی - استادیار گروه بیماری های داخلی، دانشگاه علوم پزشکی بیرجند، بیرجند، ایران

مجید شایسته - مدیر گروه پیشگیری و مبارزه با بیماری ها، معاونت بهداشتی، دانشگاه علوم پزشکی بیرجند، بیرجند، ایران

خلاصه مقاله:

مقدمه دیابت شیرین علت اصلی نارسایی کلیه است. تعیین عوامل مرتبط با نارسایی کلیه می تواند در تشخیص سریع و پیشگیری به موقع از نارسایی موثر باشد. این مطالعه با هدف مقایسه میزان فریتین، سیستاتین C و hs-CRP خون در بیماران دیابت تیپ II بر حسب سطح آلبومین ادرار انجام شد. روش کار در این مطالعه توصیفی تحلیلی از نوع مقطعی از بین بیماران دیابتی مراجعه کننده به کلینیک دیابت بیمارستان ولیعصر (عج) وابسته به دانشگاه علوم پزشکی بیرجند در سال 1393، 90 بیمار شامل 30 نفر با سطح آلبومین ادرار طبیعی، 30 نفر مبتلا به میکروآلبومینوری و 30 نفر مبتلا به ماکروآلبومینوری که شرایط ورود به مطالعه را دارا بودند به روش نمونه گیری آسان انتخاب شدند و آزمایشات فریتین، سیستاتین C، hs-CRP و هموگلوبین گلیکوزیله سرم برای آن ها انجام شد. داده ها با استفاده از نرم افزار آماری SPSS و آزمون های آنالیز واریانس یک طرفه، تعقیب رنج توکی، کروسکال والیس، من ویتنی یو و رگرسیون چند متغیره در سطح معنی داری $p \leq 0.05$ تجزیه و تحلیل شد. نتایج نتایج نشان داد که میانگین سطح فریتین در بیماران گروه ماکروآلبومینوری نسبت به بیماران با آلبومین ادرار طبیعی و میانگین سطح سیستاتین در بیماران با میکروآلبومینوری و ماکروآلبومینوری نسبت به بیماران با آلبومین ادرار طبیعی به طور معناداری بیشتر است ($p < 0.05$) ولی میانگین hs-CRP در بیماران بر حسب سطح آلبومین ادرار تفاوت معنی داری نداشت. میانگین سطح هموگلوبین گلیکوزیله در بیماران با ماکروآلبومینوری نسبت به بیماران با آلبومین ادرار طبیعی و میکروآلبومینوری به طور معناداری بیشتر بود. همچنین نتایج نشان داد که متغیر سیستاتین به تنهایی می تواند حدود 7% نفروپاتی دیابتی را تبیین کند. نتیجه گیری سطح سرمی سیستاتین C می تواند برای تشخیص مراحل اولیه نفروپاتی دیابتی در بیماران دیابت نوع 2 استفاده شود

کلمات کلیدی:

دیابت تیپ II، سیستاتین C، سطح آلبومین ادرار، فریتین، hs-CRP

لینک ثابت مقاله در پایگاه سیویلیکا:

<https://civilica.com/doc/955576>

