

## عنوان مقاله:

بررسی شیوع کمبود 25 هیدروکسی ویتامین D در بیماران همودیالیزی

## محل انتشار:

مجله دانشکده پزشکی مشهد، دوره 57، شماره 8 (سال: 1393)

تعداد صفحات اصل مقاله: 5

## نویسندگان:

نگس السادات زاهد - استادیار بیماریهای کلیه، دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، تهران، ایران

ساغر چهرازی - دستیار بیماریهای داخلی، دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، تهران، ایران

## خلاصه مقاله:

مقدمه سطح سرمی 25/1 دی هیدروکسی ویتامین D در سیر نارسایی مزمن کلیه به علت کاهش تولید توبولی  $1\alpha$  هیدروکسیلاز به سرعت کاهش می یابد. ویتامین D نقش مهمی در عملکرد عضلانی، متابولیسم استخوان، سیستم ایمنی و کاردیو واسکولر دارد. علاوه بر 25 دی هیدروکسی ویتامین D سطح 25 هیدروکسی ویتامین D نیز در بیماران اورمیک کاهش می یابد. روش کار این مطالعه مقطعی در تابستان 1391 در مراکز دیالیز بیمارستان لقمان حکیم و شهید اشرفی اصفهانی تهران انجام شد. معیارهای ورود به مطالعه، کفایت دیالیز ( $<2/1KT/V$ )، سن  $< 15$  سال، البومین سرم  $< 5/3$  و عدم ترک دیالیز بیشتر از دو بار در ماه نبود. معیارهای خروج، مدت دیالیز کمتر از سه ماه، وجود فاز کاتابولیک نظیر بدخیمی و ایدز بود. برای همه بیماران 25 هیدروکسی ویتامین D، کلسیم، فسفر، پاراتورمون (CRP)، C-Reactive protein (PTH)، هموگلوبین (Hb) چک شد. اطلاعات با نرم افزار SPSS و آزمونهای کای اسکوئر و کراس تب جزیه و تحلیل شد. نتایج از 135 بیمار 69 نفر مرد (51%) و 66 نفر زن (49%) بودند. 85 نفر (63%) کمبود 25 هیدروکسی ویتامین D، 43 نفر (31.9%) سطح نرمال و 7 نفر (5.2%) سطح توکسیک ویتامین D را داشتند. نتیجه گیری این مطالعه نشان داد که کمبود 25 هیدروکسی ویتامین D در بیماران اورمیک در کشور ما شایع است و مکملهای (OH-D) 25 برای این بیماران مفید است. لذا توصیه می شود سطح 25 هیدروکسی ویتامین D در بیماران دیالیزی به طور متناوب چک شود تا با اصلاح کمبود آن سبب بهبود عملکرد بیماران شد.

## کلمات کلیدی:

نارسایی مزمن کلیه، همودیالیز، 25 هیدروکسی ویتامین D

## لینک ثابت مقاله در پایگاه سیویلیکا:

<https://civilica.com/doc/955595>

