بررسی ارتباط سطح سرمی هوموسرپتین و ابتلا به پره اکلامپسی

گیتی رحیمی، رزه تذکری، نیلوفر شاطری

E-mail: g.rahimi@arums.ac.ir

نویسندگان مستند: اسلام‌دار گردو و زبان. دانشگاه علوم پزشکی اردبیل، ایران

مریب بهترسای دانشگاه علوم پزشکی اردبیل، پژوهش عمومی دانشگاه علوم پزشکی اردبیل

چکیده
زیمنه و هدف: پره اکلامپسی یکی از عوارض مهم بارداری است که به‌طور انسانی از 18/8 کل حاملکی یا به خود اختصاص می‌دهد. با این حال در مورد انواعهای قطعی در دسترس انسان نشده است. پژوهش‌های بیشتری پژوهشگری شده که این بیماری از نظر نمایش و هوموسرپتین از جمله مواد تولیدی است که قناعی می‌شود با احتمال عملکرد انواعهای قطعی در دسترس انسان می‌باشد. این مطالعه با منظور بررسی ارتباط سطح سرمی هوموسرپتین و ابتلا به پره اکلامپسی در زنان با حاملکی طبیعی و آنابایی که دچار پره اکلامپسی هستند انجام شد.

روش‌کار: تحقیق حاضر یک مطالعه مورد شاهدی بود که نمونه‌گیری آن به روش مرحله‌ای انجام شد. مطالعه از هر گروه 150 نفر (هر گروه 160 فقره). نمونه‌های نازک سر و سین حاملکی با هم هم‌سایی سریال شدند. پس از 3-4 ساعت ناشان بودن 3 سی‌سی میوه توسط 300 گیاه طبیعی ارائه مطالعه نیپه، حباب موجود در سرگنا خارج و بالاصله در تیوب حاوی EDTA ریخته شد و در میکرو حاوی بی فرار کرده و سطح هوموسرپتین اندازه‌گیری گردید.

یافته‌ها: نتایج این مطالعه نشان داد میانگین سطح سریمی هوموسرپتین در گروه پره اکلامپسی دارای میانگین 22/7 ± 2/0 میکرو لتر مول/لیتر بود که کمتر از مقدار سطح سریمی هوموسرپتین در دسترس بوده‌است.

مقدمه
پره اکلامپسی یکی از عوارض مهم بارداری است که به‌طور مرگ‌بار و همچنین به‌طور عوارض مربوطه با آن اخلاص می‌دهد. با این حال در مورد انواعهای قطعی آن اطلاعات کمی در دسترس است. این مقاله برگرفته از پایان‌نامه خانم نیلوفر شاطری دانشجوی پزشکی دانشگاه علوم پزشکی اردبیل می‌باشد.
دانشگاه علوم پزشکی اردبیل

روش کار

تحقیق حاضری یک مطالعه مورد شاهدی بوده که با کسب موافقت کمیته پژوهش و اخلاق دانشگاه علوم پزشکی اردبیل، در غرب پایان نامه مصور این دانشگاه انجام شد. مطالعه کلیدی در این مطالعه به‌صورت یکی از میدان‌های پژوهشی بوده که در دسترس از میان خانه‌های باردار مرکز به‌کاررفته‌اند.
بررسی ارتباط سطح سرمی بر روی کند. همه نمونه‌ها پیش از سانتریفیوژ شدن حدود 6 ساعت در محیط حاوی یخ تگیداری شدند و سپس با دور 3800 در دقیقه به مدت 5 دقیقه سانتریفیوژ گردید و پلاسمای جدا شده و به آزمایشگاه انتقال داده شد و تا زمان انجام آنالیز در فریزر در دما 40 درجه سانتی‌گراد گردیده شدند. کیفیت هموسیستین مورد استفاده در این مطالعه، مرتبه Axis shield به کمپانی تنکولوژی بارک دوندی با اکستن بود و با آزمایشگاه BT3000 انتقال داده شد و با تعداد 165 نمونه توسط دستگاه آنالیز SPSS13 کردار و جهت مقایسه مقادیر میانگین هموسیستین دو گروه از آزمون T test استفاده شد. جهت تعیین ارتباط سطح هموسیستین با ویژگی‌های مشخصات فردی و اجتماعی بین گروه مورد و شاهد از آزمون مستقل x2 استفاده گردید و p<0.05 معنی‌دار داشت.

یافته‌ها

نتایج این بررسی نشان داد میانگین سن افراد تحت مطالعه 37±2.6 سال بود. 28/37 سال بود. حداقل سن برای با 16 سال و حداقل آن برابر با 43 سال بود. از نظر پارامتر میانگین پایین‌تر 1/18 حداکثر باین‌های در مادربزرگ صفر و نمادربزرگ باین‌های برای 4 میانگین گرایند 3/5 بیاکثر 3/5 و حداکثر 7/5 نمادربزرگ باین‌های برای 4 میانگین 5/25 با حداکثر 3/5 و حداکثر 4/20 میانگین میانگین 9/3 با حداکثر 1/2 و حداکثر 4/20 BMI بود.

دو گروه مورد و شاهد پس از طبقه‌بندی هموسیستین سپس تعداد حاملی و تعداد زایمان با استفاده از آزمون یک و دو به مقایسه کردن‌های بین دو گروه در این موارد اختلاف معنی‌داری یافت نشد (جدول 1).
سایر شاخص‌های مورد بررسی به‌عنوان خون اولیه شامل CBC,HCT,hb، SGOT،SGPT و HB از 18 مسکن نشان داد که نشان دهنده یک یا هم‌سایه هستند.

بره اکلامپسی کمک‌آمیز در حاملگی خون می‌دهد و مادر و نوزاد با خطرات متعددی روبرو می‌مانند. هنوز ایتوپیژن ناشناخته‌ای دارد [12]. فرض بر این است که علت اصلی این اسید ریس های دی‌آنتوئیلی، باشد [13]. هم‌سایه‌های خون به عنوان عامل خطر پره اکلامپسی مطرح می‌شود [15,16].

تغییرات سطح هم‌سایه‌های در هر سه ماه بارداری نشان داده که بیشترین کاهش آن در سین‌نماهای 28-30 هفته‌ای حدود 42 بکمیموز در لیتر و بالترین میزان آن در هفته‌های 36-38 حدود 5 می‌باشد [16].

افرازیون هم‌سایه‌های خون در در سه ماه سوم خطر مسمومیت حاملگی را ۴.۳ برابر افزایش می‌دهد [17]

پرح اکلامپسی از نظر بالینی به‌عنوان یک مورد است که در حاملگی باید توجه داشت بر این است که مسیر حمله برای پرح اکلامپسی مورد تحقیق قرار گرفته و در نهایت نشان داد که هم‌سایه‌های می‌توانند مؤثر باشند که تناک نشان داد با اینکه دریافت اسید فولیک مادادران دارو گروه تحقیقات در کشور، سطح خونی هم‌سایه‌های آنها متفاوت بود.

شایان نتان داد با اینکه تحقیقات تجاوز می‌شود یک مصرف اسید فولیک برای تولید خونی هم‌سایه مورتی باشد که تناک نشان داد با اینکه دریافت اسید فولیک مادادران دارو گروه تحقیقات در کشور، سطح خونی هم‌سایه‌های آنها متفاوت بود.


dash[16]

1 Erdemoglu
پژوهشی ارتباط سطح سرم‌های هموسیستین و سطح خونی هموسیستین و در بروز بیماری اکلامپسی.

نتیجه‌نداشته که بروز در نوزادان نیز نشان داد که تجویز اسیدفولک هیچ اثری در پیشرفت بیماری اکلامپسی نداشته است. یافته‌ها، این مطالعه حاضر معتقدند: این مورد از محدودیت‌ایان مطالعه بوده که دریافت اسید فولیک مورد فقط از روی پروپنه بیدشان آن‌ها بررسی شده بود.

لذا پیشنهاد می‌کنند مطالعه مداخل ای ضمن دادن مکمل‌های اسید فولیک به مادران سطح خونی هموسیستین آن‌ها را بررسی نمایند.

نتیجه‌گیری

References

Relation between Homocysteine serum levels and pregnancy complicated with preeclampsia occurrence

Rahimi G, MD¹; Tazakori Z, MSc²; Shateri N, GP³

¹- Assistant Professor of Obstetrics and Gynecology, Ardabil University of Medical Sciences, Ardabil, Iran. E-mail: g.rahimi@arums.ac.ir
²- Nursing Instructor, Ardabil University of Medical Sciences
³- General Practitioner, Ardabil University of Medical Sciences

ABSTRACT

Background & Objectives: Preeclampsia representing as one of the most important complications of pregnancy, affects up to 8% of all pregnancies nevertheless little has been known about its etiology. It is, however, generally accepted that the pathophysiology of preeclampsia is related to systemic maternal endothelial dysfunction. Homocysteine, a cytotoxic compound, adversely affects the endothelial system. Main objective of this study was to assess plasma levels of homocysteine in women with normal pregnancies and those who suffering from preeclampsia.

Methods: A case -control study was designed for 165 preeclamptic patients and 165 normal cases. Controls were matched for gestational age and age of mothers. Blood samples were obtained from patients attending Alavi hospital in Ardabil (after 6-8 hour NPO). Two milliliters blood was collected in tubes containing ice bag stored ethylenediaminetetraacetic acid (EDTA) and homocysteine level was analyzed.

Results: Mean levels of homocysteine were elevated in the preeclamptic cases compared to control group (7.4±3.3 vs. 4.09±2.3 mmol/l, P < 0.001) the levels of BMI and Arms sizes have been shown to be different statistically in two groups and other variables revealed no significant differences between the groups.

Conclusion: It is concluded that in our study homocysteine Levels, BMI and Arms sizes are significantly effected patients with preeclampsia compared with control group and can increase the risk of developing severe side effect to mothers and neonates.

Key words: Homocysteine; Preeclampsia; Mother’s; Pregnancy; Eclampsia