

بررسی منیزیم سرم خون و نقش هورمون انسولین در تنظیم آن در بیماران دیابتی مراجعه کننده به بیمارستان امام خمینی تهران

دکتر عباس اکبری *

خلاصه:

بیش از یک قرن است که موضوع متابولیسم منیزیم مطرح شده است و اطلاعات ما درباره میزان نرمال منیزیم در سرم و همچنین تغییرات آن در حالات بیماری روز به روز گسترده تر می شود. با توجه به اهمیت بیماری دیابت و نقش هورمون انسولین در تنظیم قند خون و منیزیم، اقدام به اندازه گیری منیزیم در سرم خون در سه مرحله بوسیله دستگاه اسپکتروفتومتری جذب اتمی گردید.

از بررسی نتایج حاصله از آزمایشات چنین بر می آید که اولاً غلظت منیزیم در افراد سالم $1/125 - 75$ میلی مول در لیتر است و این نتایج به مقادیری که در سایر کشورها بدست آمده نزدیک است. $(15) (1/3 - 0/8)$ میلی مول در لیتر).

ثانیاً با توجه به آمار و نتایج حاصله از آن می توان قبول کرد که افراد دیابتی بدون سابقه درمان با انسولین هیپرمیگزمی مشاهده می شود.

ثالثاً: نحوه ارتباط و تنظیم یون منیزیم در خون بستگی به غلظت هورمون انسولین دارد. در افراد دیابتیک بدون استفاده از هورمون انسولین تزریقی جهت کنترل قند خون هیپرمیگزمی مشاهده می گردد. که به محض استفاده از هورمون تزریقی انسولین غلظت منیزیم در خون به سرعت کاهش یافته و به مقدار طبیعی در خون میرسد.

واژه های کلیدی: ایران، زنجان، دانشگاه علوم پزشکی، دیابت، منیزیم

مقدمه:

بوده اند. بشکل گسترده تری به وسیله فلمینگ و همکارانش در الکلیسم مورد مطالعه قرار گرفت. در افراد دیابتیک تخریب پیشرونده سلولهای بتا به کاهش پیشرونده انسولین که یک هورمون آنابولیک مهم است می گردد، اگر چه کمبود انسولین یک اختلال اولیه است معهداً چندین تغییر ثانوی که در برگیرنده

اندازه گیری غلظت منیزیم در سرم خون سریعترین و ساده ترین راهی است که حالات مختلف منیزیم را مشخص میکند کمبود منیزیم در انسان ایجاد اختلال عصبی و عضلانی همراه با حساسیت زیاد نموده که در بعضی موارد توأم با تشنج است امکان کمبود منیزیم در بیماران که دارای اختلال عصبی همراه با حساسیت