

## بررسی ارتباط نوروپاتی دیابتی با غلظت هموگلوبین گلیکوزیله

### چکیده

زمینه و هدف: نوروپاتی دیابتی تقریباً در ۵۰٪ افراد مبتلا به دیابت نوع II و نوع I طولانی مدت، بروز می‌کند. پاتولوژی نوروپاتی دیابتی در رابطه با استرس اکسیداتیو و گلیکته شدن پیشرفته محصولات انتهایی و تغییر دایمی مسیر پلی یول و فعال شدن پروتئین کیناز C می‌باشد. هدف این مطالعه، بررسی و مطالعه بیماران دیابتی از نظر نوروپاتی دیابتی و ارتباط شاخص گلیسمیک (HbA1c) با نوروپاتی دیابتی می‌باشد.

روش بررسی: این مطالعه، یک مطالعه توصیفی - تحلیلی است که توسط مصاحبه، پرسشنامه، انجام معاینات عصبی، EMG-NCV (Electromyography-Nerve conduction velocity) و آزمایش قند خون (HbA1c) در ۳۰ بیمار (۶۵-۴۰ ساله) با تشخیص قطعی دیابت نوع II، در بیمارستان امام رضا (ع) ارومیه انجام شده است.

یافته‌ها: در این مطالعه، تاثیر دیابت روی اعصاب محیطی بررسی شد. در کل گروه مورد مطالعه، در ۲۰٪ بیماران HbA1c کمتر از ۷/۵٪، در ۱۴٪ از آنها HbA1c در حدود ۷/۵-۹/۵٪ بود و در ۶۶٪ از بیماران HbA1c بیش از ۹/۵٪ بود. در کل گروه مورد مطالعه، ۲۳٪ بیماران بدون علامت بوده و شکایتی از علایم پارستزی نداشتند، که از این گروه، ۵۷٪ در دسته کنترل عالی دیابت با HbA1c کمتر از ۷/۵٪ و ۴۳٪ در گروه کنترل متوسط دیابت با HbA1c در حدود ۷/۵-۹/۵٪ قرار داشتند؛ مابقی بیماران (۷۷٪) علامت‌دار بودند که فقط ۸٪ از آنها HbA1c کمتر از ۷/۵٪ داشتند، در ۱۸٪ از آنها HbA1c در حدود ۷/۵-۹/۵٪ بود و مابقی بیماران این گروه (۷۴٪)، جزء گروه کنترل ضعیف دیابت با HbA1c بیش‌تر از ۹/۵٪ بودند. در بررسی الکترونوروفیزیولوژیک انجام شده در کل بیماران، ۴۲٪ بیماران، پلی نوروپاتی حسی و ۳۶٪ پلی نوروپاتی حسی - حرکتی داشتند. ۱۰۰٪ از افرادی که پلی نوروپاتی حسی - حرکتی توأم داشتند، جزء گروه کنترل ضعیف دیابت (HbA1c کمتر از ۹/۵٪) بودند.

نتیجه‌گیری: با توجه به یافته‌های فوق، از آنجا که همبستگی معنی‌داری بین نوروپاتی و میزان قند خون و HbA1c بالا وجود دارد، بدیهی است در صورت حفظ HbA1c مطلوب، می‌توان از شدت عوارض عصبی دیابت (نوروپاتی دیابتی) کاست.

کلیدواژه‌ها: ۱- دیابت ۲- نوروپاتی ۳- هموگلوبین گلیکوزیله

### \*هاله قوامی I

### دکتر فضل‌ا... احمدی II

### دکتر شاهین مهین III

### ربابه معماریان IV

### دکتر حسن انتظامی V

تاریخ دریافت: ۸۴/۱۲/۲۲، تاریخ پذیرش: ۸۵/۳/۲۳

### مقدمه

۹٪ کل مرگهای جهان می‌باشد. بسیاری از مرگهای منسوب به دیابت، ناشی از عوارض قلبی - عروقی می‌باشند. مرگهای ناشی از دیابت، زود هنگام هستند و زمانی اتفاق می‌افتند که بیماران از نظر اقتصادی در جامعه، فعال هستند.<sup>(۱)</sup> نوروپاتی‌های دیابتی، گروهی هتروژن از اختلالاتی هستند

مرگهای منسوب به دیابت، قبلاً سالانه ۸۰۰۰۰۰ مورد برآورد گردیده بود؛ اگر چه مدت‌هاست که مشخص شده، این برآورد بسیار کمتر از میزان واقعی است. برآورد معقول‌تر، بیانگر آن است که سالانه ۴۰۰۰۰۰۰ مرگ ناشی از این بیماری در جهان رخ می‌دهد. به این ترتیب، دیابت عامل

I) دانش‌آموخته کارشناسی ارشد آموزش پرستاری، دانشگاه تربیت مدرس، تهران، ایران (\*مؤلف مسؤول).

II) دانشیار گروه پرستاری، دانشگاه تربیت مدرس، تهران، ایران.

III) متخصص بیماری‌های اعصاب، بیمارستان امام‌رضاع (ع)، خیابان مولوی، ارومیه، ایران.

IV) مربی و کارشناس ارشد آموزش پرستاری، دانشگاه تربیت مدرس، تهران، ایران.

V) متخصص بیماری‌های داخلی، بیمارستان امام‌رضاع (ع)، خیابان مولوی، ارومیه، ایران.