

بررسی تاثیر کلوپیرات بر زردی نوزادان

دکتر فاطمه قطبی^{۱*}، دکتر منوچهر تقی لو^۱، دکتر آذر گشب^۲

^۱ گروه اطفال، دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی

^۲ گروه آمار، دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی

چکیده

سابقه و هدف: هیپر بیلی روبینمی یکی از مشکلات شایع دوران نوزادی است، که اگر اقدامی در مورد آن صورت نگیرد، در موارد شدید می تواند منجر به کرن ایکترس شود. کلوپیرات یک تحریک کننده آنزیم گلوکوروئیل ترانسفراز است که به عنوان پایین آورنده بیلی روبین در نوزادان با هیپر بیلی روبینمی غیر کونژوگه پیشنهاد شده است. هدف از این مطالعه تعیین اثرات درمانی کلوپیرات بر زردی غیر همولیتیک نوزادان فول ترم بود.

روش بررسی: در این کار آزمایی بالینی شاهد دار تصادفی شده، نوزادان فول ترم سالم مبتلا به ایکتر غیر همولیتیک در دو گروه مورد یا گروه کلوپیرات ($n=50$) و گروه شاهد ($n=50$) مورد بررسی قرار گرفتند. هر دو گروه فوتوتراپی دریافت می کردند. نوزادان دو گروه مشابه سازی شدند. به گروه مورد کلوپیرات به میزان ۱۰۰ میلی گرم بر کیلوگرم وزن بدن از راه خوراکی تجویز شد، در حالی که گروه شاهد فقط فوتوتراپی دریافت کردند. سطح سرمی بیلی روبین توتال و غیر مستقیم در بدو ورود و ساعات ۱۲، ۲۴ و ۴۸ اندازه گیری شد و تغییرات آن با آزمون من-ویتنی U مورد قضاوت آماری قرار گرفت.

یافته ها: میانگین سطح سرمی بیلی روبین توتال در ساعات ۱۲، ۲۴ و ۴۸ در گروه کلوپیرات به طور معنی داری پایین تر از گروه شاهد بود ($p=0/001$). در ساعت ۴۸ بستری، ۴۸ درصد از نوزادان گروه مورد در مقابل ۱۶ درصد از گروه شاهد، بیلی روبین مساوی یا کمتر از ۱۲ میلی گرم درصد داشتند و قابل ترخیص بودند ($p<0/001$). تا ۷۲ ساعت پس از مصرف دارو، عوارضی بروز نکرد.

نتیجه گیری: تک دوز کلوپیرات به همراه فوتوتراپی در درمان هیپر بیلی روبینمی غیر همولیتیک نوزادی موثرتر از فوتوتراپی به تنهایی است و سبب کاهش روز های بستری می گردد.

واژگان کلیدی: زردی نوزادی، کلوپیرات، ایکتر غیر همولیتیک، کار آزمایی بالینی شاهد دار تصادفی شده.

مقدمه

زردی نوزادی شایع ترین مشکل دوران نوزادی است، به طوری که حدود ۶۰ درصد نوزادان فول ترم دچار زردی غیر همولیتیک می شوند. میزان بروز هیپر بیلی روبینمی شدید در نوزادان آسیایی نسبت به سایر نقاط دنیا بالاتر است و در صورت عدم مداخلات درمانی ممکن است منجر به کرن ایکترس شود (۱). در نوزادان،

بیلی روبین معمولا در اثر افزایش تولید آن، کاهش حذف از بدن و یا افزایش سیکل انتروپاتیک، یا مخلوطی از آن ها افزایش می یابد (۲،۳). فوتوتراپی در تمام دنیا برای کاهش زردی های متوسط به کار می رود (۴). اگر چه بعضی عناصر فارماکولوژیک مثل شارکول خوراکی، متالوپورفیرین ها، و کلوپیرات برای درمان زردی نوزادی پیشنهاد شده، مطالعات بیشتری برای تایید بی ضرر بودن و موثر بودن این داروها قبل از مصرف روتین آن لازم است (۲). کلوپیرات یک فعال کننده proxisome proliferator-activated receptors است و بنابر این روی متابولیسم لیپیدها اثر می کند و باعث کاهش سطح کلسترول و تری گلیسریدهای سرم می شود و

آدرس نویسنده مسئول: تهران، دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، گروه اطفال، دکتر فاطمه قطبی

تاریخ دریافت مقاله: ۱۳۸۷/۳/۲۷

تاریخ پذیرش مقاله: ۱۳۸۸/۱/۲۱