

بررسی سطح لیپیدها و لیپوپروتئین‌های سرم خون در بیماران مبتلا به دیابت ملیتوس

تیپ ۲ با گرفتگی عروق کرونر

چکیده

گرفتگی عروق کرونر قلب (CAD) یکی از علل مرگ و میر در بیماران دیابتی غیروابسته به انسولین (NIDDM) می‌باشد. یکی از عوامل خطرزا در ابتلا به CAD، غیرطبیعی بودن لیپیدها است. با توجه به شیوع بالای NIDDM و CAD در مردم کشورمان، در این مطالعه، سطح لیپیدها و لیپوپروتئین‌ها در سرم خون ۲ گروه از بیماران (گروه $CAD^+/NIDDM^+$ و گروه $CAD^+/NIDDM^-$) اندازه‌گیری و با یکدیگر مقایسه گردید. هر کدام از گروه‌های $CAD^+/NIDDM^+$ و $CAD^+/NIDDM^-$ شامل ۵۰ بیمار بودند که گرفتگی عروق کرونر در آنها توسط آنژیوگرافی مورد تایید قرار گرفته بود. همچنین یک گروه کنترل که شامل ۲۰ نفر فرد سالم بود، در نظر گرفته شد که این افراد مبتلا به CAD و دیابت نبودند ($CAD^-/NIDDM^-$). غلظت کلسترول و تری‌گلیسرید و HDL-C سرم خون، با استفاده از روش آنزیمی و استفاده از اتو آنالیزر اندازه‌گیری گردید. سطح سرمی لیپیدها و لیپوپروتئین‌های سرم خون، در گروه $CAD^+/NIDDM^+$ در مقایسه با گروه $CAD^+/NIDDM^-$ تفاوت معنی‌دار آماری نداشت. سطح HDL-C سرم در گروه $CAD^+/NIDDM^+$ در مقایسه با افراد سالم پایینتر بود ($P < 0.01$). افزایش معنی‌داری در نسبت‌های TC/HDL-C و LDL-C/HDL-C در گروه $CAD^+/NIDDM^+$ و گروه $CAD^+/NIDDM^-$ در مقایسه با افراد سالم وجود داشت. در این مطالعه مشاهده شد که سطح سرمی لیپیدها و لیپوپروتئین‌ها در بیماران دیابتی مبتلا به CAD در مقایسه با بیماران غیردیابتی مبتلا به CAD، تفاوت معنی‌دار آماری ندارد، بنابراین بنظر می‌رسد که غیرطبیعی بودن لیپیدها در بیماران دیابتی با ابتلا به CAD ارتباطی ندارد اما سطح سرمی HDL-C و نسبت‌های TC/HDL-C و LDL-C/HDL-C در بیماران دیابتی و غیردیابتی مبتلا به CAD، در مقایسه با افراد سالم تفاوت معنی‌داری را نشان داد. با توجه به نتایج این مطالعه باید گفت که پارامترهای ذکر شده، در پیگیری پیشرفت CAD در بیماران دیابتی اهمیت دارد.

*دکتر محسن فیروززای I

دکتر سهیلا عباسیان II

کلیدواژه‌ها: ۱ - گرفتگی عروق کرونر قلب ۲ - دیابت ملیتوس تیپ ۲ ۳ - لیپید سرم

۴ - لیپوپروتئین سرم

مقدمه

پلاسمایی LDL-C و کاهش HDL-C می‌باشند (۳ و ۴). غیرطبیعی بودن سطح پلاسمایی لیپیدها در بیماران دیابتی تیپ II معمولاً با افزایش تری‌گلیسرید تام، VLDL-C و کاهش HDL-C مشخص می‌گردد (۵ و ۶). در بیماران دیابتی افزایش ابتلا به CAD، به عوامل مختلفی بستگی دارد

بیماری عروق کرونر قلب (CAD) یکی از علل مهم مرگ و میر در بیماران دیابتی غیر وابسته به انسولین (NIDDM) است (۱ و ۲).

عمده‌ترین عوامل خطر ساز برای ابتلا بیماران دیابتی به CAD، فشارخون بالا، کشیدن سیگار، بالابودن سطح

این مقاله خلاصه‌ایست از پایان نامه دکتر سهیلا عباسیان جهت دریافت مدرک دکترای حرفه‌ای علوم آزمایشگاهی به راهنمایی دکتر محسن فیروززای و تحت مشاوره

دکتر عباس زواره‌ای، سال ۱۳۷۶

I) استادیار گروه بیوشیمی، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی ایران، بزرگراه شهید همت، تهران (* مولف مسئول)

II) دکترای حرفه‌ای علوم آزمایشگاهی