

## تعیین اثر بخشی قرص دفریپرون در کاهش سطح سرمی فریتین در بیماران تالاسمی ماژور شهر اراک

دکتر مژگان هاشمیه<sup>۱\*</sup>، شراره خسروی<sup>۲</sup>

۱- استادیار، فوق تخصص خون و انکولوژی کودکان، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی اراک  
 ۲- مربی، کارشناس ارشد پرستاری کودکان، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی اراک، دانشجوی دکترای پرستاری  
 دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی

تاریخ دریافت ۸۶/۷/۱۸، تاریخ پذیرش ۸۶/۸/۳۰

### چکیده

**مقدمه:** حیات بیماران مبتلا به تالاسمی وابسته به ترانسفوزیون است. این بیماران متعاقب ترانسفوزیون‌های مکرر دچار هموسیدروز در ارگان‌های مختلف می‌شوند و به استفاده از داروی چلاتور آهن نیاز دارند که بتواند سبب دفع آهن اضافی از بدن گردد. تنها داروی رایج و در دسترس دفروکسامین می‌باشد که تجویز زیرجلدی آن برای بیمار، بسیار عذاب آور می‌باشد. در نتیجه ضرورت وجود یک داروی چلاتور آهن خوراکی مثل دفریپرون ( $L_1$ ) احساس می‌شود. هدف از تحقیق حاضر، تعیین اثر این دارو در کاهش سطح سرمی فریتین در بیماران تالاسمی ماژور شهر اراک می‌باشد.

**روش کار:** در این مطالعه کارآزمایی بالینی از نوع قبل و بعد، ۳۳ بیمار مبتلا به تالاسمی ماژور، بر روی قرص  $L_1$  با دوز ۷۵ میلی‌گرم بر کیلوگرم در روز قرار گرفتند. روش انتخاب نمونه مبتنی بر هدف بود. بیماران تا قبل از ورود به مطالعه بر روی دفروکسامین تزریقی قرار داشتند و جهت ورود به مطالعه دفروکسامین آنان قطع و به مدت ۶ ماه  $L_1$  جایگزین گردید. میانگین فریتین سرم در بیماران مذکور، در انتهای درمان با دفروکسامین (قبل از شروع  $L_1$ ) و در پایان درمان با  $L_1$  یعنی بعد از شش ماه محاسبه گردید. در تجزیه و تحلیل اطلاعات از آزمون تی زوج استفاده شد.

**نتایج:** میانگین سن بیماران  $17/2 \pm 1$  سال بود. میانگین فریتین سرم قبل از شروع دارو معادل  $1881 \pm 257$  نانوگرم در میلی‌لیتر و بعد از شش ماه درمان با  $L_1$ ،  $384 \pm 2495$  محاسبه گردید که اختلاف معنی‌داری نداشت ( $p > 0.05$ ). در ۳ درصد بیماران عارضه لکوپنی بروز کرد که با قطع موقت دارو برطرف شد. در ۳۵ درصد بیماران ALT و در ۶۰ درصد AST افزایش یافت که عارضه خاصی ایجاد ننموده که با تداوم مصرف دارو اصلاح می‌شود.

**نتیجه گیری:** علیرغم افزایش مختصر میانگین فریتین بعد از درمان با  $L_1$ ، این افزایش از نظر آماری معنی‌دار نمی‌باشد و ظاهراً می‌تواند تاثیر مناسبی در دفع آهن داشته باشد. از نظر زمان، با توجه به این که بیماران مورد مطالعه ۶ ماه دارو را دریافت نموده بودند بهتر است جهت بررسی کارایی دقیق‌تر  $L_1$  مطالعاتی با طول بیشتر صورت گیرند.

**واژگان کلیدی:** دفریپرون، دفروکسامین، تالاسمی، فریتین

\*نویسنده مسئول: اراک، بیمارستان امیرکبیر

Email: mozh-hash@yahoo.com