

ارزیابی غلظت لیپوپروتئین (a) و هموسیستئین سرمی در آرترواسکلروز شبکه

دکتر نادره رشتچی زاده^۱، دکتر امیر قربانی حق جو^۲، دکتر علیرضا جوادزاده^۳، اصغر دانشور^۴، امیرمنصور وطن خواه^۵

تاریخ دریافت 85/11/8، تاریخ پذیرش 85/02/05

چکیده

زمینه و اهداف: مطالعات اخیر به نقش [Lp(a)]^۶ و [Hcy]^۷ به عنوان فاکتورهای غیر وابسته و مستقل در بروز و توسعه آرترواسکلروز، آرترواسکلروز و بیماری های وابسته به آنها تأکید دارند. بیماری آرترواسکلروز اختلالی است که به ضخیم شدن و سفت شدن جدار شریان ها دلالت می کند که ایجاد این اختلال در عروق شبکه چشم به نام آرترواسکلروز شبکه معروف می باشد. هدف مطالعه حاضر ارزیابی تغییرات Lp(a) و Hcy سرمی و مقایسه آن با گروه کنترل به عنوان عوامل خطر ساز وقوع آرترواسکلروز شبکه می باشد.

روش بررسی: نمونه مورد مطالعه شامل ۸۰ بیمار مرد (متوسط سنی ۶۴/۳±۶/۸ سال) مبتلا به آرترواسکلروز شبکه تشخیص داده شده با دستگاه اسلیت لامپ با استفاده از لنز سوپرفیلد و ۵۴ مرد سالم (متوسط سنی ۶۶/۷±۸/۰ سال) بدون هیچگونه سابقه بیماری چشمی بودند. گروه کنترل و بیمار هیچ سابقه ای از بیماری های قلبی، دیابت و سایر بیماری های زمینه ای نداشتند. کلسترول، تری گلیسرید، کلسترول لیپوپروتئین با دانسیته بالا به روش استاندارد اسپکتروفتومتری، Lp(a) سرمی به روش ایمونوتوربیدیمتری و Hcy با استفاده از کیت ایمنواسی آنزیمی مورد سنجش قرار گرفت.

یافته ها: نتایج حاکی از وجود تفاوت معنی دار در سطح سرمی سطح پروفیل لیپیدی به جز لیپوپروتئین با دانسیته بالا، Lp(a) و Hcy در دو گروه کنترل و بیماران مورد مطالعه می باشد ($p < 0/05$ در تمامی موارد). تقسیم بندی بیماران به ۴ گروه بر اساس درجه آرترواسکلروز شبکه و مقایسه فاکتورهای مورد مطالعه نشان داد که تفاوت چشمگیری از نظر فاکتورهای مورد مطالعه بین درجات آرترواسکلروز شبکه وجود ندارد (در همه موارد $p > 0/05$). مطالعات همبستگی نشان می دهد که همبستگی معنی داری بین غلظت Lp(a) و درجه بیماری ($p < 0/01$ و $r = 0/61$)، بین غلظت سرمی Hcy و درجه بیماری ($p < 0/01$ و $r = 0/72$) و همچنین بین سطح Lp(a) و Hcy سرمی ($p < 0/01$ و $r = 0/67$) در گروه بیماران وجود دارد.

نتیجه گیری: نتایج مطالعه حاضر شاید دلیلی بر دخالت افزایش فاکتورهای Lp(a) و Hcy در بروز آرترواسکلروز شبکه باشد. مجموع نتایج نشانگر این نکته است که سنجش Lp(a) و Hcy سرمی می تواند به عنوان یک ابزار آزمایشگاهی قابل توجه در کنار سایر اطلاعات بالینی و آزمایشگاهی در تشخیص و درمان به موقع بیماری مفید واقع گردد.

کل واژگان: لیپوپروتئین (a)، هموسیستئین، آرترواسکلروز شبکه

مجله پزشکی ارومیه، سال هجدهم، شماره چهارم، ص ۶۴۵-۶۴۰، زمستان ۱۳۸۶

آدرس مکاتبه: تبریز، دانشگاه علوم پزشکی، مرکز تحقیقات کاربردی دارویی، آزمایشگاه بیوشیمی تلفن تماس ۳۳۶۳۲۳۴-۰۴۱۱

E-mail: rashtchizadeh@yahoo.com

^۱ دانشیار بیوشیمی مرکز تحقیقات کاربردی دارویی، دانشگاه علوم پزشکی تبریز (نویسنده مسئول)

^۲ استادیار بیوشیمی مرکز تحقیقات کاربردی دارویی، دانشگاه علوم پزشکی تبریز

^۳ دانشیار گروه چشم مرکز تحقیقات کاربردی دارویی، دانشکده پزشکی دانشگاه علوم پزشکی تبریز

^۴ کارشناس ارشد بیوشیمی دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی تبریز

^۵ کارشناس ارشد بیوشیمی مرکز تحقیقات کاربردی دارویی، دانشگاه علوم پزشکی تبریز

لیپوپروتئین (a)^۶

هموسیستئین^۷