

تأثیر کاربرد پوستی روغن آفتابگردان بر سطح تری گلیسیرید و کلسترول سرم در نوزادان نارس

دکتر فاطمه صفدریان^۱ دکتر امیررضا حسینی^۱

^۱ استادیار گروه اطفال،^۲ متخصص کودکان، دانشگاه علوم پزشکی هرمزگان

مجله پزشکی هرمزگان سال سیزدهم شماره دوم تابستان ۸۸ صفحات ۹۴-۸۹

چکیده

مقدمه: تغذیه کامل وریدی در نوزادان نارس که به علل عوارض نارسایی و بیماریهای شدید نوره نوزادی قادر به دریافت تغذیه گوارشی نمی‌باشند، از اهمیت ویژه‌ای برخوردار است. به منظور تأمین اسیدهای چرب ضروری و همچنین تهیه یک منبع متراکم انرژی از لیپید وریدی استفاده می‌شود. از آنجا که استفاده از لیپید وریدی شانس بروز عوارضی چون افزایش چربی خون، عفونت‌ها، ترومبوفلیت، کرن ایکترس را افزایش می‌دهد، در این مطالعه، روشهای غیرتهاجمی مانند مالش روغن آفتابگردان بر سطح پوست به جای لیپید وریدی مورد ارزیابی قرار گرفته است.

روش کار: در این مطالعه کارآزمایی بالینی، نوزادان نارس که به علل مختلف در بخش NICU بستری شده و قادر به دریافت تغذیه دهانی نبودند، به طور تصادفی در دو گروه مورد و شاهد مورد بررسی قرار گرفتند. سطوح تری گلیسیرید و کلسترول سرم در هر دو گروه در روزهای اول (قبل از مالش روغن) و سوم و هفتم پس از شروع مطالعه به روش آنزیماتیک End Point اندازه‌گیری شد. نوزادان هر دو گروه از لحاظ بروز عوارض بالینی کمبود اسیدهای چرب ضروری مانند پوسته‌ریزی مورد ارزیابی قرار گرفتند. نتایج نهایی با استفاده از نرم‌افزار SPSS و بکارگیری شاخص‌های آمار توصیفی و آزمون مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفتند.

نتایج: میانگین مقادیر تری گلیسیرید در گروه مورد و شاهد در روز اول با هم تفاوت معنی‌داری ندارد. در حالی که این مقادیر در سوم و روز هفتم بعد از استعمال روغن با هم اختلاف معنی‌داری داشتند ($P < 0.001$). ولی نتایج آزمون t نشان داد که میانگین مقادیر کلسترول در دو گروه مورد و شاهد در هر سه روز فاقد اختلاف آماری بود. در بررسی میزان بروز عوارض بالینی ناشی از کمبود اسیدهای چرب ضروری، دو گروه در پوسته‌ریزی منتشره اختلاف معنی‌دار و قابل ملاحظه‌ای نشان دادند ($P < 0.05$).

نتیجه‌گیری: مالین روغن آفتابگردان بر پوست نوزادان نارس نه تنها می‌تواند باعث تصحیح میزان تری گلیسیرید در نوزادان گردد بلکه با استفاده از آن به تنهایی (بدون استفاده از لیپید وریدی) می‌توان تری گلیسیرید سرم را در نوزادانی که از طریق گوارش تغذیه‌ای دریافت نمی‌کنند، در حد طبیعی نگه داشت.

کلیدواژه‌ها: روغن آفتابگردان - تری گلیسیرید - کلسترول - نوزادان، نارس

نویسنده مسئول:

دکتر فاطمه صفدریان

بیمارستان کودکان دانشگاه علوم

پزشکی هرمزگان

بندرعباس - ایران

تلفن: +۹۸ ۷۶۱ ۶۶۶۶۴۰

پست الکترونیکی:

safdarian@gmail.com

دریافت مقاله: ۸۶/۱۱/۲۸ اصلاح نهایی: ۸۷/۸/۸ پذیرش مقاله: ۸۷/۱۰/۲۲

مقدمه:

تمامی نوزادانی که تغذیه گوارشی برای آنها ممنوع است و یا با تغذیه گوارشی کمتر از ۷۵٪ نیاز به پروتئین و انرژی بدنشان تأمین می‌گردد، ضرورت دارد (۲). لیپید وریدی (اینترالیپید) یک منبع کم حجم کالری است و متابولیسم سلولی را به سمت تولید کمتر دی‌اکسیدکربن پیش می‌برد. بنابراین عملکرد تنفسی شیرخوار را بهبود

نوزاد نارس به نوزادی اطلاق می‌شود که قبل از گذشتن از ۳۷ هفته از آخرین دوره قاعدگی، زنده متولد شود (۱،۲). اکثر نوزادانی که وزن تولد آنها کمتر از ۱۵۰۰ گرم است نیاز به تغذیه با لوله خواهند داشت زیرا نمی‌توانند تنفس، مکیدن و بلع را با هم هماهنگ کنند (۱). تغذیه وریدی در