



مقاله اصلی

ارتباط بین معیارهای رشد و سطح لبیدهای سرم با میزان هموگلوبین گلیکه در کودکان و نوجوانان دیابتی

تاریخ دریافت: ۸۷/۵/۱ - تاریخ پذیرش: ۸۷/۱۰/۱۹

خلاصه

مقدمه

دیابت نوع I شایعترین اختلال غددی متابولیکی در کودکان است که با عوارض زیادی منجمله اختلال رشد ممکن است همراه باشد. هدف از این مطالعه بررسی نقش دیابت روی رشد (وزن-قد)، پارامترهای رشد و میزان چربیهای خون است.

روش کار

در یک پژوهش مقطعی توصیفی ۱۵۴ کودک دیابتی از مرداد ۸۵ تا ۸۶ از نظر معیارهای رشد وزنی، قدی، طول مدت بیماری، متوسط هموگلوبین گلیکه و لبیدهای خون مورد ارزیابی قرار گرفتند.

نتایج

متوسط سن تشخیص بیماری $6/2 \pm 3/1$ سال، سرعت رشد قدی $1/48 \pm 4/8$ سانتیمتر و رشد وزنی $1/5 \pm 3$ کیلوگرم در سال بود. بر اساس میزان هموگلوبین گلیکه در گروه کنترل متابولیک خوب، سرعت رشد قدی $4/8 \pm 3/0$ کیلوگرم در سال، کلسترول تمام برابر با $1/34 \pm 3/4$ لیپوپروتئین با $1/3 \pm 1/3$ سانتیمتر، رشد وزنی $1/6 \pm 1/6$ کیلوگرم در سال، کلسترول تمام برابر با $1/22 \pm 4/2$ میلیگرم در دسی لیتر بود و در گروه با کنترل متابولیک ضعیف، سرعت رشد قدی $2/2 \pm 1/22$ سانتیمتر و رشد وزنی $2/2 \pm 1/2$ کیلوگرم در سال، کلسترول تمام برابر با $1/172 \pm 4/6$ لیپوپروتئین با $1/16 \pm 1/2$ میلیگرم در دسی لیتر بود. هم چنین در گروه با طول بیماری کمتر از ۵ سال سرعت رشد قدی $1/4 \pm 5/7$ سانتیمتر و رشد وزنی $1/6 \pm 3/3$ کیلوگرم در سال و در گروه با طول مدت بیش از ۵ سال سرعت رشد قدی $1/2 \pm 4/7$ سانتیمتر و رشد وزنی $1/2 \pm 3/3$ کیلوگرم در سال بود.

نتیجه گیری

در این مطالعه سرعت رشد وزنی و قدی با کنترل متابولیک ارتباطی نداشت ولیکن اختلال رشد قدی و افزایش تری گلیسرید با طول مدت بیماری مرتبط بود. هم چنین دیس لبیدی با عدم کنترل متابولیک مرتبط بود.

کلمات کلیدی: دیابت نوع I، قد، وزن، هموگلوبین گلیکه، لبید

^۱ نصرت قائمی*

^۲ محمد رضا کرامتی

^۳ رحیم وکیلی

۱، ۲- دانشیار گروه اطفال، بیمارستان امام رضا

(ع)، مشهد، ایران

۲- استادیار هماتولوژی، مرکز تحقیقات نوزادان،

بیمارستان امام رضا (ع)، مشهد، ایران

* مشهد- بیمارستان امام رضا (ع)، گروه

کودکان، مشهد، ایران

تلفن: +۹۸-۰۵۱-۸۵۹۳۰۴۵

فاکس: +۹۸-۰۵۱-۸۵۹۳۰۳۸

email: ghaemiN@mums.ac.ir