مقایسه میزان ریوی سرم در بیماران دیابتی نوع ۲ و افراد غیردیابتی

注销: سال ۱۳۹۸ وزارت نوزاد، مهندس تکنیکی، پرسپالایی

دریافت اصلاحی از نویسنده: ۸/۸/۱۳۹۸
دریافت مقاله: ۲۸/۸/۱۳۹۸
پذیرش مقاله: ۲۷/۹/۱۳۹۸

چکیده

زمینه و هدف: اخیراً، در مطالعات رومی می‌تواند با بیماری‌های متعددی نظیر بیماری دیابت مرتبط باشد. این مطالعات با هدف مقایسه میزان ریوی سرم بیماران دیابتی نوع ۲ با افراد غیردیابتی طراحی شد.

مواد و روش‌ها: در این بررسی مقطعی که در سال ۱۳۸۸ انجام شد، تعادل ۵۵ بیمار دیابتی (۳۳ درصد) و ۵۵ فرد غیردیابتی به طور تصادفی ساده انتخاب شدند. بررسی‌های افرادی کمکی و نمودن خون ناشا جهت اقدام‌های گونه و قند خون جمع‌آوری گردید. تجزیه و تحلیل اطلاعات با استفاده از آزمون t انجام شد.

یافته‌ها: در این بررسی، میانگین ریوی سرم در گروه مورد نسبت به گروه شاهد دارای اختلاف معنی‌دار بود (به ترتیب ۱۶/۲۵ ±۸/۵۲ و ۳۷/۱۷ ±۸/۵۲ میکروگرم بر دسی‌لیتر، N=۱۰۰). ضمنی نتوانست به جز قند خون در متغیرهای دیگر نظر سن، جنس اختلاف معنی‌داری ماهنشد.

نتیجه‌گیری: این بررسی نشان داد میزان ریوی سرم بیماران دیابتی نوع ۲ نسبت به گروه کنترل کمتر بوده است. با اعمال مطالعات بیشتر بر روی شرکت کنندگان سایر مناطق و تأیید نتایج آن شاید بتوان تجویز مکمل روى را همراه با داروهای کاهش دهنده قندخون و انسولین برای کنترل بیماری بیشتر بهره‌مند نمود.

واژه‌های کلیدی: ریوی سرم، بیماران دیابتی نوع دو، کنترل غیردیابتی

مقدمه

ذخیره و فیزیولوژی انسولین و متابولیسم گلوکز در دیابت این عصر می‌تواند در بیماری‌های متعددی مانند دیابت موجب درگیری عروق کوچک و بزرگ، ناتوانی بیماری‌های قلبی-عروقی و مرگ ناشی از این بیماری می‌شود. رویکردی از رزغم‌دهی‌های اساسی است که در سازوکار عملکردی تولید می‌شود.

۱- (نویسنده سمنول): مریم گروه آموزشی پزشکی اجتماعی، دانشکده پزشکی، مرکز تحقیقات محیط کار، دانشگاه علوم پزشکی ایرانی
zinatsalem@yahoo.com

۲- دانشیار گروه آموزشی پزشکی اجتماعی، دانشکده پزشکی، مرکز تحقیقات محیط کار، دانشگاه علوم پزشکی ایرانی

۳- دکترای پیشکارولوژی، دانشگاه علوم پزشکی رفسنجان

۴- پژوهش عمومی بیمارستان حضرت علی ابی‌طالب (ع)، دانشگاه علوم پزشکی رفسنجان

مواد و روش‌ها

در این بررسی توصیفی برونده ۳۵ بیمار دیابتی نوع ۲ موجود در کلینیک دیابت مرکز آموزشی درمانی حضرت علی ابیطالب (ع) به طور ماندگار انتخاب و مورد بررسی قرار گرفت. با استفاده از مطالعه Maroo RA توجه به این نتایج مشخص می‌گردد که میزان روی در دو گروه بیماران دیابتی و افراد سالم متوسط (۱۵/۳/۷ میکروگرم بر لیتر) بوده و با توجه به اینکه محققین حدد اطمینان (۹۵ درصد) و توان آزمون (۹۰ درصد) را برای کسب نتایج در نظر گرفته بودند حجم نمونه مورد نظر ۷۵ تقریباً در هر گروه تعیین گردید. نتایج گزارش شرکت‌کننده‌ها در طرح و وجود هر گونه بیماری به جز دیابت و مصرف قرص روی و سایر سیستم‌ها بود (مثل کلیسم، اهن و مس) که بجرد روی تأثیر داشتند. با اخذ موافقت‌نامه کمی از شرکت‌کنندگان درخواست شد به طور ناشتا مراجعه نمایند. بررسی‌نامه انفرادی (شامل سن، جنس، نوع دیابت، سابقه بیماری) تکمیل شد و سپس میلی‌لیتر خون ناشتا جهت اندازه‌گیری قند و روی جمع‌آوری گردید. آزمایشات قند و روی به ترتیب در آزمایشگاه شخیصی و بیمارستان علی ابیطالب (ع) و آزمایشگاه شخیصی طبی خاصی انجام شدند. برای اندازه‌گیری روی در گروه روزانه (ساخت کشور انگلیس) و برای قند خون از گیتی پارس آزمون و دستگاه آتو آلایزر

یست. هموساز انسولین با جذب و دفع روی واده است. در بیماران دیابتی در مورد جذب روی نتایج متناقض گزارش شده است. جذب آن گاهی کم، زیاد و یا بدون تغییر انجام می‌شود. دفع روی در بیماران دیابت با دفع ادراری افزایش یافته و دفع زیاد آن از ادرار، این بیماران را مسئول کمبود روی می‌کنند [1]. اما احتمال کمبود روی پیشتر به هیبرگلیسمی نسبت داده می‌شود [2].

در افراد دیابتی نوع ۲ بیشتر عوارض ممکن است به کمبود آنزیم‌های آنتی‌کسسیدان وابسته به روی افسیش اکسیدانی خارج سلولی و رادیکال‌ها آزاد داخل سلول منبع شد. این عوارض به عنوان عامل اصلی در افراد دیابتی نوع ۲ مخصوص شناخته شدند و به دست قرار گرفت. مکمل‌های روی را در کنترل بیماری دیابت پیشنهاد نموده‌اند [1].


با توجه به اولویت‌های تحقیقات تغذیه‌ای کشور برای تغییر رژیم غذایی در افراد سالم و بیمار، وجود نتایج متفاوت در مورد جذب روی و مقاومت به انسولین و نوع تغذیه متفاوت در نقاط مختلف که می‌تواند بر دریافت روی و
۱ نتایج
در این بررسی ۸/۵۷٪ افراد را به ترتیب زنان و مردان تحقیق کردند.
و مردان تحقیق انجام گرفتند. افراد سالم بدون بیماری قند از همراهی سالم بیماران با داوطلبین شاغل در مرکز آموزشی، دلگذشته حضور در این بیماری بعیدند. در صورتی که یک بیمار از این بیماری شانس ناپایدار الاکسما، اختلال در قند ناشتا و بیماری دیابت‌زا در فرد سالم تشخیص داده می‌شود با دلیل عدم دسترسی به همراهی بیمار، داوطلب سالم شاغل در بیمارستان علی‌این بیماری بعیدند. مطالعه می‌شود. مسیر بررسی به طور مشابه برای افراد سالم نیز انجام شد. پس از جمع‌آوری اطلاعات، داده‌ها وارد نرم‌افزار SPSS نشته ۱۲ شده و میانگین متغیرها با آزمون

جدول ۲ - مقایسه میانگین و انحراف معیار قند خون ناشتا و روز سرم در گروه مورد و ناپایدار

| شاخص آماری | گروه شاهد | گروه مورد | انحراف معیار | میانگین | متغیر | فرد (مبود) | روز (مبود)
|-------------|-----------|-----------|--------------|--------|--------|------------|--------
| p           | ۰/۰۰۱     | ۰/۰۰۵     | ۱/۹۲/۲۸     | ۱۳۲۸/۶۴۲/۶۴/۶۹ | ۹۲/۳۸۴۲/۲۸/۷۷ | ۱۰۵/۸۴۲/۷۷/۲۷ |

آزمون ۲: اختلاف معیار آماری

بحث
این بررسی نشان داد میانگین روز سرم در گروه مورد نسبت به گروه شاهد دارای اختلاف معیاری است. نتایج نشان داده‌های این مطالعه هیچ اشاره به حضور روز مربوط شود. به نظر می‌رسد این اثرات بشری به هیپرگلیسمی نسبت داده می‌شود [۲].


داخشنده علم پزشکی رفاهی
دوره ۱۲، شماره ۳ سال ۱۳۹۰
هرچند اکثر بررسی‌ها کمبود روند را در بیماران دیابتی مشاهده نموده‌اند [1-3] اما نتایج در سازوارکار این کمبود وجود دارد [4-5]. در مورد استفاده مکمل‌های فیزیولوژیکی لیموئید، به طوری که بررسی در مورد مکمل‌های دیگر اثرات آنتی‌اسکبدان این عنصر را در کنترل بیماری بیشتری نشان داده‌اند [4] در حالی که در مطالعات دیگر، اثر این عنصر در کنترل کوتوهیمات و طولانی‌مدت بیماری مشاهده نشد [8].

نتیجه‌گیری
مطالعه حاضر نشان داد میانگین روند سرم در بیماران دیابتی نوع 2 نسبت به گروه کنترل کمتر است و این اختلاف بیشتری به هیپرگلیکمی نسبت داده می‌شود و احتمالاً در این بیماران به نوع تغذیه ارتباطی بسزایی ندارد.

References


Comparison of Serum Zinc Between Type 2 Diabetic Patients and Non Diabetic People: (Short Report)

Z. Salem\textsuperscript{1}, R. Vazirinejad\textsuperscript{2}, M. Tashakory\textsuperscript{3}, P. Balai\textsuperscript{4}

Received: 23/02/2010  Sent for Revision: 08/05/2010  Received Revised Manuscript: 31/07/2010  Accepted: 18/08/2010

Background and Objectives: Disturbances of zinc (Zn) homeostasis have been associated with several diseases including diabetes mellitus. The aim of the present study was to compare the serum level of zinc in diabetic type 2 patients with those of non-diabetic control subjects.

Materials and Methods: In this cross-sectional study, 35 diabetic patients referred to the Rafsanjan Diabetes Clinic and 35 healthy non-diabetic controls were selected using simple random sampling method. Both groups aged $\geq$ 30 and had a similar gender distribution. A pre-designed questionnaire was completed for each participant. A fasting blood sample was individually drawn for fasting blood sugar (FBS) and Zn measurement. The data was then analysed using student's $t$ test.

Results: Results of this study demonstrated that the difference in mean serum level of zinc between the two groups was statistically significant, 10.58 $\pm$2.27 $\mu$g/dl for patient group versus 16.62$\pm$5.04 $\mu$g/dl for control group ($p=0.001$). There were no marked differences in terms of age and gender distributions except that for the FBS level.

Conclusion: Our findings showed that the serum level of Zn in the diabetic patients is lower than control group. Further studies are warranted to determine whether zinc supplementation can be used as an adjunct in diabetes management.

Key words: Serum Zinc, Type II diabetes mellitus, Non Diabetic Control

Funding: This research was funded by Research Council of Rafsanjan University of Medical Sciences.

Conflict of interest: None declared.

Ethical approval: The Ethics Committee of Rafsanjan University of Medical Sciences approved the study.

How to cite this article: Salem Z, Vazirinejad R, Tashakory M, Balai P. Comparison of Serum Zinc Between Type 2 Diabetic Patients and Non Diabetic People: (Short Report). J Rafsanjan Univ Med Sci 2011; 10(3): 225-30. [Farsi]

\textsuperscript{1-} Academic Member, Dept. of Social Medicine, School of Medicine, Occupational Environmental Research Center, Rafsanjan University of Medical Sciences, Rafsanjan, Iran

\textsuperscript{2-} Associate Prof., Dept. of Epidemiology, School of Medicine, Occupational Environmental Research Center, Rafsanjan University of Medical Sciences, Rafsanjan, Iran

\textsuperscript{3-} PhD Biotechnology, University of Medical Sciences, Rafsanjan, Iran

\textsuperscript{4-} General Physician, Ali Ebn Abi Taleb Hospital, University of Medical Sciences, Rafsanjan, Iran