

الخلاصة

الخلاصة

تمت الدراسة الحالية 120 رجلاً فقط (80 مريضاً يعانون من مرض السكري وارتفاع ضغط الدم و 40 مجموعة ضابطة). أجريت الدراسة في المركز المتخصص لأمراض الغدد الصماء والسكري في محافظة ذي قار للفترة من ديسمبر 2021 - فبراير 2022. تم تصنيف المرضى حسب استخدام الأسبرين (40 مريض يستخدم الأسبرين ، و 40 مريض لا يستخدمون الأسبرين) وتمت المقارنة بين المجموعات عند قيمة معنوية. $p. value < 0.05$

وبحث الدراسة الحالية وجود تفاوتاً واضحاً في ملف الدهون بين مجموعة المرضى مستخدمي الأسبرين ومجموعة المرضى غير مستخدمي الأسبرين ومجموعة الأصحاء.

ووجد أن هناك تأثير إيجابي واضح لجرعة منخفضة من الأسبرين في ملف الدهون بصورة عامة، وبكثافة الدهون الضارة أقل لدى مجموعة المرضى مستخدمي الأسبرين في كل من (CHOL ، VLDL ، LDL ، TG).

فيما يخص اختبارات وظائف الكبد، سجلت الدراسة الحالية وجود زيادة في مستويات AST و ALT لدى المرضى الذي لا يستخدمون الأسبرين، في المقابل ارتفع مستوى ALT بشكل ملحوظ لدى المرضى مستخدمي الأسبرين ، وبما إن الكبد يعمل على إزالة السموم الأولية من المستقبلات فمن المنطقي أن تعرض خلايا الكبد إلى إصابة وبمجرد التوقف عن تناول الأسبرين تنخفض هذه النسبة لتعود إلى المستوى الطبيعي .

في اختبار الكهارل ، لاحظت الدراسة انخفاض مستوى K^+ في مجموعة المرضى غير مستخدمي الأسبرين ، بينما ارتفع مستوى Mg^{+2} في مجموعتي المرضى مستخدمي وغير مستخدمي الأسبرين ، ولم يسجل Na^+ فرقاً معنوي، بالإضافة إلى ذلك سجل مستوى Ca^{+2} فرق معنوي كبير بين مجموعتي المرضى مستخدمي وغير مستخدمي الأسبرين وسجل مجموعة مستخدمي الأسبرين مستوى أعلى، وتوافق مع ذلك وفي نفس الوقت زيادة مستوى ALP في مجموعة المرضى غير مستخدمي الأسبرين وهذا يدل على إطلاق كميات كبيرة من Ca^{+2} من العظام وهو من احد عوامل الخطر خصوصاً إن مرضى السكري والضغط معرضين لحدوث مرض هشاشة العظام وعدم توازن في مستوى الكالسيوم وفيتامين D واضطرابات في مجموعة الكهارل ، ولكن نرى إن مجموعة الأسبرين سجلت مستوى أعلى من Ca^{+2} ومستوى أقل من ALP ، وهذا يؤكد على وجود اضطراب في هذه المجموعة.