الخلاصة

داء السكري هو اضطراب استقلابي يتميز بارتفاع السكر في الدم واضطراب التمثيل الغذائي للكربوهيدرات والبروتينات والدهون.

اعتلال الكلية السكري هو واحد من المضاعفات الأكثر شيوعا وخطورة لمرض السكري من النوع 2 طويل الأمد. يلعب مستويات الهوموسيستين والسيستين دورا مهما في التسبب في مضاعفات الأوعية الدموية الدقيقة لمرض السكري ، وخاصة اعتلال الكلية السكري.

يشارك السيستين والهوموسيستين في الحفاظ على التوازن في الجسم وهما مرتبطان بأمراض مختلفة.

لذلك تهدف دراستنا إلى استكشاف العلاقة بين الهوموسيستين والسيستين لدى مرضى السكري ، والتحقيق في العلاقة بين ارتفاع مستويات الحمض الأميني ومستويات الفيتامينات (B12 ، حمض الفوليك) والعناصر النزرة (الزنك والمغنيسيوم والنحاس) وبعض المتغيرات البيوكيميائية في اعتلال الكلية السكري.

وشملت الدراسة (149) شخصا، متوسط العمر (30-80) سنة، قسمت إلى أربع مجموعات (33) اصحاء، و(36) اعتلال الكلية السكري، و(37) فشل كلوي، و(43) داء السكري.

أظهرت النتائج ارتفاعا معنويا في مستوى الهوموسيستين والسيستين في الفشل الكلوي (11.85±1.73 نانومول/مل، 577.33±81.92 مايكرومول/لتر) واعتلال الكلية السكري (8.34±1.63 نانومول/مل، 495.23±58.76 مايكرومول/لتر) ومرضى السكري (7.56±1.44 نانومول/مل، 462.47±66.61 مايكرومول/لتر) على التوالي كانت أعلى بكثير مقارنة بالضوابط الصحية (2.89±0.43 نانومول/مل، 347.43±25.63 مايكرومول/لتر).

أظهرت النتائج زيادة معنوية في RBS و HbA1c في الفشل الكلوي (257.40±33.64 مجم / ديسليتر؛ 8.47±1.69) واعتلال الكلية السكري (215.86±17.49 مجم / ديسيلتر ؛ 9.75±2.03) ومرضى داء السكري (181.41±13.00 مجم / ديسيلتر ؛ 7.51±1.47) على التوالي كانت أعلى بكثير مقارنة بالضوابط الصحية (85.24±5.75 مجم / ديسيلتر ؛ 4.98±0.41). حيث كان هناك ارتباط إيجابي بين مستويات الحمض الأميني و RBS، HbA1c.

أظهرت النتائج زيادة كبيرة في اليوريا والكرياتينين وحمض اليوريك في الفشل الكلوي (82.47±18.69 ملغم/ديسيلتر ؛ 4.42±0.87 ملغم/ديسيلتر ؛ 11.31±2.43 ملغم/ديسيلتر) واعتلال الكلية السكري