الخلاصة

داء السكري من النوع 2 ، المعروف سابقًا باسم سكري البالغين ، هو شكل من أشكال مرض السكري يتميز بارتفاع نسبة السكر في الدم ومقاومة الأنسولين ونقص الأنسولين النسبي. يسبب العديد من المضاعفات طويلة الأمد مثل اعتلال الكلية واعتلال الشبكية والاعتلال العصبي. صممت هذه الدراسة للتحقيق في الدور التشخيصي والإنذاري لبعض العوامل الالتهابية (IL-10 ومعدل ترسيب كرات الدم الحمراء (ESR)) والبروتين التفاعلي CRP) والبروتين التفاعلي C عالي الحساسية (hs-CRP) للنوع 2 مرضى السكري ذوي الصلة بمتلازمة القدم السكرية. اشتملت الدراسة على (100) من الذكور والإناث تتراوح أعمارهم بين (35-60) سنة ، وتم تقسيمهم إلى أربع مجموعات: (25) مريض مصاب بمتلازمة القدم السكرية ، ومجموعة السكري التي ضمت (25) مريض بالسكري من النوع الثاني. دون أي مضاعفات ، وضمت مجموعة الاعتلال العصبي التي ضمت (25) مريضًا يعانون من اعتلال الأعصاب السكري وكذلك المجموعة الأخيرة هي المجموعة الضابطة أيضًا (25) شخصًا يبدو أنهم يتمتعون بصحة جيدة. ظهرت النتائج التي تم الحصول عليها من هذه الدراسة زيادة ذات دلالة إحصائية في مستويات الجلوكوز في الدم الصائم ونسبة HbA1c في جميع مجموعات المرضى مقارنة مع مجموعة التحكم. علاوة على ذلك ، كانت هناك زيادة معنوية في مستويات (IL-10، ESR، CRP، hs-CRP، HbA1C) في جميع مجموعات المرضى مقارنة بالمجموعة الضابطة ($P < 0.05$). علاوة على ذلك ، أظهرت النتائج أيضًا زيادة معنوية في تركيز (IL-10، CRP، hs-CRP، HbA1C، ESR) في مرضى القدم السكرية مقارنة بمجموعة الاعتلال العصبي السكري ($P < 0.05$). كما أظهرت الدراسة زيادة معنوية في تركيز (IL-10، CRP، hs-CRP، HbA1C، ESR) مقارنة مع مرضى السكري ($P < 0.05$). ولوحظ أيضا أن هناك تأثيرا إيجابيا بالنسبة للجنس الأنثوي ، ،وكذلك زيادة منسب كتلة الجسم (BMI) على المقاييس المدروسة. وجدت الدراسة أيضًا ارتباطًا إيجابيًا بين IL-10 وكل من (FBG، CRP، hs-CRP، HbA1C، ESR) في مجموعات المرض. وصلنا إلى استنتاج أن ارتفاع IL-10 له دور رئيسي في التنبؤ بمتلازمة القدم السكرية.

أظهرت نتائج منحنى خاصية تشغيل المستقبل (ROC) الترتيب التالي الذي أظهر القدرة التفاضلية بين المرضى والضوابط الصحية للمتغيرات التي تمت دراستها في هذا البحث ، FBG (0.712)، HbA1c (0.698)، IL-10 (0.512)، ESR (0.517)، CRP (0.511 HS-CRP).