

الخلاصة

مرض الكلى المزمن (CKD) هو حالة تقدمية تتميز بالتغيرات الهيكلية والوظيفية في الكلى. يتم تعريفه عادةً على أنه انخفاض في وظائف الكلى، أو معدل الترشيح الكبيبي المقدر (eGFR) أقل من 60 مل / دقيقة / 1.73 م^2 ، أو علامات تلف الكلى، مثل بيلة الألبومين، أو بيلة دموية، أو تشوهات تم اكتشافها عن طريق التصوير، وموجودة لمدة 3 أشهر على الأقل. في المرحلة النهائية من مرض الكلى المزمن، يعد غسيل الكلى هو العلاج البديل الكلوي الأكثر استخدامًا على نطاق واسع في جميع أنحاء العالم، مما يساهم في زيادة بقاء المريض على قيد الحياة. تم تصميم هذه الدراسة لتحقيق الأهداف التالية: دراسة الدور التشخيصي والتنبؤي لهرمونات الجريلين واللبتين المرتبطة بمرض الكلى المزمن. للتحقيق في دور أوكسيد النيتريك المؤيد في التسبب في مرض الكلى المزمن. لتقييم حالة الدهون في الدم أثناء غسيل الكلى. دراسة التأثير الوراثي للجريلين واللبتين المسببة لمرض الكلى المزمن. بدأت الدراسة الحالية بـ (180) حالة (مرضى وأصحاء): مجموعة السيطرة وتضم (90) شخصاً من الأصحاء من الذكور والإناث بأعمار (70-18). فئة المرضى: تضم (90) شخصاً مصاباً بمرض الكلى المزمن ومرضى غسيل الكلى ذكور وإناث، وتتراوح أعمارهم بين (70-18).

تم قياس المعايير البيوكيميائية، بما في ذلك أوكسيد النيتريك، الجريلين، اللبتين، والدهون، الكوليسترول والسكر في الأعمار التي تراوحت بين (70-18)، وعلاقة هذه المعايير بارتفاع ضغط الدم، السكري، التدخين، ومدة غسيل الكلى.

أظهرت النتائج المتحصل عليها في هذه الدراسة انخفاضاً معنوياً في تركيز كل من الجريلين وأوكسيد النيتريك وزيادة معنوية في تركيز اللبتين، كما لم يكن هناك تغير ملحوظ أو وجود انخفاض طفيف في مستوى الدهون في مجموعة مرضى غسيل الكلى مقارنة بالمجموعة السيطرة ($P < 0.05$). أظهر تركيز الجريلين وأوكسيد النيتريك انخفاضاً معنوياً، وارتفاعاً معنوياً في تركيز اللبتين، ولم يكن هناك تغير ملحوظ أو وجود انخفاض طفيف في صورة الدهون (TCH, TG, HDL, LDL and VLDL) في مجموعة الإناث والذكور، ومدة غسيل الكلى، والقدم في العمر، مرض السكري وارتفاع ضغط الدم والمدخنين مقارنة بمجموعات السيطرة ($P < 0.05$). كما أظهرت نتائجنا وجود انخفاض معنوي في تركيز كل من الجريلين وأوكسيد