ARABIC SUMMARY

الملخص العربى

تم إكتشاف هرمون الليبتن عام ١٩٩٤م يفرز الليبتن بواسطة الجين المسئول عن السمنة من الخلايا الدهنية بالجسم والمعروف أنه ينظم الوزن وحجم الدهون بالجسم.

وكما هو متوقع أن حجم الخلايا الدهنية بالجسم يزداد مع إزدياد كمية الطعام، فيزداد إفراز الليبتين ويحث الهيبوثالامس على إعطاء إشارات للجسم بتقليل الشعور بالجوع وبالتالى الحاجة إلى الطعام.

تم تحديد مستقبلات الليبتين فى الأماكن الآتية: الهيبوثالامس، الأوعية الدموية بالمخ، الرئة والكلى.

وجد أن مستوى الليبتين فى الدم يتغير مع أوقات اليوم الواحد فمثلاً ينخفض مستواه فى منتصف اليوم بنسبة ٢٠% عن الصباح ويزداد بنسبة ١٢٠% أثناء الليل مما يفسر عدم الشعور بالجوع أثناء النوم ليلاً.

أظهرت العديد من الدراسات علاقة مباشرة بين مستوى الليبتين فى الدم والسمنة وحجم الخلايا الدهنية.

على الرغم من أن طريقة تخلص الجسم من الليبتين غير معروفة بالضبط إلا أنه تم وضع بعد النظريات التى أظهرت علاقة غير مباشرة له بالكلى وأنها الطريقة الرئيسية للتخلص منه. و هناك نقطتان تؤيد هذه النظرية: الأولى أن الحجم الذرى لليبتين ومتوسط عمر الليبتين فى الدم مماثل للهرمونات الأخرى التى يتم التخلص منها عن طريق الكلى، النقطة الثانية: الدراسة التى أظهرت أن أعلى مستوى لمستقبلات الليبتين توجد فى الكلى والرئة.

الهدف من هذا العمل هو :

١- معرفة أهمية الكلى فى التخلص من الليبتين بواسطة مقارنة مستوى الليبتين فى دم مرضى الفشل الكلوى الذين يعالجون بالإستصفاء الدموى مع الأشخاص الطبيعيين.

٢- معرفة إحتمالية إرتباطه بفقدان الشهية أو الحالة الغذائية لمرضى الفشل الكلـــوى الذيـــن يعالجون بالإستصفاء الدموى.

شملت الدراسة ٦٨ شخصاً مقسمين الى مجموعتين :

المجموعة الأولى: وتتكون من ثمانى عشر شخصاً سليماً كمجموعة ضابطة.

المجموعة الثانية: وتتكون من خمسين مريضاً يعانون من الفشل الكلوى المزمن تحت العلاج بجلسات الإستصفاء الدموى المنتظم.

تم عمل الآتى لكل شخص:

- أخذ التاريخ المرضى مع عمل فحص إكلينيكى شامل.
- مقيـــــاس مؤشـــــر الجســـــم.
- قياس مستوى البولينا والكرياتينين بالـــدم.
- قياس مستوى الألبومين والكلوبيستروول بالـــدم.
- صـــــورة دم كاملـــــــــة.
- قياس مستوى هرمون الليبتين بالدم.

وكانت النتائج كالتالى :

كان مؤشر حجم الجسم أقل فى المرضى تحـــت الإســتصفاء الدمــوى عنـــه فـــى الأشخاص الطبيعيين.

مستوى الألبومين بالدم كان أقل فى المرضى تحت العلاج بالإستصفاء الدموى عنـــه فى الأشخاص الطبيعيين كنتيجة لسوء التغذية.

كان مستوى الليبتين أعلى فى المرضى تحت العلاج بالإستصفاء الدموى عنـــه فـــى الاشخاص الطبيعيين ويرجع هذا إلى نقص إفراز الليبتين فى هؤلاء المرضى.

وجدت نسبة فقدان الشهية أعلى فى المرضى تحت العلاج بالإستصفاء الدموى عنـــه فى الأشخاص الطبيعيين كما وجد مستوى الليبتين أعلى بين المرضى الذين يعانون من فقـدان الشهية عن الذين لا يعانون من فقدان الشهية.

فى المجموعة الضابطة وجدت علاقة طردية بين الليبتين وكل من الـــوزن ومؤشـــر حجم الجسم.

فى مجموعة المرضى وجدت علاقة عكسية بين الليبتين وكل من الـــوزن ومؤشـــر حجم الجسم، مستوى الألبومين فى الدم ونسبة الخلايا الليمفاوية.

وبالتالى فإن إرتفاع مستوى الليبتن فى مرضى الفشل الكلوى تحت العلاج بالإستصفاء الدموى قد يكون أحدى أسباب فقدان الشهية وسوء التغذية فى هؤلاء المرضى.