

Comparison between the effects of various methods on controlling hyperphosphatemia in end stage kidney disease patient on regular hemodialysis

Samir Abdel Latif .E.El Shouny

تفقد الكلية قدرتها على التخلص من الفوسفور الزائد بالجسم نتيجة للفشل الكلوي المزمن ويمثل إرتفاع نسبة الفوسفور بالدم مشكلة صحية خطيرة عند مرضى الإستشفاء الدموي المتكرر . ومن المعروف الأثر السيئ للفوسفور المرتفع على مرضى الإستشفاء الدموي المتكرر حيث أنه يتسبب فى إرتفاع نسبة هرمون الغدة جار الدرقية والتي تسبب أمراض العظام عند مرضى الفشل الكلوي وتسبب أيضا تكلس الأوعية الدموية وزيادة أمراض القلب والتي تعتبر السبب الأول للوفيات عند مرضى الفشل الكلوي المزمن على جلسات الإستشفاء الدموي وقد أوصت الدوريات والأبحاث الطبية الخاصة بمرضى القصور الكلوي والخاضعين للإستشفاء الدموي المتكرر بعدة طرق مختلفة للتخلص من نسبة الفوسفور المرتفعة بالدم ومنها: *زيادة مدة جلسة الإستشفاء الدموي* إستخدام فلاتر عالية الكفاءة* إستخدام كربونات الكالسيوم* إستخدام أسيتات الكالسيوم-. الهدف من البحث: تهدف هذه الدراسة المقارنة بين تأثير الطرق المختلفة للتخلص من نسبة الفوسفور المرتفعة بالدم في مرضى الإستشفاء الدموي المتكرر-. طريقة البحث: * يتم اختيار ستون مريضاً من مرضى الفشل الكلوي المزمن والذين يعالجون بالإستشفاء الدموي المتكرر ويعانون من ارتفاع نسبة الفوسفور بالدم. معايير الإدراج:- مرضى المرحلة الأخيرة من الفشل الكلوي المزمن ذوي ارتفاع نسبة الفوسفور بالدم وتحت الإعاشة على جلسات الإستشفاء الدموي المتكرر-. مرضى لم يتم إستئصال الغدة الجاردرقية لهم-. فترة إمتناع عن تناول أدوية ذات علاقة لمدة أسبوعين قبل الدراسة* يتم قياس نسبة الفوسفور والكالسيوم والأليومين والفوسفورالقلوي والباراثرمون بالدم قبل وبعد الثلاثة شهور* يتم أخذ التاريخ المرضى وإجراء الفحص الإكلينيكي بعد الموافقة كتابيا على إجراء البحث والروتين المعملى والكشف الطبى ويتم تقسيمهم إلى أربعة مجموعات كالتالى:- المجموعة الأولى: زيادة مدة جلسة الإستشفاء الدموي لمدة ست ساعات لمدة ثلاثة شهور-. المجموعة الثانية: إستخدام فلاتر عالية الكفاءة لمدة ثلاثة شهور-. المجموعة الثالثة: إستخدام كربونات الكالسيوم لمدة ثلاثة شهور-. المجموعة الرابعة: إستخدام أسيتات الكالسيوم لمدة ثلاثة شهور. تعليمات جلسة الإستشفاء: * مضخة الدم: 300 مل/ دقيقة* معدل تدفق الدايلازيت: 500 مل/ دقيقة* الفلتر المستخدم: إف 7 عدا المجموعة الثانية حيث يستخدم جامبرو بولى فلكس 17 .- يتم استخدام كربونات وأسيتات الكالسيوم بنفس الجرعة بمعدل جرام ونصف يوميا-. يتم تحليل جداول البيانات التى تم تجميعها باستخدام الأساليب الإحصائية المناسبة للوصول إلى النتائج-. نتائج البحث: * عند زيادة مدة جلسة الإستشفاء الدموي من أربع إلى ست ساعات (المجموعة الأولى) وجد أنه:- إنخفاض نسبة الفوسفور بالدم غير مؤثر إحصائيا-. زيادة نسبة الأليومين بالدم إحصائيا-. إنخفاض نسبة الكالسيوم بالدم إحصائيا-. زيادة نسبة الباراثرمون بالدم إحصائيا-. زيادة نسبة الفوسفورالقلوي بالدم إحصائيا* عند استخدام فلاتر عالية الكفاءة فى استخلاص الفوسفور (المجموعة الثانية) وجد أنه:- إنخفاض نسبة الفوسفور بالدم إحصائيا بشكل ملحوظ ولكن لا يصل إلى المستوى المنشود من 3.5 إلى 5.5 مج/ ديسيليتير لذلك فإن الاستخدام المتزامن لرابطات الفوسفور من أساسيات العلاج-. زيادة نسبة الأليومين بالدم إحصائيا-. زيادة نسبة الكالسيوم بالدم إحصائيا-. إنخفاض نسبة الباراثرمون بالدم إحصائيا-. إنخفاض نسبة الفوسفورالقلوي بالدم إحصائيا* عند

استخدام كربونات الكالسيوم كرابطات للفسفور (المجموعة الثالثة) وجد أنه:-. انخفاض نسبة الفوسفور بالدم إحصائيا بشكل مؤثر. زيادة نسبة الكالسيوم بالدم إحصائيا بشكل مؤثر. انخفاض نسبة الألبومين بالدم إحصائيا. انخفاض نسبة الباراثرمون بالدم إحصائيا. انخفاض نسبة الفسفور القلوى بالدم إحصائيا. لذلك فإن استخدام كربونات الكالسيوم كرابطات للفسفور محدود لأنها تسبب زيادة نسبة الكالسيوم بالدم.* عند استخدام أسيتات الكالسيوم كرابطات للفسفور (المجموعة الرابعة) وجد أنه:-. انخفاض نسبة الفوسفور بالدم إحصائيا ضعف إنخفاضه تقريبا عند استخدام كربونات الكالسيوم كرابطات للفسفور. زيادة نسبة الكالسيوم بالدم غير مؤثرة إحصائيا بعكس كربونات الكالسيوم. انخفاض نسبة الألبومين بالدم إحصائيا. انخفاض نسبة الباراثرمون بالدم إحصائيا. انخفاض نسبة الفسفور القلوى بالدم إحصائيا. خلاصة البحث:* ينصح باستخدام أسيتات الكالسيوم كرابطات للفسفور فى مرضى الفشل الكلوى المزمن والذين يعالجون بالإستصفاء الدموى المتكرر حيث أنها ترتبط تقريبا بضعف كمية الفسفور التى ترتبط بها كربونات الكالسيوم دون زيادة فى نسبة الكالسيوم بالدم.* كما ينصح بالإستخدام المتزامن لرابطات الفسفور مع الفلاتر عالية الكفاءة فى إستخلاص الفسفور من الدم فى مرضى الإستصفاء الدموى المتكرر.