

البحث الثامن

أ- عنوان البحث: HEP25/ERFE لنسبة كعلامة إنذارية كبيرة لتكوين الكريات الدم الحمراء لدى المرضى المعتمدين على غسيل الكلى

الملخص باللغة العربية:

الخلفية: فقر الدم هو أحد المظاهر السريرية الأكثر شيوعاً لمرض الكلى المزمن (CKD) الهيبسيدين (HEP)، وهو عامل رئيسي في استقلاب الحديد، ويتأثر تنظيم مرض الكلى المزمن بوظيفة الكلى وحالة الحديد والالتهابات.

الأهداف: هدفت هذه الدراسة إلى تقييم الارتباط بين مستويات الإريثروبويتين في الدم (EPO)، والإريثروفيرون (ERFE)، والهيبسيدين (HEP-25)، ومدى فائدة نسبة HEP-25/ERFE كمتنبئ لنشاط تكون الكريات الدم الحمراء.

المواد والطرق: أجريت هذه الدراسة الأترابية على 35 مريضاً يعانون من فقر الدم المرتبط بالمرحلة النهائية من مرض الكلى المزمن (CKD) على جرعة مستمرة من عامل تحفيز تكون الكريات الحمراء قصير المفعول (ESA). تم إجراء التقييم الكمي لـ EPO و ERFE و HEP في اليوم صفر و 5 و 7 بعد حقن ESA باستخدام تقنية ELISA. تمت مراقبة نشاط تكون الكريات الحمراء من خلال ملاحظة الزيادة في معلمات الخلايا الشبكية بين يوم الأساس صفر واليوم السابع 7

النتائج: من بين 35 مريضاً يعتمدون على غسيل الكلى، كانت نتائج تكون الكريات الحمراء فعالة (54.3%)، وغير فعالة (34.3%)، و (11.4%) نشطة متسارعة ولكنها غير فعالة. على الرغم من عدم وجود اختلاف كبير في نسبة HEP/ERFE ونتائج تكون الكريات الحمراء، إلا أن النسبة كانت أقل بين أولئك الذين لديهم فعاله من أولئك الذين لديهم كريات الدم الحمراء غير الفعالة. **الخلاصة:** يعد دليل الخلايا الشبكية (RET-He) مؤشراً أساسياً لفائدة الحديد غير الطبيعية وفعالية تكون الكريات الحمراء لدى المرضى الذين يعانون من مرض الكلى المزمن بدلاً من نسبة HEP-25/ ERFE