

ملخص البحث الرابع

العنوان :

التأثيرات المحتملة للعلاجات القائمة على الإنكريتين على متلازمة المبيض المتعدد الكيسات في الجرذان: دراسة مقارنة لليناجليبتين مقابل الليراجلوتيد

الملخص باللغة العربية:

قد يساهم انخفاض مستوى الجلوكاجون مثل الببتيد 1 (GLP-1) في اختلال التمثيل الغذائي في متلازمة تكيس المبايض. في هذه الدراسة ، تم اختبار الآثار العلاجية المحتملة للأدوية القائمة على الإنكريتين و هما دوائين: الليناجليبتين مقابل الليراجلوتيد على فئران متلازمة تكيس المبايض والتي يسببها لبيتروزول. تم تقسيم الحيوانات إلى خمس مجموعات (مجموعة التحكم ، مجموعة متلازمة تكيس المبايض ، مجموعة الليناجليبتين ، مجموعة الليراجلوتيد ومجموعة الدوائين معا). تم اعطاء الليراجلوتيد لمدة سبعة أسابيع (1 مجم / كجم / يوم ، عن طريق الفم). كما تم إعطاء الليناجليبتين (3 مجم / كجم / يوم ، عن طريق الفم) ، الليراجلوتيد (1.2 مجم / كجم / يوم ، تحت الجلد) وكذلك الدوائين معا لمدة 4 أسابيع.

و قد تمت القياسات التالية: الوزن و الطول ، وضغط الدم ، ومؤشرات الجلوكوز في الدم ، و حساسية الانسولين عن طريق HOMA-IR ، والدهون بالدم ، و TNF ، و NF-kB ، والهرمونات الجنسية. كما تم تقييم الأنشطة المضادة للأكسدة جنباً إلى جنب مع دراسات الانسجة المناعية (PCNA) . أثبتت النتائج الحالية أن كلا الدوائين قد حققا تحسناً بشكل ملحوظ في معظم القياسات مثل نسبة السكر والدهون والهormونات في الدم وكذلك مؤشرات الالتهابات ومضادات الأكسدة. أيضاً حدث تحسن نسيجي واضح بواسطة ليناجليبتين و أيضاً كلا الدوائين معا بينما كان غير مكتمل التحسن بواسطة ليراجلوتيد بمفرده. نستخلص من هذا البحث ان الليناجليبتين تسبب في تحسن نسيجي واضح للمبيض يفوق الليراجلوتيد. و لذلك قد يمثل الليناجليبتين أملاً في التخفيف من الآثار النسيجية و كذلك الأيضية والهormونية الضارة لمتلازمة تكيس المبايض.

الكلمات المفتاحية: العقاقير القائمة على الإنكريتين ، مقاومة الأنسولين، الليراجلوتيد ، PCOS ، الجرذان