Γλυκοζυλωμένη αμιγκοφαρίνη και κάπνισμα

Περίληψη

Ανεξίτηλως σε απόσπασμα της γλυκοζυλωμένης αμιγκοφαρίνης (A1HIA) αυξήθηκε μια διαβητική άτομα ηλικίας 20-40 ετών (31.65 ± 5.2) από τα οποία αποστειλθηκαν παράγοντες που την επιμέλεια. Από αυτά 98 άτομα, 58 άνδρες και 40 γυναίκες ήταν καπνιστοί των 20-30 ταχύρων ημερησίων, ενώ τα απόλυτα 87 άτομα, 49 άνδρες και 38 γυναίκες ήταν μη καπνιστοί και αποτελούσαν την ομάδα ελέγχου. Τα επίπεδα της HBA1C βρέθηκαν για μεν την ομάδα των μη καπνιστών μικρότερα 5.52 ± 0.32% στους άνδρες και 5.44 ± 0.52% στις γυναίκες, για δε την ομάδα των καπνιστών 6.12 ± 0.53% στους άνδρες και 5.89 ± 0.56% στις γυναίκες. Οι διαφορές κατά ηλικία και φύλο είναι στατιστικά σημαντικές (p < 0.01). Το κάπνισμα αυξάνει τα επίπεδα της HBA1C, στους άνδρες μια διαβητικής καπνιστοί και γυναίκες, μέσα στις φυσιολογικές ορία. Αν δεχθούμε ότι η γλυκοζυλώσεις της αμιγκοφαρίνης αποτελεί δέκτη ανάπτυξης επιπλοκών το ευρήμα μας αποτελεί περαιτέρω ακόμη ένα στήριγμα για το κάπνισμα συμβάλλει στην ανάπτυξη των γνωστών επιπλοκών.

Το κάπνισμα θεωρείται μία από τις κύριες αιτίες θανάτου και ανικανότητας που μπορεί να αποφευχθεί. Το κάπνισμα αυξάνει την συγκέντρωση της ανθρακωλαιμομύκητης (HECO) με αποτελέσματα την εικοσαοκτωνία, γεγονός που συνεπάγεται λειτουργικές και θρονικότητας μεταβολές δημιουργών ης βιοικικής συμβάλλουν στην ανάπτυξη της ανθρακωλαιμομύκητης. Το κάπνισμα προκαλεί αύξηση της μάζας των ερυθρών, της ανθρακωλαιμομύκητης των αιμοπεταλιών και του ινδογόνου, παραγόντων που συμβάλλουν στην θρομβογένεση. Επίσης το κάπνισμα ενυπόκειται μεταξύ των άλλων για αύξηση της χολητροπίας, των πρωτεινών και των VLD L ipoproteiνών, μείωση των HDL ipoproteiνών και απολυτοπρωτεινών A5 καθώς και για μια ενδιαφέρουσα αντιοξειακή δράση.

Ο διαβήτης εμφανίζεται αυξημένου κάθενον εγχείρησης επιπλοκών και πολλά από τις εργαστηριακές διαγνώσεις των παρατηρούνται στους καπνιστούς, παρατηρούνται και αυξημένοι στους μη καπνιστούς διαβητικούς, όπως η αυξημένη λευκούτητα και τα αυξημένα επίπεδα της ενδοεγκύης, η αυξημένη μεταβολή των αμιγκοφαρίνης και διαγνώσεις των λιπαρών.
ην την μελέτη μας αποτέλεσαν 185 άτομα, από τα οποία 112 είχαν μετρήσεις στην ηπατίτιδα Β και 83 στην σαμποτεκτική. Εισήχθη επίσης μία μετρητή ημίσες των μετρήσεων. Η συμμετοχή των εργαστηρίων, καθώς και της εργαστηριακής τεχνικής, ήταν πολύ υψηλή (94%), καθώς και της εργαστηριακής τεχνικής, ήταν πολύ υψηλή (88%). Η συμμετοχή των εργαστηρίων, καθώς και της εργαστηριακής τεχνικής, ήταν πολύ υψηλή (94%), καθώς και της εργαστηριακής τεχνικής, ήταν πολύ υψηλή (88%).

**Πίνακας 1. Αποτελέσματα των μετρήσεων της ΗΒΑ σε άνδρες και γυναίκες.**

<table>
<thead>
<tr>
<th>Ομάδα</th>
<th>Φύλο</th>
<th>Αριθμός</th>
<th>ΗΒΑ (μ.ε.)</th>
<th>p</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>μη κανονιστές</td>
<td>άνδρες</td>
<td></td>
<td>5.52 ± 0.52</td>
<td>&lt;0.01</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>γυναίκες</td>
<td>38</td>
<td>5.44 ± 0.53</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>κανονιστές</td>
<td>άνδρες</td>
<td>58</td>
<td>6.12 ± 0.55</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>γυναίκες</td>
<td>40</td>
<td>5.89 ± 0.56</td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>
Είναι τεκμηριωμένο βιβλιογραφικό ότι τα επίπεδα της HbA1c μειώνονται στους άνθρωπους μετά τους 60 ετών19, ενώ αναφέρονται και εισοδήματα διαφορές18. Στο υλικό της μελέτης μας προσαρμόσαμε να απολύουμε αποτελεσματικά τους παράγοντες εξοπλισμού όταν συγκεκριμένης ηλικίας (20-40 ετών) και οι επιπτώσεις έγιναν σε συγκεκριμένο χρονικό διάστημα. Όσον αφορά τα επίπεδα της HbA1c, σε φυσιολογικά όταν χρέες να υπάρχει η ιδιαίτερα μείωση των επιπτώσεων αναφέρονται σε Ελληνικό πληθυσμό 50-84%19 και 4,24-7,812 από αρχικές μελέτες.

Τα αποτελέσματα ήταν μελέτη μας έδειξαν ότι το κάποιοι αυξάνονται τα επίπεδα της HbA1c, τόσο στους άνθρωπους όσο και στις γυναίκες και σε μικρότερο βαθμό. Επειδή δε μπορούμε να τον θεωρούμε την ορισμένη ουσία, δεν θα μπορούσαμε να προσέξουμε σε έναν δείκτη στην ανά πτυχή του επιπλοκών της διαβήτητα, το ευρήματα της μελέτης μας να μη μπορούσαν να προσέξουμε στις συμπεράσματα και να μην ενημερώσουμε τις αποτελέσματα της μελέτης μας.

Abstract


Changes of HbA1c levels were studied in 185 healthy non diabetic subjects 20-40 years of age from whom we excluded factors that affect the HbA1c. From these 98 (58 men and 40 women) were smokers (20-30 cigarettes a day) and 87 (49 men and 38 women) were non smokers. The levels of HbA1c for the group of non smokers were 5.52 ± 0.52% in men and 5.44 ± 0.53% in women. As far as the group of smokers in concerned 6.12 ± 0.55% was in men and 5.89 ± 0.56% in women. The differences between smokers and non smokers were statistically significant (p < 0.01). Smoking increased the levels of HbA1c in healthy non diabetics men and women. If we accepted that HbA1c could be a marker of the development of diabetic complications, our data provide an additional argument for diabetes not to smoke.

Βιβλιογραφία


Ευχαριστήρια:
Οι συγγραφείς της εργασίας αυτής ευχαρίστησαν τις
μαθητές τους στην Ταχειακή του Αιματολο-
γικού Εργαστηρίου κ. Κουλίνα Ζ. για την τεχνική
βοήθεια που απέσφαξαν.

Πρόσθετο όροι
Γλυκοζυμωμένη αιμοσφαιρίνη
Κάπνισμα
Διαβήτης

Key words
glycosylated haemoglobin (HbA1c)
smoking
diabetes

67