

چکیده

مقدمه: نوروباتی دیابتی یکی از جدی ترین پیامد های دیابت است که باعث درصد بالایی از مرگ و میر در جهان می شود . ویسفاتین یک آنزیم داخل سلولی است که اثرات شبه انسولینی دارد. ویسفاتین می تواند باعث فعال شدن نیتریک اکساید سنتاز شده و عملکرد سلولهای اندوتلیالی را بهبود بخشد. ویسفاتین باعث افزایش بیان نیتریک اکساید سنتاز اندوتلیالی در سلولهای کلیوی می شود . هدف این مطالعه بررسی سطح سرمی ویسفاتین و متابولیک های نیتریک اکساید در بیماران دیابتی نوروباتیک و دیابتی غیر نوروباتیک می باشد.

روش کار: در مجموع ۸۰ نفر بیمار دیابتی برای این مطالعه انتخاب شدند و در دو گروه نوروباتیک و غیر نوروباتیک تقسیم شدند . در هر دو گروه سطح سرمی ویسفاتین و انسولین توسط روش الایزا ، متابولیت های نیتریک اکساید توسط روش رنگ سنجی و سایر پارامترهای بیوشیمیایی توسط روش های روتین آزمایشگاهی اندازه گیری شدند.

یافته ها: سطح سرمی ویسفاتین و متابولیت های نیتریک اکساید در بیماران دیابتی نوروباتیک در مقایسه با بیماران دیابتی غیر نوروباتیک به صورت معنی داری بالاتر بود. بین سطح سرمی ویسفاتین ($p=0/003$)، شاخص مقاومت به انسولین ($p=0/02$)، متابولیت های نیتریک اکساید ($p<0/001$)، eGFR ($p<0/001$)، اوره ($p<0/001$) و پروتئین توتال ($p<0/001$) بین دو گروه مورد مطالعه اختلاف وجود داشت بعلاوه هیچ ارتباطی بین سن، جنس، BMI، فشارخون، پروفایل لیپیدی، سطح انسولین و گلوکز با سطح سرمی ویسفاتین و متابولیت های نیتریک اکساید وجود نداشت.

نتیجه گیری: نتایج این مطالعه نشان داد که سطح سرمی ویسفاتین و متابولیت های نیتریک اکساید در بیماران دیابتی نوروپاتیک بالا بوده و ارتباط مثبتی بین سطح سرمی ویسفاتین و متابولیت های نیتریک اکساید در هر دو گروه بیماران دیابتی نوروپاتیک و غیر نوروپاتیک وجود دارد.

کلید واژگان: دیابت، نروپاتی، ویسفاتین، متابولیت های نیتریک اکساید، انسولین