



وخدمات بهداشتی درمانی

دانشگاه علوم پزشکی  
زابل

دانشکده پزشکی

پایان نامه

جهت دریافت دکترای عمومی پزشکی

عنوان:

بررسی ارتباط سطح سرمی تروپونین T و فریتین در بیماران تالاسمی ماژور

استاد راهنما:

دکتر ایرج شهرامیان

اساتید مشاور:

دکتر احمدی

مهندس رضانی

مهندس رضایی

نگارش:

مطهره رزاقیان پور

تیر ماه ۹۲

شماره ثبت:

**چکیده:****مقدمه و هدف:**

تالاسمی یک هموگلوبینوپاتی ارثی است که شایعترین عارضه آن درگیری قلبی می‌باشد. که منجر به مرگ در این بیماران می‌گردد. از آنجایی که تروپونین مارکر حساس و اختصاصی جهت تشخیص میکروانفارکت می‌باشد، این مطالعه جهت بررسی ارتباط سطح سرمی تروپونین و فریتین طراحی شد.

**مواد و روشها:**

این مطالعه مورد-شاهدی بر روی ۸۰ نفر شامل ۴۰ بیمار مبتلا تالاسمی ماژور با اکوکاردیوگرافی کانونشنال نرمال و ۴۰ فرد سالم در محدوده سنی ۶ ماه-۱۶ سال صورت گرفت. همه کودکان معاینه شدند و افرادی که بیماری قلبی شناخته شده، آنمی فقر آهن، دیابت، بیماری کلیوی، تب و بیماری سیستمیک نداشتند، بعد از اخذ رضایت نامه والدین وارد مطالعه شدند. ساعت ۸ صبح ناشتا ۵cc خون گرفته شد. بعد از جمع آوری نمونه ها سطح سرمی فریتین با روش الیزا و سطح سرمی تروپونین با روش الکتروکیمونولونسانس مورد بررسی قرار گرفت. داده ها با نرم افزار SPSS و آزمون آماری  $t$  - test آنالیز شدند و  $p \text{ value} < 0.05$  به عنوان سطح معنی دار در نظر گرفته شد.

**یافته ها:**

در این مطالعه سطح سرمی تروپونین ( $p=0.45$ ) و فریتین ( $p=0.001$ ) بین دو گروه اختلاف معنی داری داشت. در این مطالعه هیچ ارتباط معنی داری بین سطح سرمی تروپونین و فریتین، سن و BMI یافت نشد. همچنین هیچ ارتباط معنی داری بین سطح سرمی تروپونین و جنس یافت نشد. ( $P=0.264$ )

**بحث و نتیجه گیری:**

تروپونین مستقل از فریتین در میکروانفارکت افزایش می‌یابد. بنابراین می‌توان از آن در تشخیص زودرس درگیری قلبی در بیماران تالاسمی برای یافتن آسیب ساب کلینیکال استفاده کرد.

**واژه های کلیدی:** بتا تالاسمی ماژور، تروپونین T قلبی، فریتین، درگیری قلبی

