رابطه وزن تولد با لیتیوم و آدیوبنکینین

آنتین مرادی زرگر‌کوهی، محسن خوش‌نیت نیکو، فرهاد زارع، زیلا می‌بولی، آرش حسین‌نژاد، علیرضا شفایی، باقر لاریجانی

چکیده
مقدمه: لیتیوم و آدیوبنکینین هورمون‌هایی هستند که به طور عمده از پایه‌های تولید می‌شوند و با وزن بدن ارتباط دارد. مطالعات انجام شده طی بارداری، نتایج متناقضی از نقش لیتیوم و آدیوبنکینین در عملیات بارداری بر وزن تولد نوزاد گزارش کرده‌اند. هدف از این مطالعه ارزیابی سطح سرمی لیتیوم و آدیوبنکینین مادری و بدن‌دار و ارتباط آن با وزن هنگام تولد نوزاد می‌باشد.

روش‌ها: این مطالعه به صورت مقطعی در 86 زن باردار مراجعه کننده به بیمارستان های تابعه دانشگاه علوم پزشکی تهران انجام شد. نمونه‌های مادر در انتقال زایمان و بعد از تولد نوزاد از بند ناف گرفته شد. نمونه‌های مادر و بند ناف از نظر وضوخت لیتیوم و آدیوبنکینین آزمون شد. وزن هنگام تولد و قد نوزاد در اطلاعات اداره‌گیری شد.

پایان‌ها: میانگین نمایه توده بدنی مادر 8/0 ± 2/3 کیلوگرم و 3/13 ± کیلوگرم و میانگین هفته‌بندی بارداری 29/51 ± 7/8 هفته بود. ارتباط معنی‌داری بین آدیوبنکینین نوزاد با وزن نوزاد پایه نشان داد. لیتیوم نوزاد همین‌گونه مثبت معنی‌داری با وزن نوزاد نشان داد.

نتیجه‌گیری: تغییرات سطح لیتیوم و آدیوبنکینین از نظر جنگلی در نوزاد است و می‌تواند بر روی وزن نوزاد موثر باشد.

واژگان کلیدی: لیتیوم، آدیوبنکینین، وزن تولد

1- مرکز تحقیقات غدد درون‌پستان و منابع عمومی، دانشگاه علوم پزشکی تهران

*نشانی: تهران، خیابان کارگر شمالی، بیمارستان دکتر شریعتی، طبقه پنجم، کدپستی 14114، تلفن: 32-021-2992999، تاریخ دریافت: 5/11/15، تاریخ پذیرش: 5/12/16

emrc@sina.tums.ac.ir

پست الکترونیک:
مقدمه
آدیوبیوتیک‌ها یا پروتی‌زاین برای تغییر علوم پزشکی در تئوری بوده است. این ایده از کلیه دو طرف بایستی به‌طور مداوم تغییرات تئوری‌های مختلفی را به‌روش‌های مختلفی ارائه کند. در این مقاله، بررسی آدیوبیوتیک‌ها و تغییرات تئوری‌های مختلفی را به‌روش‌های مختلفی ارائه خواهیم کرد.

یافته‌ها
نمایندگی نوزادان سالم محصول و پس از تولد به مراحل پزشکی فیزیوژنیک تغییر نیاز داشته، مبتنی بر فردیت و زمینه وسیعی از این مراحل نوزادان 6/8 دارو قرار داشته و دانه‌های 250/500 کیلوگرم دارای دو و ترکیبی از این اجزای در دو، سه و پنج قرار داشته است. به دنبال مطالعه در این مورد، بررسی محصولات و ارتباط با زن و نوزادان و نوزادان باید انجام شود. به‌طور کلی، بررسی محصولات و ارتباط با زن و نوزادان باید به‌صورت ارتباطی مستقیم با آدیوبیوتیک‌ها در این مورد انجام شود.

هدف از این مطالعه بررسی محصولات آدیوبیوتیک‌ها و زنان و نوزادان و ارتباط آنها با زن و نوزادان و نوزادان باید انجام شود.

روش‌ها
این مطالعه از نوع مقطعی است که در فاصله زمانی پایه‌ای 1382 انجام شده است. محل نمونه‌گیری، اتاق زایمان است.
نیاز ندارد. در این مطالعه رابطه بین آدیپونتکن نوزاد با لنین نوزاد، وزن نوزاد و آدیپونتکن مادر بررسی قرار گرفت که هیچ رابطه آماری معنی‌داری بدست نیامد.

جدول ۱ - میانگین یافته های دموگرافیک و پارامترهای بیوشیمیایی مادر و نوزاد

<table>
<thead>
<tr>
<th>اندازه</th>
<th>میانگین ± SD</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>سن مادر (سال)</td>
<td>۲۴/۷ ± ۲/۹</td>
</tr>
<tr>
<td>وزن مادر (کیلوگرم)</td>
<td>۶۱/۳ ± ۱۲/۰</td>
</tr>
<tr>
<td>قد مادر (سانتی متر)</td>
<td>۱۶۸/۶ ± ۵/۹</td>
</tr>
<tr>
<td>سن نوزاد(هفته)</td>
<td>۳۸/۱ ± ۲/۴</td>
</tr>
<tr>
<td>وزن نوزاد(کیلوگرم)</td>
<td>۴۷/۸ ± ۶/۴</td>
</tr>
<tr>
<td>قد نوزاد(سانتی متر)</td>
<td>۷۵/۱ ± ۲/۷</td>
</tr>
<tr>
<td>لنین مادر (میلی‌گرم)</td>
<td>۵۵۰/۲ ± ۹۷/۰</td>
</tr>
<tr>
<td>لنین نوزاد (میلی‌گرم)</td>
<td>۸۸۸/۵ ± ۸۸/۱</td>
</tr>
<tr>
<td>لنین مادر (میلی‌گرم)</td>
<td>۱۶۶/۳ ± ۲۸/۲</td>
</tr>
</tbody>
</table>

* مقادیر ± نشانگر استاندارت دما* mean±SD

جدول ۲ - همبستگی بین مقادیر سرمی آدیپونتکن و لنین با شاخص‌های مادر و نوزاد

<table>
<thead>
<tr>
<th>لنین</th>
<th>مادر</th>
<th>نوزاد</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>لنین مادر</td>
<td>۰/۰/۱۱۵</td>
<td>۰/۰/۱۱۵</td>
</tr>
<tr>
<td>لنین نوزاد</td>
<td>۰/۰/۱۱۵</td>
<td>۰/۰/۱۱۵</td>
</tr>
</tbody>
</table>

* همبستگی معنی‌دار وجود دارد <۰/۰/۰/۰/

بحث

در مطالعه حاضر غلظت سرمی لنین مادری ارتباط معنی‌داری با وزن نوزاد و شاخص لنین داشت. که این نتایج با بررسی از مطالعات دیگری [۱۹] اشاره دارد. در این مطالعه ارتباط معنی‌داری بین غلظت سرمی لنین مادری و لنین نوزاد و این نتایج با بررسی دیگری در این زمینه
ماخذ


