رابطه وزن تولید با لنین و آدیپونتین

آنتیبیوتیک‌های لنین، از جمله خوش‌نیکو، فرحه‌زار، زیلا مقبولی، آرش حسین نژاد، علیرضا شفایی، باقر لریجانی

چکیده

مقدمه: لنین و آدیپونتین هورمون‌هایی هستند که به طور عمدی از یک فانت‌چری تولید می‌شوند و با وزن بدن ارتباط دارد. مطالعات انجام شده طی بارداری، نتایج منافقتی از نظر لنین و آدیپونتین در طی بارداری بر وزن تولید نوزاد گزارش شده‌اند. هدف از این مطالعه ارزیابی سطح‌های لنین و آدیپونتین مادری و بدن‌دار و ارتباط آن با وزن هنگام تولید نوزاد می‌باشد.

روش‌ها: این مطالعه به صورت مقطعی در ۸۶ زن باردار مراجعه کننده بیمارستان سه تا هفته دانشگاه علوم پزشکی تهران انجام شد. نمونه‌های خون از مادر در اواخر زایمان و بعد از انتقال نوزاد از بند ناف گرفته شد. نمونه‌های مادر و بدن‌دار از نظر بدون نظیر کنترل شدند. وزن هنگام تولد و قد نوزاد در انتهای زایمان اداره گیری شد.

بماته‌ها: میانگین نمایه توده دِنده (IMT) مادر 8±1.3 و نوزاد 4±0.6 کیلوگرم بود. ارتباط معنی‌داری بین لنین و آدیپونتین نوزاد با وزن نوزاد یافته نشد. لنین و آدیپونتین هنگام مبتلا معنی‌داری با وزن نوزاد داشتند.

نتایج گیری: تغییرات سطح لنین نوزادی معکوس کننده تغییر بهتری در وزن است و می‌تواند بر روز وزن نوزاد موثر باشد.

واژگان کلیدی: لنین، آدیپونتین، وزن تولد

1- مرکز تحقیقات غدد درون‌ریز و متابولیسم، دانشگاه علوم پزشکی تهران

* نشانی: تهران، خیابان کارگر شمالی، بیمارستان دکتر شریعتی، طبقه پنجم، کدپستی ۱۴۱۱۴، تلفن: ۳-۸۲۰۲۹۲۲۲۲۲۲، نمای: ۸۰۰۰۰۰۰۰۹۳۸۰۸۰۸۰۰۸۰

emrc@sina.tums.ac.ir

تاریخ دریافت: ۸۵/۱۱/۱۵
تاریخ پذیرش: ۸۵/۱۱/۲۱
بهپرسانه‌ها

تمام نوزادان سالم بوده و پس از تولد به مراقبت پزشکی تخصصی نیاز نداشتند. میانگین سال اول زندگی در ماهانه بود.

رابطه معنی‌داری در زیر ذکر گردیده است [10]. میانگین سنی بدور نوزادان دختر و پسر متوسط سنی بود.

هدف از این مطالعه بررسی میزان آدیپونکتین و لیپین بدن‌اف و مادر و ارتباط آنها با هم و متغیرهای دیگری همچون جنسیت نوزاد، وزن، قد و شاخص وزنی‌های سبز تولد می‌باشد.

روش‌ها

این مطالعه از نوع مقطعی است که در فصل زمستان پاییز 1384 انجام شده است. محل نمونه‌گیری اتاق زایمان
بیان نداد. در این مطالعه رابطه بین آدیپونکتین نوزاد با لپتین نوزاد، وزن نوزاد و آدیپونکتین مادر مورد بررسی قرار گرفت که هیچ رابطه آماری معناداری بیلست نیامد.

جدول ۱- میانگین یافته‌های دموگرافیک و پارامترهای بیوشیمیایی مادر و نوزاد

<table>
<thead>
<tr>
<th>مقدارهای استاندارد</th>
<th>mean±SD</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>سن مادر (سال)</td>
<td>۳۸/۲±۵/۴</td>
</tr>
<tr>
<td>وزن مادر (کیلوگرم)</td>
<td>۶۱/۴±۱۲/۳</td>
</tr>
<tr>
<td>قد مادر (سانتی متر)</td>
<td>۱۶۱/۹±۵/۰</td>
</tr>
<tr>
<td>سن نوزاد (سال)</td>
<td>۳/۱۳±۲/۷</td>
</tr>
<tr>
<td>وزن نوزاد (کیلوگرم)</td>
<td>۳/۱۳±۲/۷</td>
</tr>
<tr>
<td>قد نوزاد (سانتی متر)</td>
<td>۹۴/۸±۲/۷</td>
</tr>
</tbody>
</table>

لپتین مادر | ۵/۳/۲۲ (۹/۶۰۰، ۲/۷۰۰) (mg/ml) |
| آدیپونکتین مادر | ۸/۸۵ (۳/۵۰، ۲/۶۰) (۹/۰۰، ۷/۰۰) (۷/۰۰، ۵/۰۰) (۷/۰۰، ۵/۰۰) |
| آدیپونکتین نوزاد | ۵/۲۸ (۲/۶۰، ۳/۰۰) |

جدول ۲- همبستگی بین مقدار سرمی آدیپونکتین و لپتین با شاخص‌های مادر و نوزاد

<table>
<thead>
<tr>
<th>لپتین</th>
<th>آدیپونکتین</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>مادر</td>
<td>نوزاد</td>
</tr>
<tr>
<td>وزن مادر</td>
<td>۲۲/۷۷ (۹/۰۰، ۷/۰۰) (۷/۰۰، ۵/۰۰)</td>
</tr>
<tr>
<td>هفته بارداری</td>
<td>۹۳/۲ (۹/۰۰، ۷/۰۰)</td>
</tr>
<tr>
<td>وزن نوزاد</td>
<td>۲۹/۳ (۹/۰۰، ۷/۰۰)</td>
</tr>
<tr>
<td>قد نوزاد</td>
<td>۹۰/۹ (۹/۰۰، ۷/۰۰)</td>
</tr>
</tbody>
</table>

بحث

در مطالعه حاضر غلظت سرمی لپتین مادری ارتباط معنی‌دار با وزن نوزاد و شاخص‌های Diğer نوزاد داشت. که این نتایج با بررسی از مطالعات همخوانی دارد [۱۵-۱۷]. در این مطالعه ارتباط معنی‌داری بین غلظت سرمی لپتین مادری و بندناف مشاهده نشد که در این مطالعه مورد بررسی قرار گرفت. همکارانش است [۱۸] اما با مطالعه دیگری در این زمینه
در این مطالعه میانه آدیپونکتین بدون بیشتر از میانه آدیپونکتین جدید بود که بیشتر از میانه آدیپونکتین بدون بیشتر بود. در این مطالعه قانونی ثابت کرد که در جنس و روشنایی انسولین مصرف گلوکز در جنس بیشتر با استناد به آنتی‌جنس است [9]. سپس این در مطالعات مفصل حامله ایجاد می‌گردد بعلاوه مشاهده شده است که مقدار بالای آدیپونکتین با افزایش حساسیت به انسولین ارتباط دارد [9] و ممکن است آدیپونکتین محرک مصرف گلوکز باشد [10]. خون جنسی به این مهم اشاره که به آدمی کد آدیپونکتین جنین در تنظیم هموستان انرژی در مراحل حامله حامله نقش دارد [11].


