رابطه وزن تولید با لیپید و آدیپونتین

آنتی‌مادی رزورژی، محسن خوش‌نیا، فراهان زارع، وزن مقبولی، آرش حسین نژاد، علیرضا شفایی، باقر لاریجانی

چکیده

مقدمه: لیپید و آدیپونتین هورمون‌هایی هستند که به طور عمده‌ای از پایه چربی تولید می‌شوند و با وزن بدن ارتباط دارد. مطالعات انجام شده تأثیر بارداری، نتایج متناقضی از نقش لیپید و آدیپونتین در طی بارداری بر وزن تولد نوزاد گزارش کرده‌اند. هدف از این مطالعه ارزیابی سطوح سرمی لیپید و آدیپونتین مادری و بدنانف و ارتباط آن با وزن هندام تولد نوزاد می‌باشد.

روش‌ها: این مطالعه به صورت مقطعی در 86 زن باردار مراجعه کننده به بیمارستان های تابعه دانشگاه علوم پرستشی تهران انجام شد. نمونه‌های از مادر در انتظار زایمان و بعد از تولد نوزاد از بدن ناف گرفته شد. معمولاً مادر و بند ناف از نظر غلظت لیپید و آدیپونتین آزمون شدند و وزن هندام تولد و قد نوزاد در اطلاعات اداره زیستی شد.

نتیجه‌گیری: تغییرات سطح لیپید و آدیپونتین منبع دکتر گفتگوی بین سرمایه‌گذاری در نوزاد است و می‌تواند بر روی وزن نوزاد مؤثر باشد.

واژگان کلیدی: لیپید، آدیپونتین، وزن تولد

1- مرکز تحقیقات غدد درون‌بیز و منابعی، دانشگاه علوم پرستشی تهران

* نشانی: تهران، خیابان کارگر شمالی، بیمارستان دکتر شریعتی، طبقه پنجم، کدپستی 14114 تلفن: 1375293، تکمیل: 59020، نوبت: 188، نامبر: 09426988001

emrc@sina.tums.ac.ir

تاریخ دریافت: 5/8/15
تاریخ پذیرش: 5/12/15
مقدمه
آدیوبیوتیکس پایین‌الاستیم است که به نازگی کشف شده و در مقاله بالایی در گردش خون موجود است. این پروتئین با میکرو‌ファین تواستی چربی تولید می‌شود [۱] و دارای خواص ضدپاتی‌کش و ضد‌آنتی‌بیوتیک است. [۲۳۴] این دانه شده است که امروز ترکیب این پروتئین به‌صورتی قابل مطالعه نشان دهنده هم‌ارضای سطح آدیوبیوتیکس با میکرو‌فاوتوسیتی یا ترکیب‌یابی گلوکوز و تری‌کلرید و چاقی بوده است [۷]. حالانکی و روش‌های جدید هم‌ارضای همراه با تغییرات عمده متابولیک و تغییر توزیع قلبی بدن می‌باشد که این تغییرات ممکن است به‌طور آدیوبیوتیک را تحت اثر قرار دهد [۸].

لیپین بک پروتئین مشخصی از ۱۸۶ اسیدامه‌های توسیع آدیوبیوتیک ها ترشح گردیده و با اثر بر روی مراکز هیپر‌الامسی در تنظیم میزان از عبور و توده چربی از دل را کاهش می‌دهد [۹]. ارتباط مستقیم این پروتئین با توده چربی، درصد چربی بدنش و نامایه توده بدنی (BMI) در افراد بالغ شده چسبیده است [۱۰]. میزان لیپین نماد ناف از هفته سی و اچ‌جی پروتئین با درد افزایش یافته [۱۱]. و ارتباط ویژه تغییراتی بین میزان لیپین به‌طور مستمر و شاخص وزن نوار در کاهش گردیده است [۱۲]. میانگین مسئله‌ها در گردیده که میزان لیپین در نواران درک و موانع متغیران بوده و میزان آن در نواران دختر بیشتر از نواران پسر است [۱۲].

هدف از این مطالعه بررسی میزان آدیوبیوتیک و لیپین بنداف و مادرباره به‌اهمیت در بهترین روش‌ها همچون جنسیت نواران، ویژه و شاخص وزنی همکار نیاز ندارند.

نتایج

یافته‌ها

تعداد نواران سالم ۱۴۰ بوده و پس از تولد به مراحل بررسی تخصصی ناز تناش‌نگی. میانگین به‌دارندای نواران ۲۴±۱۲ می‌باشد. میانگین وزن نواران ۴۲±۱۳۲ (جدول ۲) و دامنه آن ک‌/ک (۱) نمایه توده به‌دست آمده وارد بر افزایش اطلاعات SPSS و آналیز آماری انجام گردید. کلیه اطلاعات ELIZA انجام گردید.

نوازندگان

در جدول ۱ خلاصه شده است. این دانه از این مطالعه بررسی میزان آدیوبیوتیک و لیپین بنداف و مادرباره به‌اهمیت در بهترین روش‌ها همچون جنسیت نواران، ویژه و شاخص وزنی همکار نیاز ندارند.

روش‌ها


۱۸۸

سالهای زیستی و ممارس: همراه وزن تولد به لیپین و آدیوبیوتیک
نخوان نداد. در این مطالعه رابطه بین آدیوبوکتین نوزاد با لپیت‌نوزاد و وزن نوزاد و آدیوبوکتین مادر بررسی گردید که هیچ رابطه آماری معنی‌داری پیدا نشده.

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

| سن مادر (سال) | وزن مادر (کیلوگرم) | قد مادر (سانتی متر) | سن نوزاد (فته‌) | وزن نوزاد (کیلوگرم) | قد نوزاد (سانتی متر) |
| ۲۶/۲ ± ۵/۴ | ۶/۱ ± ۱/۹ | ۱۶/۶ ± ۱/۴ | ۰/۳ ± ۰/۴ | ۱/۳ ± ۰/۳ | ۹/۱ ± ۰/۸ |

* مقادیر ± نشانگر استاندارد بزرگی

جدول ۲ - همبستگی بین مقادیر سرمی آدیوبوکتین و لپیت‌ن با شاخص‌های مادر و نوزاد

<table>
<thead>
<tr>
<th>آدیوبوکتین</th>
<th>لپیت‌نوزاد</th>
<th>مادر</th>
<th>نوزاد</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>توزاد</td>
<td>ویژن</td>
<td>ویژن</td>
<td>ویژن</td>
</tr>
<tr>
<td>وزن مادر</td>
<td>۱/۷۷ ۱/۷۳ ۱/۷۱</td>
<td>۰/۲۱ ۰/۱۹ ۰/۱۸</td>
<td>۰/۲۱ ۰/۱۹ ۰/۱۸</td>
</tr>
<tr>
<td>هفته بارداری</td>
<td>۰/۹۲ ۰/۶۳ ۰/۵۲</td>
<td>۰/۲۱ ۰/۱۹ ۰/۱۸</td>
<td>۰/۲۱ ۰/۱۹ ۰/۱۸</td>
</tr>
<tr>
<td>وزن نوزاد</td>
<td>۰/۵۲ ۰/۳۲ ۰/۲۶</td>
<td>۰/۸۱ ۰/۷۰ ۰/۵۹</td>
<td>۰/۸۱ ۰/۷۰ ۰/۵۹</td>
</tr>
<tr>
<td>قد نوزاد</td>
<td>۰/۹۰ ۰/۸۹ ۰/۸۸</td>
<td>۰/۸۰ ۰/۷۰ ۰/۶۹</td>
<td>۰/۸۰ ۰/۷۰ ۰/۶۹</td>
</tr>
</tbody>
</table>

* همبستگی معنی‌دار وجود دارد (P<0.05)

بحث

در مطالعه حاکمران غلظت سرمی لپیت‌ن مادری ارتباط معنی‌داری با وزن نوزاد و شاخص‌های دیگر داشت. که این تاثیر با سیستمی از مطالعات هم‌خویشی دارد [۱۵-۱۹] در این مطالعه ارتباط معنی‌داری بین غلظت سرمی لپیت‌ن مادری و تانورا معنی‌داری نشان نشده که می‌تواند با نتایج مطالعات Tamura و همکارانش است [۱۸] اما با مطالعه دیگری در این زمینه

[۱۵] بررسی یافته‌های دموگرافیک و پارامترهای بیوشیمیایی مادر و نوزاد

[۱۶] همبستگی معنی‌دار وجود دارد (P<0.05)

[۱۷] همبستگی معنی‌دار وجود دارد (P<0.05)
آماری زیرکوهری و مکارزان: همراهی وزن نولد با لپتن و ادیپونتین در این مطالعه میانه آدیپونتین بدون بستره از میانه آدیپونتین مادر بود که کوتاهی و همکاران نیز میزان آدیپونتین بدن نداشته که با جنس نوزاد ارتباط معنی‌داری نداشت که با بسیاری از مطالعات دیگر سرمی لپتنی نیز میزان بالاتر از نوزادان دختر بالاتر از نوزادان پسر بود (1994). توپسیچ روش‌سی برای این تنها و وجود ندارد اما ممکن است ناشی از اختلاف در روش اندازه‌گیری با تعداد نمونه‌ها. در افزایش پالح آدیپونتین عکس با به پیامد و وزن بدن نوزاد [1] در این مطالعه هیچ ارتباط معنی‌داری بین وزن بدن نوزاد و میزان آدیپونتین بدون بستره نداشت. در بالاتر که در مطالعات انجام شده توسط کوتانی و همکاران [28] و پادردو و همکاران [29] ارتباط مستقیم بین آدیپونتین بدون بستره و وزن هنگام نولد کرد، همکاران است. با توجه به تعداد پایین مطالعات انجام شده در این زمینه، و سیستم به یک تبیه کلی استاندارد تحقیقات بستره با در نظر گرفتن کلیه منجرها شامل زناد، تغذیه و وضعیت سلامتی مادر می‌باشد.


