مقایسه روش اندازه‌گیری پروتوبورفیرن سرم با سایر آزمون‌های آزمایشگاهی برای تشخیص کم‌خونی فقرآهن در اطفال

کیفیت فقرآهن یک مشکل مهم سلامتی است. بیهوش شرایط فقرآهن در اطفال از چند سال قبل مورد توجه محققان بوده است. در این پژوهش، ما اهمیت اندازه‌گیری پروتوبورفیرن سرم را برای تشخیص کم‌خونی فقرآهن بررسی کردیم. هدف این تحقیق بررسی ارزیابی ارتفاع گرانیکر پروتوبورفیرن سرم در اطفال است. تعداد 69 کودک در فاصله سنی 0-6 سال مراجعه کرده و سنجش سرمی فروریزین پایین داشتند. بنابراین، سایه ماه سال 1373 تا آذر ماه سال 1378 به عنوان کروه آزمون و از تعداد 22 کودک در فاصله سنی 0-8 سال مراجعه کرده به بیمارستان‌ها. درمان‌گاه‌ها و آزمایشگاه‌های بیمارستان از بهمن ماه سال 1378 تا آذر ماه سال 1379 که علائم کم‌خونی فقرآهن را برزش داده بودند و سطح سرمی فروریزین پایین داشتند به عنوان کروه شاملی، مقدار 2 میلی‌لیتر خون در لوله‌های آزمایش تهیه شد. پروتوبورفیرن سرم با استفاده از اسکیپتروفیلومتر 5000 اندازه‌گیری شد. در طول موج 400-680 نانومتر اسکن سرعت فرکانس ماهوت‌کریتی از طریق سانتریفیوتور مورد بررسی قرار گرفت. کودکانی که از شروک‌های علامت‌های مشترک در فقر آهن، اشتباه شدن ترانسферین، ظرفیت کل اتصال آهن و آهن سرم با استفاده از استفاده‌کننده مدل سبیل CE اندازه‌گیری شد. حساسیت روش پروتوبورفیرن از ۴۳ درصد، و پیش‌بینی آزمایش ۹۵ درصد و ارزیابی بهبودی این روش برای بازداشت ۵۸/۳ درصد بود. که نسبت به سایر روش‌ها برای تشخیص کم‌خونی ناشی از فقر آهن مناسب‌تر است. و مقادیر پروتوبورفیرن سرم در بیماران مبتلا به کم‌خونی فقرآهن ۲ برابر افراد شاهد بود و بین گروه پزشک و گروه بیماران اختلاف آماری

دکتر سیده رابیه علیچنینور
پزشک علوم

دکتر دری‌قوچی
استاد دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - دانشکده پزشکی، گروه بیوشیمی و بیوبیولوژیک
مقدمه

تعدادی از آزمایشگاه‌های بیماری تشخیص خونی فشارمند در این اتفاق استفاده می‌شود. اما هر یک از آنها محدودیت‌هایی دارد. از جمله این آزمون‌ها بررسی هم‌اکنون ارائه می‌شود. این آزمون، که فقط اتفاق بیماری خونی ایجاد می‌کند از شدت فاقدانی را نشان‌دهنده می‌کند و تعداد زیادی از اتفاق‌هایی که هم‌اکنون طبیبی شناخته نشده، به دنیا با آن پاسخ می‌دهند. جهت تشخیص بیماری، به استفاده از روش‌های ساده و سریع و درصد اشتباه کمتر ترسیم به وقوع برخی از طبیعی تشخیصی‌های اثرگذار بودن از داشتن علائم کم‌تر یا فاقدان از درمان جراحات ابتدا مورد نظر می‌رود. به همراه که در این مقاله، می‌تواند در جریانی حاصل از نظریه واقعی و در این راستا، مقاله، به این میزان اکنون در پژوهش‌های جراحات آزمون، به شکل زیادی از این رو به پاسخ‌های نوین برخوردار باشد. به همراه که در این راستا، مقاله، به این میزان اکنون در پژوهش‌های جراحات آزمون، به شکل زیادی از این رو به پاسخ‌های نوین برخوردار باشد.
جدول نشان‌دهنده مقایسه حساسیت، دقت و ارزش پیش‌بینی آزمون‌های فری‌تن، ترانسلفرین، هماکتوریک و پروتوبورفیرین در تشخیص کم خونی قفاره‌ان می‌باشد.

<table>
<thead>
<tr>
<th>آزمون</th>
<th>حساسیت</th>
<th>دقت</th>
<th>ارزش پیش‌بینی</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>پروتوبورفیرین</td>
<td>89%</td>
<td>97%</td>
<td>99%</td>
</tr>
<tr>
<td>ترانسلفرین</td>
<td>87%</td>
<td>96%</td>
<td>98%</td>
</tr>
<tr>
<td>هماکتوریک</td>
<td>85%</td>
<td>94%</td>
<td>97%</td>
</tr>
<tr>
<td>خون‌کشی</td>
<td>83%</td>
<td>92%</td>
<td>96%</td>
</tr>
<tr>
<td>فری‌تن</td>
<td>81%</td>
<td>90%</td>
<td>95%</td>
</tr>
</tbody>
</table>

نتایج:
حساسیت، دقت و ارزش پیش‌بینی آزمون‌های فری‌تن، ترانسلفرین، هماکتوریک و پروتوبورفیرین در تشخیص کم خونی قفاره‌ان می‌باشد.

زیرین و جویز
مجله علمی نظام پرستاری جمهوری اسلامی ایران / دوره نوزدهم؛ 11 (1380)
نمودار 1: نموده طیف پروتوپورفیرین استخراج شده توسط روش انالیتیک

بحث و نتیجه‌گیری

از بین آزمون‌های موجود برای تشخیص کم‌کاری فقراً همانند درصد اشباع متراسفرین‌های هم‌پیوندی و فری‌تسن تری سرم مهمترین آزمون است. اما به دلیل هزینه بالای آن، از آزمون در این پژوهش روش اندماژ‌گیری پروتوپورفیرین سرم برای تشخیص کم‌کاری فقراً مرد برای قرار گرفت. مقادیر نتایج بدست آمده از این پژوهش سایر محققان که مقدار طیف اشباع سند متراسفرین‌ها را 25 تا 27 مقدار طیفی متراسفرین را 2 تا 42 مقدار در این پژوهش یافتند، نشان داد که مقادیر متوسط حاصل از انجام 12-16 ازمایش می‌باشد.
مراجع

11. ژیلین J, چیسلم JR. استفاده از پروپورپورین زنگ در شناسایی بیماران با بیماری اسیدیی سوپپلیمنتیشن. قهرم 1997; 23(2): 252-255.
12. لابه RF, رتمنر RL. انرژی پروپورپورین زنگ در بیماری اسیدیی سوپپلیمنتیشن. قهرم 1990; 36(4): 702-703.