

# Iron chelated amino acid therapy versus oral Iron therapy for the treatment of Iron-deficiency anemia with pregnancy

Nora Zedan Azzam

تعتبر الأنيميا الناتجة من نقص الحديد مشكلة عظيمة من مشكلات الصحة العامة لدى السيدات فى سن الإنجاب فى معظم الدول النامية حيث يقدر معدل انتشارها أثناء الحمل على مستوى العالم بنسبة 50% تقريباً وللإناث وللبيانات غير الحوامل 35%. ومن المعلوم أن هذا الخلل التغذوي له تأثيراته الواضحة على ناتج الحمل فى صحة الأمهات والأبناء. ولقد وضعت الدراسة تفاصيل شاملة عن: (1) كيفية ابيض الحديد بالجسم. (2) حالة الحديد بالجسم مع الحوامل ومتطلباته وامتصاصه بالجسم أثناء الحمل وبعد الولادة. (3) أنيميا نقص الحديد بالجسم مع الحمل تعريفه - أسبابه - انتشاره - الآثار الجانبية - كيفية فحصه وكيفية علاجه. (4) تزويد الحديد بالأحماض الامينية وكيفية تحديده والتعرف عليه ومقياسه (5) الحديد المتحد بالأحماض الامينية وامتصاصه واستخدامه من الجسم مع العمليات الحيوية له. الهدف من الدراسة: وتهدف هذه الدراسة الى بيان مدى كفاءة الحديد المتحد بالأحماض الامينية فى علاج أنيميا نقص الحديد لدى الحوامل مقارنة بالصورة الأخرى للحديد مثل سلفات و جلوكونات الحديد. طرق ومواد البحث: شملت الدراسة 450 سيدة حامل (فى بداية الشهر الرابع من الحمل) تم اختيارهن عشوائياً من بين المترددات على مستشفى المبرة بالمحلة الكبرى والعيادات التابعة وجامعة بنها للمتابعة الدورية للحمل. لكل سيدة حامل تم التعرف على أعمارهن مع عمر الحمل وعدد مرات الحمل وقد تم عمل نسبة الهيموجلوبين وتركيز نسبة الهيموجلوبين الأساسى بكرات الدم الحمراء وعد للريتيكولوسيتك الأساسى ما قبل اخذ العلاج إعطاء العلاج للحوامل فى شكل: - 150 حالة تناولت الحديد المتحد بالأحماض الامينية " كبسولة واحدة يومياً " -. 150 حالة تناولت سلفات الحديد " ثلاث أقراص يومياً " -. 150 حالة تناولت جلوكونات الحديد لمدة شهر كامل " ثلاث أقراص يومياً ". تتم المقارنة بين المجموعات الثلاث بالنسبة: - لزيادة نسبة الهيموجلوبين وتركيز نسبة الهيموجلوبين الأساسى بكرات الدم الحمراء ( MCHC ) وعد للخلايا العنكبوتية ( RC ) عن طريق تحليل الدم اسبوعياً لكل سيدة حامل. - وأيضاً تم السؤال عن الآثار الجانبية لكل مجموعة ورصدها. التكلفة الإجمالية للعلاج لكل مجموعة. نتائج البحث: أسفرت نتائج هذا البحث عن الاتى: يوجد فرق كبير ذو دلالة إحصائية بالنسبة للمجموعة الأولى بالمقارنة بالمجموعة الثانية والثالثة فى: - زيادة الهيموجلوبين - زيادة تركيز نسبة الهيموجلوبين الأساسى بكرات الدم الحمراء ( MCHC ) وعد للخلايا العنكبوتية ( RC ) -. أيضاً وجد فرق ذو دلالة إحصائية بالنسبة للمجموعة الأولى بالمقارنة بالمجموعة الثانية والثالثة. - لا يوجد فرق ذو دلالة إحصائية فى المجموعات بالنسبة لحالة الطفل بعد الولادة. من خلال الدراسة وجد انه ليست كل السيدات قامت بأخذ العلاج بانتظام حيث أسفرت الدراسة أن حوالى 62% من السيدات أخذت العلاج بانتظام بينما 26.6 أخذت العلاج بدون انتظام وان 11.4 لم يتناول العلاج بالمرّة ومن أهم أسباب عدم الانتظام فى تناول الحديد كانت الآثار الجانبية للأقراص وعدم كفاية الأقراص المنصرفة وعدم الانتظام فى التردد على المتابعة. بينما من دراستنا وجدنا أن الآثار الجانبية قليلة جداً مع الحديد المتحد بالأحماض الامينية لذلك كانت النتيجة كبيرة معه مع علاج كامل لأنيميا فى خلال شهر. ومن خلال هذه النتائج فقد أوصت الدراسة بالآتى: - استخدام الحديد المتحد بالأحماض الامينية والذي يساعد على علاج الأنيميا فى خلال شهر. - من خلال زيادة امتصاص الحديد وقلة نسبة الآثار الجانبية من العلاج. - بينما استخدام سلفات الحديد و جلوكونات الحديد أسفر عن زيادة الآثار الجانبية للعلاج مع الاحتياج لأشهر زيادة لعلاج الأنيميا. - يوصى أيضاً باستخدام العلاج

---

بانتظام حتى تحصل على النتائج الصحيحة للعلاج.