

علاقة ضغط الدم وزمن التخثر مع مجاميع الدم

وفاق جبوري البازى هديل خلف الموسوي علاء حسين الصافي
جامعة كربلاء / كلية التربية / قسم علوم الحياة

الخلاصة :

فحصت (320) عينة دم لطلبة جامعة كربلاء لمعرفة مدى تكرار مجاميع الدم المختلفة وتبين ان فصيلة الدم (O) هي الاكثر تكراراً ثم تليها فصيلة الدم (A, AB, B) وعلى التوالى في الذكور والإناث كما ان المجموعة الموجبة هي الأكثر تكراراً من المجموعة السالبة، وعند فحص ضغط الدم الانقباضي والانبساطي للطلبة لوحظ ارتفاع معنوي ($P < 0.05$) في متوسط ضغط الدم من النوع والمتوسط الخفيف لمجموعة صنف الدم (O) بالمقارنة مع مجاميع الدم الأخرى، وعند فحص زمن التخثر وجد انخفاض معنوي ($P < 0.05$) فكي متوسط زمن التخثر لمجموعة صنف الدم (O) بالمقارنة مع مجاميع الدم الأخرى كما تشير الدراسة الى عدم وجود فروق معنوية بين الذكور والإناث فيما عدا متوسط زمن التخثر حيث وجد فروق معنوية.

المقدمة .

تعتبر الاتجгинات اصناف الدم المحددة على سطح كرية الدم الحمراء كمن الجوانب الرائدة والتي تم منحها في اسasيات علم الحياة وقدمت فائدة كبيرة للطب السريري، فالمعروفة مجاميع الدم ABO و Rh ينتج عنه حماية الأفراد اثناء عمليات نقل الدم ومنع امراض الـ Rh المتعلقة بالأجنحة الحديثة (Emery and Mueller 1988). صنفت اول مجموعتين لمجاميع الدم عام 1901 من قبل العالم Landesterine وذلك باستخدام الحروف الاظبجدية الاولى لمجموعة الدم A، وفي عام 1911 استخدم العالمان Hirssfetel Vonpungern مصطلح مجموعة الدم O ومجموعة الدم AB، وفيما يخص نظام الدم فأن اول معرفة له ظهرت عام 1939 من قبل Levine, Stestson، عندما قدموا تقرير عن وفاة جنين نتيجة تحلل كريات الدم وافتراضوا وجود جسم مضاد في مصل الام كما هو المسئول عن ترابط حدوث حالة التحلل كليهما واطلقوا عليه Anti - Rh وذلك عن طريق تمنيعهم بـ Rh ككريات الدم الحمراء للقروود (Johnson, 1992, Carratty etal 2000). تشير بعض الدراسات الى وجود علاقة بين مجاميع الدم (Rh, ABO) وبعض الامراض مثل الاتجгин B (Ischasemic Heart Disease) (Mead etel, 1994) وكذلك صنف الدم O (Coronay Heart Disease) (Eriksson, etal, 1980) وعلاقته بمرض الصفيحات الدموية والاواعية الدموية مثل (Ischasemic Heart Disease) (Sweeny etal, 1989). وتشير دراسات اخرى لوجود علاقة بين الصفيحات الدموية ومجاميع الدم ABO حيث لوحظ استجابة الجسم لتكوين خثرة دموية بشكل افضل مع صنف الدم O (Johnson 1992) (Sweeny etal, 1989). اما بالنسبة لنظام Rh فقد اشار الباحث (Johnson 1992) ان Rh يرتبط مع فقر الدم الانحلالي (Haemolytic Anemia) وفيما يخص فرط ضغط الدم وعلاقته بمجاميع الدم AB، Rh، A، O، فأن الدراسات حول هذا ظالمجال قليلة واستنتاجاتها غير مؤكدة اذ ان فرط ضغط الدم الشرياني (Aterial Hypertention) يعني الارتفاع المستمر في ضغط الدم الشرياني ويكون اعلى من 140 ملم زئبق بالنسبة لضغط الدم الانقباضي (Systolic Blood Pressure)، 90 ملم زئبق لضغط الدم الانبساطي (Diastolic Blood Pressure) (Allan and Dawson, 1968). لقد لوحظ في السنوات الاخيرة زيادة حالات فرط ضغط الدم في القطر ومن فئة الشباب نظرأً للظروف النفسية والاجتماعية التي تتعرض لها هذه الكفئة العمرية من السكان بالإضافة للعوامل الوراثية والنشاط الحركي والعادات الغذائية، ولهذا هدفت الدراسة الحالية الى ايجاد بعض العلاقات السريرية واستخدامها في التشخيص ويتمثل بعلاقة مجاميع الدم ABO ومدى تراوتها مع فرط ضغط الدم او زمن التخثر كأحد العلامات السريرية المهمة بالإضافة الى الاشارة ولأول مرة لأصناف الدم الأكثر تكراراً في محافظة كربلاء.

المواد و طرائق العمل

تضمنت الدراسة الحالية (320) طالب وطالبة من جامعة كربلاء تتراوح معدل اعمارهم (19 - 22) سنة وعدد (160) من الذكور و (160) من الاناث، وعند فحص الطلبة لقياس فرط ضغط الدم بواسطة جهاز (Sphygmonometer) تبين ان (158) طالب وطالبة يعانون من فرط ضغط الدم من النوع الخفيف Mild Aterial Blood Pressure و (162) من الطلبة يتمتعون بضغط دم طبيعي والتي اعتبرت كعينة قياسية لغرض المقارنة كما تم اجراء اختبار زمن التخثر (Coagulation Test) لجميع الطلبة قيد البحث.

النتائج

يشير الجدول (1) و (2) الى ان صنف الدم (O) هو الأكثر تكراراً لباقي اصناف الدم الاخرى للذكور والإناث والتي بلغت 39.3%، ثم صنف الدم A والتي بلغت 23.75%， وصنف الدم B 21.25%， وصنف الدم AB 11.87%، وصنف الدم O 15.62%. كما لوحظ ان اصناف الدم الموجبة هي الأكثر تكراراً من السالبة للذكور والإناث 82.49%， وعلى التوالي. كما وجد ان نسبة الاصابة بفرط ضغط الدم لصنف (O) هو الأكثر تكراراً 86.25%， ثم يليها صنف الدم AB، والتي بلغت 25.62%， ، 13.75%， 6.25%， 29.37%， 5.62%， 15%， 3.12% للذكور و للإناث على التوالي. ومن الشكل (1) تبين وجود ارتفاع معمني (P<0.05) في متوسط ضغط الدم الانقباضي للذكور لصنف الدم (O) بالمقارنة لمجموعة القياسية وباقى اصناف الدم B,A والذي بلغ 145 ملم / زبق و 130 ملم / زبق وعلى التوالي، اما بالنسبة للإناث ومن الشكل (2) لوحظ ارتفاع معمني (P<0.05) في متوسط ضغط الدم الانقباضي من النوع المتوسط لصنف الدم (O) للإناث بالمقارنة مع المجموعة القياسية ومجموع الدم الأخرى AB, B, A والذي بلغ 145 ملم/زبق، 140 ملم / زبق، 130 ملم / زبق وعلى التوالي. فيما يخص ضغط الدم الانبساطي لذكور صنف الدم (O) بالمقارنة مع المجموعة القياسية ومجموع الدم الأخرى B,A والذي بلغ 100 ملم / زبق، 95 ملم / زبق، 85 ملم / زبق وعلى التوالي. ومن الرسم البياني (4) تبين ان متوسط ضغط الدم الانبساطي للإناث قد ارتفع معمانياً (P<0.05) لصنف الدم (O) بالمقارنة مع المجموعة القياسية ومجموع الدم الأخرى AB,A,B,AB والذي بلغ 95 ملم/زبق، 85 ملم / زبق، 85 ملم / زبق وعلى التوالي، كما لوحظ انخفاض معمني في متوسط زمن التخثر لصنف الدم (O) بالمقارنة مع مجاميع الدم الأخرى A,B,AB للذكور والتي بلغت (2) دقيقة، 3 دقيقة وعلى التوالي. كما لوحظ ارتفاع معمني (P<0.05) في متوسط زمن التخثر في مجموعة صنف الدم (A) للإناث بالمقارنة مع مجاميع الدم الأخرى O, AB, B, A والذي بلغ 4.5 د و 2 د و 3 د وعلى التوالي والإناث 4 د و 2.5 د و 3 د وعلى التوالي. وعند اجراء اختبار (T) لغرض المقارنة بين الذكور والإناث لم تلاحظ فروق معمنية ما بين الذكور والإناث في متوسط ضغط الدم الانقباضي والانبساطي ومتوسط زمن التخثر.

المناقشة

تشير الدراسة الحالية ان صنف الدم (O) هو الأكثر تكراراً ثم يليها صنف الدم AB, A,B, AB للذكور والإناث كما ان اصناف الدم Rh⁺ هي الأكثر تكراراً من Rh⁻ وقد اتفقت هذه النتيجة مع ما توصل اليه عبد الله (1981) في محافظة السليمانية والرفاعي (1994) سلساكن محافظة واسط، والراجحي (2001) لسكان محافظة النجف وبابل. ان الارتباطات المسجلة بين مجاميع الدم والامراض تدعم حقيقة وجود اختلافات فساحية مهمة بين الافراد لمختلف انواع مجاميع الدم، فقد اظهرت الدراسة الحالية وجود زيادة معمنية في متوسط ضغط الدم الانقباضي والانبساطي ومن النوع الخفيف والمتوسط للذكور والإناث لمجموعة صنف الدم (O) بالمقارنة مع العينة القياسية ومجموع الدم الأخرى وقد اتفقت هذه النتيجة مع Gillum and Heis et al (1975) و Galea and Cualandri (1987) وقد اختلف مع ما توصل اليه كل من 1991 و حسين (2002). ان نتيجة الدراسة الحالية تؤكد الى احتمال تعرض هؤلاء الشباب للسنوات القادمة مع استمرار التعرض لنفس العوامل المؤثرة لفرط ضغط الدم المتوسط والشديد الى مضاعفات عديدة Pessine et al 1996. وقد اشارت الدراسة الحالية الى وجود زيادة معمنية للذكور والإناث في زمن التخثر لمجموعة الدم (A) بالمقارنة مع مجاميع الدم الأخرى وقد اتفقت هذه النتيجة مع ما توصل اليه Swenny et al (1989)، (1989) الذي اشار الى وجود علاقة بين الصفيحات الدموية ومجاميع الدم ABO من خلال استجابة الجسم لتكوين خثرة دموية بشكل أفضل في مجموعة الدم (O) والذي قد يعود السبب الى العوامل الوراثية. كما اشارت الدراسة الى عدم وجود فروق معمنية في متوسط فرط ضغط الدم الانقباضي والانبساطي فيما عدا زمن التخثر وجد فروق معمنية بين الذكور والإناث لصنف الدم AB. ان اختلاف نتائج الدراسة الحالية مع نتائج الباحثين الاخرين قد تكون في طريقة انتخابهم للعينات ولصغر حجمها ولعدم ابعاد عامل الجنس بالإضافة الى أن معدل العمر للبحوث السابقة تراوحت ما بين (40 - 75) سنة في حين الدراسة الحالية اخذت بنظر الاعتبار عامل الجنس والعمر والامراض الاخرى اضافة الى ان قطرنا العزيز يتعرض وفي الفترة الحالية الى ظروف اجتماعية ونفسية ولعوامل اقتصادية قاسية بالإضافة الى العادات الغذائية وعدم ممارسة الرياضة كما أن العامل الوراثي والذي له دور كبير في الارتفاع المعمني لمتوسط ضغط الدم لمجموعة صنف الدم (O) بالمقارنة مع المجاميع الأخرى.

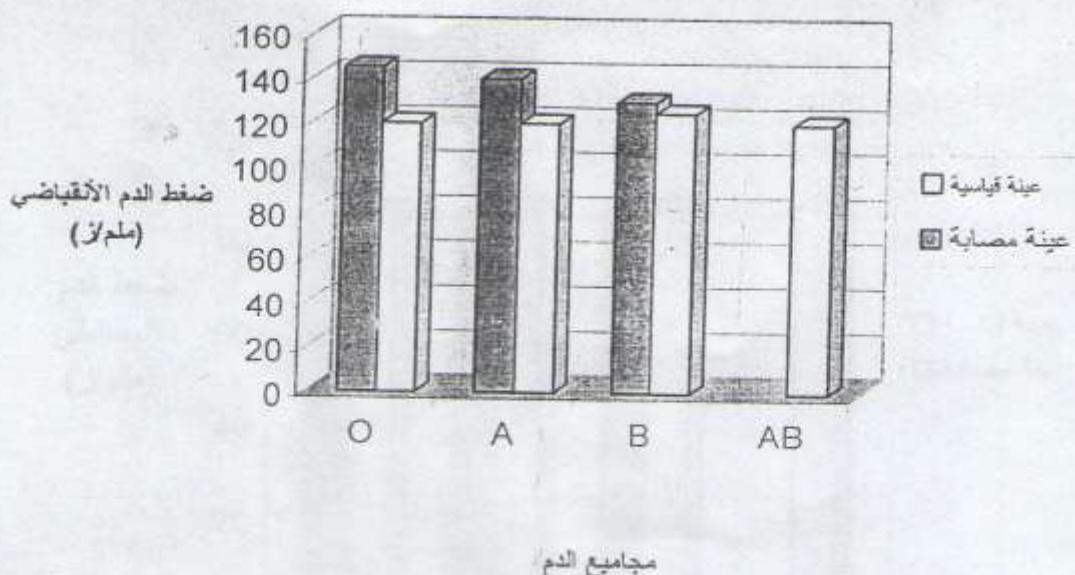
الجدوال والأشكال

العينات	O	A	B	AB	RH+	RH-
عينة مصابة	41 %25.62	22 %13.75	10 %6.25	0 -	53 %33.12	20 %12.5
عينة قياسية	22 %13.75	16 %10	24 %15	25 %15.62	79 %49.3	8 %5
العدد الكلي	63 %39.37	38 %23.75	34 %21.25	25 %15.62	132 %82.49	28 %17.5

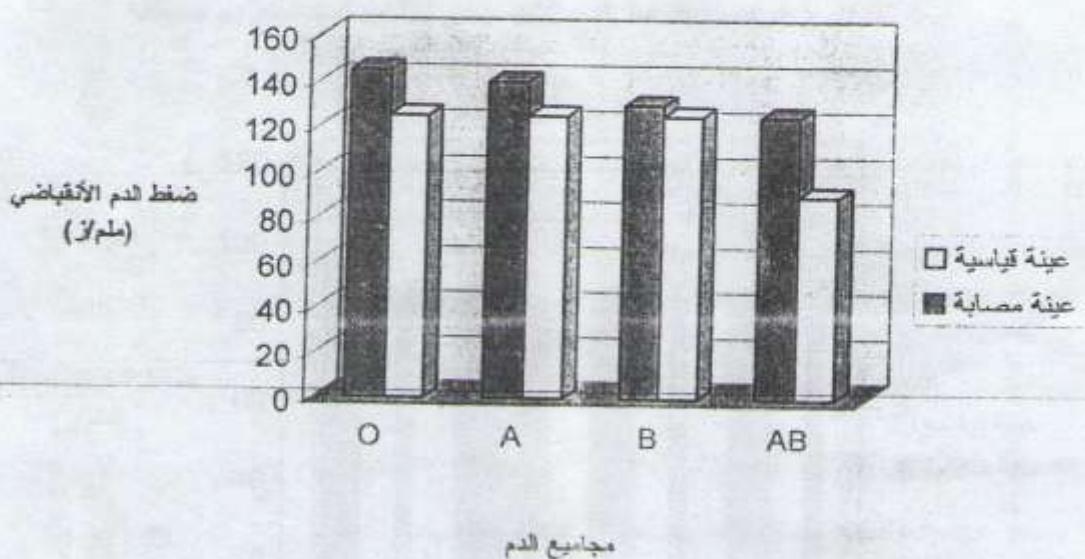
جدول رقم (2) يبين تكرار مجاميع الدم المختلفة وعدد الطلبة من الإناث المصابة بفرط ضغط الدم الخفيف والمتوسط

العينات	O	A	B	AB	RH+	RH-
عينة مصابة	47 %29.37	24 %15	9 %5.62	5 %3.12	72 %45	13 %8.12
عينة قياسية	29 %18.12	12 %7.5	20 %12.5	14 %8.75	66 %41.25	9 %5.65
العدد الكلي	76 %47.5	36 %22.5	29 %18.12	19 %11.87	138 %86.25	28 %13.75

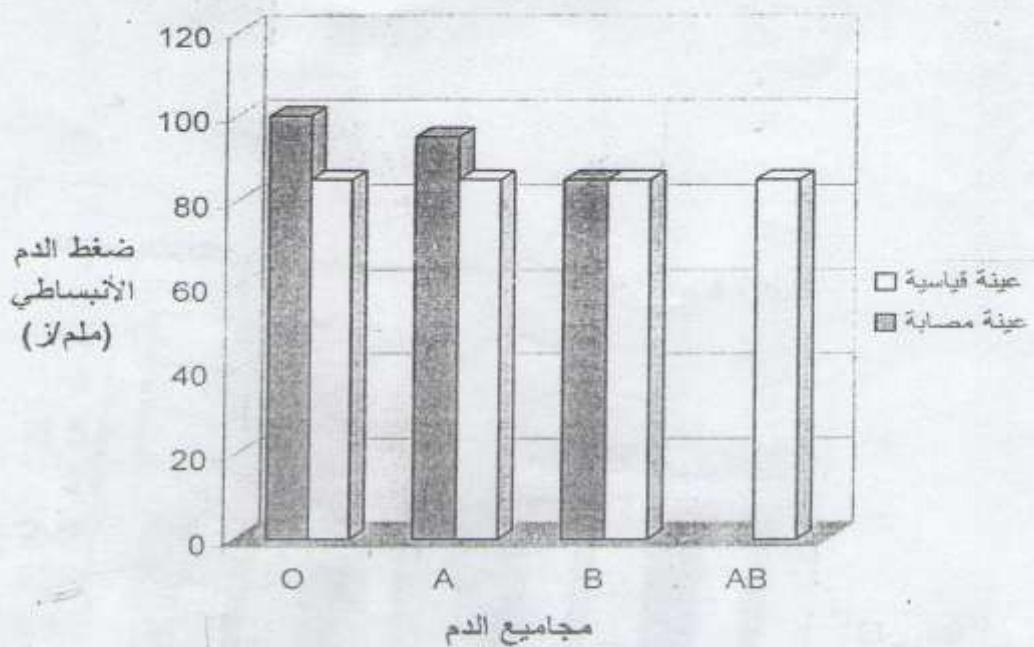
الشكل (1) يبين ضغط الدم الانقباضي للذكور لمجاميع الدم المختلفة



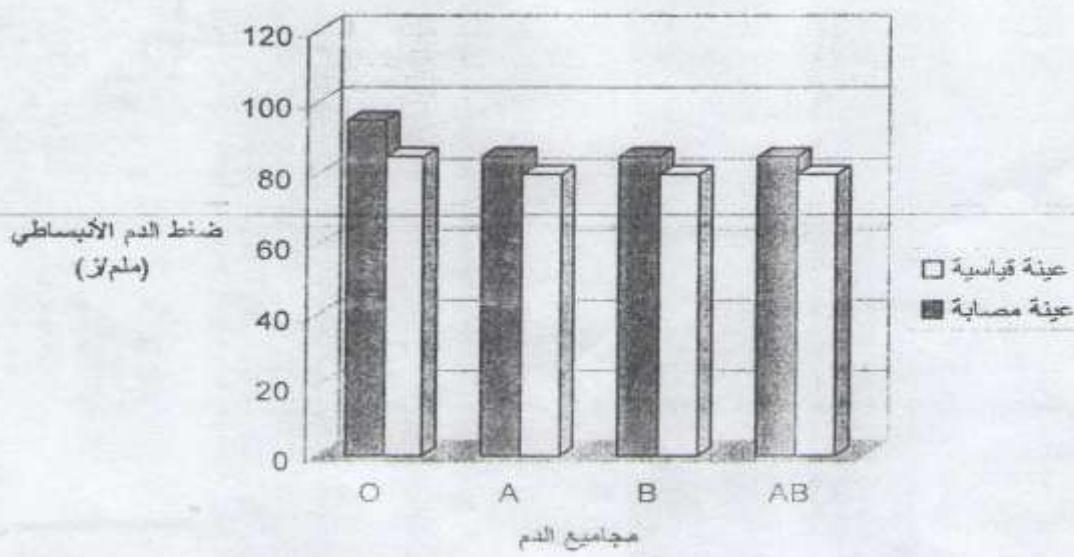
الشكل (2) يبين ضغط الدم الانقباضي للإناث لمجاميع الدم المختلفة

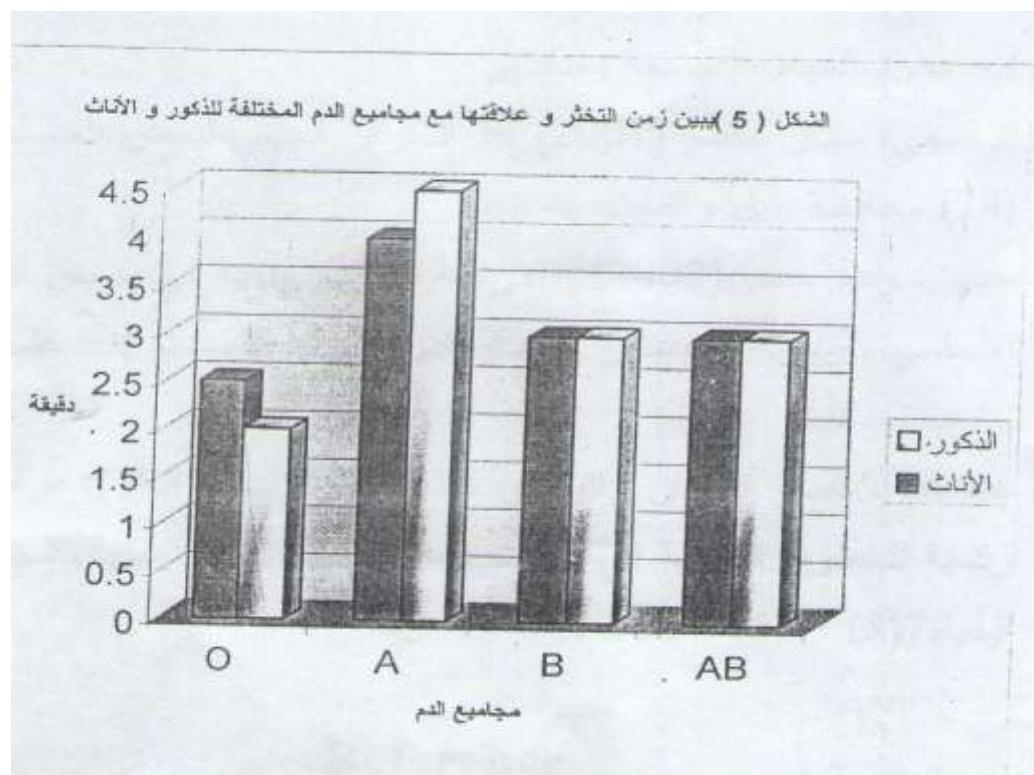


شكل (3) يبين ضغط الدم الانبساطي لذكور مجاميع الدم المختلفة



الشكل (4) يبين ضغط الدم الانبساطي للآباء لمجاميع دم مختلفة





المصادر العربية

- 1- الجنابي، عباس عبد الله، الراجحي، ستار جاسم (1999)، التكرار الجيني المظهري لبعض الصفات في سكان محافظة بابل، مجلة جامعة بابل، المجلد الرابع، العدد الثالث.
- 2- الرفاعي، محمد مهدي حواد (1994)، دراسة وراثية لتوزيع مجاميع الدم ABO، Rh لسكان محافظة واسط، رسالة ماجستير، كلية التربية (ابن الهيثم)، علوم الحياة، جامعة بغداد.
- 3- الراجمي، ستار جاسم (2001)، التكرار الجيني لبعض الصفات البشرية (24) محافظة بابل والنجف.
- 4- حسين، وعد حسين (2002)، دراسة وراثية ودمية في مرض فرط ضغط الدم الأساسي، رسالة ماجستير، كلية التربية (ابن الهيثم)، علوم الحياة، جامعة بغداد.
- 5- عبد الله، نصر فرحان والبكري نهلة عبد الرضا (1987)، دراسة وصفية وكمية للخطوط الجلدية في النبات لسكان محافظة السليمانية، مجلة بحوث علوم الحياة 7 (8)، 153 – 166.

References:

- 1- Allan, T.M and Dawson, A. (1968), "ABO Blood Groups and Ischemic Heart Disease in Men", Birt, Heart, .9, (30), 377 – 382.
- 2- Emery, A. E and Mueeller, R.F. (1988): " Elements of Medical Genetics "7th Edn, Chuchill Linigstone, London.
- 3- Erikssen, J. Thaulow, E; Stomorken, H; Brendemaen (1980)" ABO Blood Groups and Coronary Heart Disease" (CHD): Thromb. Haemost, 43 (2): s137 – 140.
- 4- Galea, B. Land Cualandri, V. (1975); ABO Blood Group phenot Types of Cardiovascular Disease congenital Rneumanc and Coronaric Heart Disease and artery Hypertension, G. Ital, Cardial, 5 (5): 744 – 759.
- 5- Garratty, G; Dizk W; Lassit P. D ; Lublin, D.M. (2000) Terminology for blood Group Antigen, and genes Historical origins and guideline in the new millennium transfusion, 22 (40): 477 – 489.
- 6- Gillum, R. F (1991) "blood Groups, serum Cholesterol serum uric Acid , Blood pressure and Ahesityin Adolescents" J. Natl, Med. Assoc. 83 (8): 682 – 688.
- 7- Heise, E.R.; Moore, M. A; Reid , Q . Band Googman H.O. (1987): Possible Association of Mn Locushaplotypes with Esential Hypertension. Hypertens, 9(6): 643 – 640.
- 8- Johnson , G.L (1992): Blood Groups Antigen and Antibiotics Clinical Loboratory Medicine, mosby year Book, Inc, Missouri.
- 9- Mead, T.W; Cooperi J.A. Stirlin , Yard Ho warth, D. J (1994) Factor Viii, Abo Blood Group And The Incideme Of I. Schaemic Heart Disease, Brit. J. Haematol, 88 (3): 601 – 607.
- 10- Pessina , A.G. ; Sercha, L, and Semplicin A (1996): hypertension coronay Artery and Cerebro Vascular disease in the last decades Clin Exp . Hypertens 18 (3): 363 – 370.
- 11- Sweeny , J.D; Labuzetta, J.Y; Hoeing , L. and Fitzpartick, J.e (1989): platelete function and ABO Blood Groups, Am, J clin pathes, 41 (1): 79 – 81.