

"مؤشرات الاستجابة والفشل الثانوي للعلاج بالألبىغلوتايد في مرضى السكري من النوع 2

اعداد

سيف سامي جابر بربوك

المشرف الرئيس

د. عبد القادر فارس البواب

المشرف المشارك

أ.د. محمد صالح

ملخص

تاريخ المناقشة 2022-6-6

الأهداف: الهدف من التحليل الحالي هو تحديد مؤشرات الاستجابة والفشل الثانوي للعلاج بالألبىجلوتايد. طريقة:

البيانات الديموغرافية والسريرية والمخبرية التي تم جمعها من مرضى النوع 2 غير المنضبط الذين تلقوا البىجلوتايد كعلاج إضافي. في البداية ، تم تصنيف المرضى كمستجيبين ، وحققوا هيموجلوبيين A1c أقل من 7% ، وغير مستجيبين. ثم تم تصنيف المستجيبين للعلاج بالألبىجلوتايد إلى المرضى الذين يعانون من فشل ثانوي (مع الهيموجلوبيين $A1c < 7\%$) والمرضى دون فشل ثانوي.

تم تحديد تنبؤات كل استجابة باستخدام نهج من خطوتين: أولاً ، تم إجراء التحليل أحادي المتغير ، باستخدام اختبار فيشر للمتغيرات الفئوية واختبار t للمتغيرات المستمرة ، لتحديد المؤشرات المحتملة للاستجابة. ثانيًا ، تم إجراء الانحدار اللوجستي مع الإضافة الأمامية متبوعًا بالقضاء الخلفي باستخدام تنبؤ تم تحديده في خطوة التحليل أحادي المتغير لإنتاج نموذج نهائي يحتوي على تنبؤات مستقلة. تم تحديد المتنبئين بالفشل الثانوي باستخدام نفس النهج الإحصائي الذي تم تنفيذه باستخدام تنبؤات الاستجابة.

النتائج: تم تحديد خصائص المرضى المرتبطة باستجابة نسبة السكر في الدم للبيجلوتايد. تشمل تنبؤات الاستجابة العرق الأمريكي الهندي أو الأصلي في ألاسكا ، وانخفاض مستوى الهيموجلوبيين A1c ،

وانخفاض مستوى البوتاسيوم ، وارتفاع مستوى المغنيسيوم ، وارتفاع درجة الحموضة في البول. بالإضافة إلى ذلك ، تم تحديد تنبئ بالفشل الثانوي بعد الاستجابة الناجحة للأبيجلوتيد والتي تشمل انخفاض مستوى هرمون الغدة الدرقية وانخفاض الثقل النوعي للبول.

خاتمة:

يسمح الاختيار المبكر للأفراد الذين لديهم إمكانات عالية لعدم الاستجابة للعلاج بالأبيجلوتيد بالتدخل المبكر (مثل اختيار الأدوية البديلة المضادة لمرض السكر). يقلل التدخل المبكر بدوره من احتمالات حدوث عواقب وخيمة ويسمح بتحقيق مبكر للتحكم الناجح في نسبة السكر في الدم