

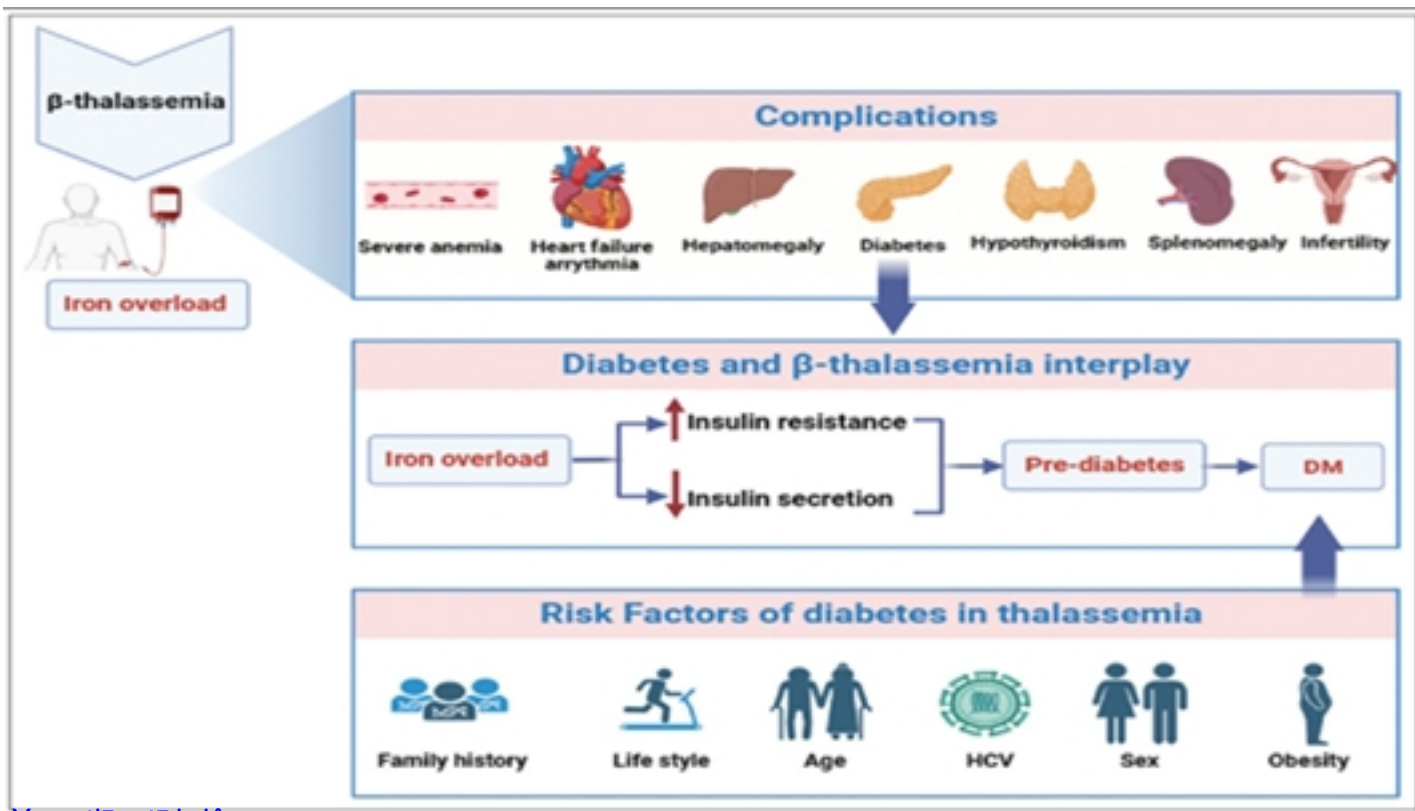
Bs. Vũ Thị Lê Thùy-

TÓM TẮT

Liều pháp truyền máu thường xuyên và tăng cường hợp thu sắt ở bệnh nhân mắc bệnh β -thalassemia thiếu niên dẫn đến tích tụ sắt dư thừa trong các mô của bệnh nhân. Sắt làm gián đoạn chức năng của tế bào β tuyến tụy, làm tăng tình trạng kháng insulin, làm tăng nồng độ đường trong máu và thúc đẩy bệnh đái tháo đường (ĐTĐ). Tiền sử gia đình mắc bệnh ĐTĐ, béo phì, lối sống ít vận động và tuổi tác làm tăng nguy cơ mắc bệnh ĐTĐ ở bệnh nhân mắc bệnh β -thalassemia thiếu niên. Tuy nhiên, mức độ ĐTĐ ở bệnh nhân mắc bệnh β -thalassemia thiếu niên đang gia tăng mặc dù đã có nhiều nỗ lực sàng lọc và quản lý. Do đó, vận chuyển nghiên cứu hiện nay để hiểu đầy đủ về cơ sở phân tử liên kết bệnh β -thalassemia thiếu niên với sự khởi phát và tiến triển của bệnh ĐTĐ nhằm phát triển các phương pháp sàng lọc và quản lý mạnh mẽ hơn. Trong bài báo này, hiện không có dữ liệu sinh học đáng tin cậy nào có thể dự đoán hoặc phát hiện bệnh ĐTĐ ở bệnh nhân như vậy.

BỐI CẢNH

β Thalassemia là một nhóm bệnh lý hemoglobin di truyền bẩm sinh là chuỗi β -globin giảm hoặc không có trong các phân tử hemoglobin, phá hủy các tế bào hồng cầu và thiêu máu non. Bệnh này thường gặp nhất ở tiểu lục địa Ấn Độ, Địa Trung Hải, các nước Trung Đông và Đông Nam Á. Mức độ nghiêm trọng của các triệu chứng thalassemia khác nhau tùy thuộc vào số lượng chuỗi globin bệnh nhân có và các đột biến gen có thể liên quan. β Thalassemia thiếu niên là một trong những dạng bệnh nghiêm trọng nhất và đòi hỏi phải truyền máu thường xuyên để duy trì sống sót cho bệnh nhân.



[Xem tiếp tại đây](#)