

ارتباط بین سطح پروتئین واکنشی C (CRP) و آترواسکلروز بدون علامت بالینی

افزایش سطح CRP با خطر بروز آترواسکلروز بدون علامت بالینی همراه است.

در یک مطالعه سطح CRP در ۳۳۷۳ نفر که سن آنها بین ۳۰ تا ۶۵ سال بود اندازه گیری شده است از اشعه الکترونی CT اسکن نیز برای اندازه گیری کلسیفیکاسیون عروق کرونری (CAC) در ۲۷۲۶ نفر از جمعیت نمونه استفاده شده است و MRI نیز برای اندازه گیری پلاکهای آنورتیک در ۲۳۹۳ نفر بکار برده شده است. سطح CRP بیشتر با عوامل خطر ارثی قلبی عروقی در ارتباط است.

افرادی که مبتلا به CAC هستند دارای سطح CRP بیشتر از میانگین نسبت به آنهایی که CAC ندارند هستند. (مردان به طور متوسط ۲/۴ در مقابل ۱/۸ mg/L $p < 0.001$ و زنان به طور متوسط ۵/۲ در مقابل ۳/۶ $p < 0.001$) در مردان با افزایش مقدار CAC به نسبت کمی میزان سطح CRP بیشتر از زنان است.

زنانی که پلاکهای آنورتیک دارند سطح CRP بیشتر از زنان فاقد پلاکهای آنورتیک هستند. (متوسط ۲/۳ در مقابل ۱/۸ mg/L $p < 0.001$)

ارتباط بین سطح CRP و CAC و سطح CRP با پلاکهای آنورتیک خیلی قابل توجه نیست.

نتیجه گیری: افراد با سطح CRP بالا یک افزایش متوسط در بروز آترواسکلروز بدون علائم بالینی دارند اما این ارتباط مستقل از عوامل خطر ساز ارثی قلبی عروقی نبود. CRP یک شاخص مناسب برای آترواسکلروز نیست.

Reference:

Circulation journal 2006, 113: 38-43.

سید اخلاق حسینی
دانشجوی علوم آزمایشگاهی
دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه