

## عوامل الخطورة لحدوث فرط الدريقات ما بعد زرع الكلية

\* علي رضا حاميديان جهرومي، \*\* جمشيد روز بيه، \*\* غنبار علي ريس جلالي،  
\*\* علي رزا دابا غمانش، \*\* حامد جلايان، \*\* علي مالك حسيني

\* وحدة زرع الكلى، مركز سان جورج للرعاية الصحية، لندن – المملكة المتحدة  
\*\* وحدة زرع الأعضاء في مستشفى نيمازي – جامعة شيراز للعلوم الصحية

شيراز – إيران

### ملخص

من المعروف حدوث فرط تنسج لغدد الدريقات عند مرضى الداء الكلوي بمراحله الأخيرة (ESRD). كما يحدث عند أغلب المرضى انخفاض في هرمون الدريقات (PTH) بمرور عام واحد على عملية زرع الكلية. على كل حال، قد يستمر ارتفاع مستويات الـ PTH عند بعض المرضى المتلقين لزرع كلية. أجرينا دراسة استباقية لتقييم 121 مريضاً أجريت لهم زرع كلية مابين الفترة آب 2000 و2002م. تم تسجيل مدة العلاج بالديال ومستويات الكلس والفوسفور والألبومين والكرياتينين وهرمون الدريقات ما قبل زرع الكلية وبعمر 3 أشهر وعام واحد بعد زرع الكلية. حصل ارتفاع في مستوى كلس المصل مع انخفاض في مستوى فوسفور المصل وهرمون الدريقات عند المرضى بعد إجراء عملية زرع الكلية. كان فرط الدريقات موجوداً عند 12 مريضاً (9,9%) و7 مرضى (5,7%) بمرور 3 أشهر وعام واحد بعد عملية زرع الكلى على التوالي.

تزداد خطورة حدوث فرط الدريقات وارتفاع كلس الدم في السنة الأولى بعد زرع الكلية عند المرضى المتقدمين بالسن والذين أمضوا فترة طويلة على العلاج بالديال. بالخاصة، قد يكون للعمر ومدة العلاج بالديال قبل زرع الكلية تأثير في خطورة حدوث فرط الدريقات بعد زرع الكلى.