

الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية

Ministère de l'enseignement supérieur
et de la recherche scientifique
Ecole Normale Supérieure
Vieux Kouba – Alger
Département de science naturelle

وزارة التعليم العالي والبحث العلمي
المدرسة العليا للأساتذة
القبة - الجزائر
قسم العلوم الطبيعية



مذكرة لنيل شهادة الليسانس لأستاذ التعليم الثانوي

دراسة العلاقة بين الكوليسترول والجلوكوز عند الأطفال المصابين بداء السكري

تحت إشراف الدكتور:

روينة إسماعيل.
أستاذ محاضر بالمدرسة العليا للأساتذة
بمساعدة الدكتور صحراوي عبد القادر
بمستشفى بلفور

إعداد الطالبتين:

- بختي فتحية
- بلقرشى يمنة

لجنة المناقشة:

الأستاذ محمد خناق رئيس اللجنة
الأستاذ إسماعيل روينة مشرفا ومقررا
الأستاذة حفصة بعلي الشريف ممتحنة
الأستاذ محمد عيسى ممتحنا

السنة الدراسية: 2004/2003

دفعـة جـوان

نوقشت في : 2004/06/24

الفهرس

الصفحة	الموضوع
1	المقدمة.....
الفصل الأول : مدخل	
3	I- عموميات.....
3	I-1- الليدات .LES LIPIDS
3	1-1. تعريف....
3	2-1. تقسيم الليدات....
3	2-1-1. بناء على قطبتها....
3	2-1-2. بناء على وظائفها الحيوية.....
3	2-1-3. على أساس بنائها وتركيبها الكيميائي.....
3	3-1. الأحماض الدهنية.....
3	4-1. الستيرويدات.....
4	4-1-1. الستيروولات.....
4	4-1-2. الستيرولات الحيوانية.....
5	I-2- الكوليسترول .LE CHOLESTEROL
5	1-2. تعريف الكوليسترول.....
5	2-2. مصدر الكوليسترول.....
6	3-2. أنواع الكوليسترول.....
6	3-2-1. الكوليسترول النافع HDL
6	3-2-2. الكوليسترول الضار LDL
6	4-2. المتابوليزم.....
6	4-2-1. البناء (اصطناع الكوليسترول).....
9	4-2-2. الهدم (هدم الكوليسترول).....
9	5-2. أهمية الكوليسترول.....
9	5-2-1. اصطناع الهرمونات الستيرويدية.....

10	..... 2-5-2 . اصطناع الحموض الصفراوية
10	..... 2-5-3 . تركيب الأغشية الخلوية
10	..... 2-5-4 . اصطناع الفيتامين D
11	..... 2-6 . نقل الكوليسترول
11	..... 2-7 . أسترة الكوليسترول
12	I-3-الليبوبروتينات LIPOPROTEINES
12	..... 3-1 . بنية الليبوبروتينات
13	..... 3-2 . تصنیف الليبوبروتینات
13	..... 3-2-1 . الدقائق الكيلوسيّة (الكاليوميكرونات)
13	..... 3-2-2 . VLDL
13	..... 3-2-3 . LDL
13	..... 3-2-4 . HDL
13	..... 3-2-5 . أحماض دهنية حرة متحدة مع الألبومين (FFA)
14	I-4-مرض السكري
14	..... 4-1 . تعريف
14	..... 4-2 . أسباب مرض السكري
15	..... 4-3 . أعراض مرض السكري
16	I-5-العلاقة بين الكوليسترول والسكري
18	II-الدراسات السابقة
	الفصل الثاني: الطرق والوسائل
23	I-الخطة التجريبية
24	II-جمع الدم
24	..... 1 . كيفية سحب العينة
24	..... 2 . فصل وحفظ الدم وطرق تجنب تحلله
25	..... 3 . ثبات المركبات
26	III-طريقة قياس سكر الغلوكوز في الدم
26	..... 1 . المبدأ

2. تركيب الكاشف.....	26
3. الإحتياطات.....	26
4. تثبيت الكاشف.....	26
5. كاشف العمل.....	26
1-5. التحضير.....	27
6. طريقة العمل.....	27
7. طريقة الحساب.....	28
IV-طريقة قياس الكوليسترول.....	29
1. المبدأ.....	29
2. تركيب الكاشف.....	29
3. الإحتياطات.....	30
4. تثبيت الكاشف.....	30
5. كاشف العمل.....	30
1-5. التحضير.....	30
6. طريقة العمل.....	30
7. طريقة الحساب.....	31
V-المعالجة الإحصائية.....	31

الفصل الثالث:

النتائج (الجدوال والملخصات)

1. تغيرات السكر والكوليسترول والوزن في مصل الأطفال	32
2. تغيرات السكر والكوليسترول والوزن في مصل الذكور	33
3. تغيرات السكر والكوليسترول والوزن في مصل البنات	34
4. تغيرات السكر والكوليسترول والوزن في مصل الذكور قبل مرحلة الدراسة	35
5. تغيرات السكر والكوليسترول والوزن في مصل الذكور بعد مرحلة الدراسة	36
6. تغيرات السكر والكوليسترول والوزن في مصل البنات قبل مرحلة الدراسة	37
7. تغيرات السكر والكوليسترول والوزن في مصل البنات بعد مرحلة الدراسة	38

الفصل الرابع: المناقشة

39	-المناقشة
	الفصل الخامس:
46	-الخلاصة
47	-قائمة المراجع
	المحتوى
	الأعمدة التكرارية
	أ-ز

مقدمة

يشهد العالم اليوم، انتشار العديد من الأمراض، التي تهدد حياة البشرية خاصة الأطفال، ومن أكثرها شيوعاً مرض السكري، حيث دلت الإحصائيات أن نسبة الأشخاص المصابين بداء السكري تتراوح بين 3-4%， أي ما يعادل 2-3 مليون نسمة عند الفرنسيين، مقارنة بالولايات المتحدة الأمريكية، يكون أكثر انتشاراً، إذ تبلغ نسبة الإصابة به عالمياً 5-6%， كما قدر عدد المصابين بـ 157 مليون نسمة سنة 2000، ومن المتوقع أن تصل النسبة 11%， أي ما يعادل 300 مليون نسمة سنة 2025 (Alfediam 1999).

إضافة لهذا، وجد McCarthy, et al.(2002) أن للسكري تأثيرات سلبية، على تعلم الأطفال، خاصة النمط الأول المعتمد على الأنسولين حيث وجد هؤلاء الباحثين، أن الأطفال المصابين به يتميزون بكثرة الغيابات، زيادة المشاكل السلوكية، تغير المزاج، التعب، مقارنة مع أقرانهم الأصحاء، فخلص الباحثون إلى أن هذا المرض، يحدث نقصان ضئيل في إدراك التلاميذ وفهمهم.

كما دلت الدراسات أن الأشخاص المصابين بداء السكري، يكونون أكثر عرضة للاضطراب الذي يحدث في القيمة الطبيعية للكوليسترول، حيث أصبح هذا الأخير، مرضًا عصرياً، ذو خطورة كبيرة، نتيجة للعواقب الوخيمة التي تجم عنده، كالتصلب الشرياني الذي يؤدي إلى التهاب القلبية، الشلل، السمنة... (الحسيني 1996).

لهذا يعني كل من الداء السكري والكوليسترول باهتمام كبير من طرف العديد من الباحثين، حيث أجريت مجموعة من الدراسات، لغرض التوصل إلى علاقة تجمع بين هذين المرضين (السكري، اضطراب الكوليسترول).

وفي هذا المجال وجدت Eman, et al.(1998) أن مرض السكري، أدى إلى ارتفاع الكوليسترول، كما وجد Kay, et al.(2001) نقص في السكر الذي تبعه نقص في الكوليسترول.

وعلى العكس من هذا التوافق في الزيادة أو النقصان بين السكر والكوليسترول فقد لوحظ اضطراب أو تعاكس بينهما، حيث وجدت Aoittef, et al.(1998) أن مرض السكري أدى إلى انخفاض في نسبة الكوليسترول، كما وجدت Fatma, et al.(1994) انخفاض في سكر الدم، وارتفاع في الكوليسترول.

ومن خلال هذه الدراسات، توصل الباحثون إلى العلاقة الموجودة بين السكري والكوليسترول، والتي حصرت في أربعة حالات هي: توافق بينهما إما بالزيادة أو النقصان، وتعاكس بينهما بزيادة السكر وانخفاض الكوليسترول أو العكس.

وتدعى هذه النتائج المختلفة إلى الاستفسار عن حقيقة العلاقة الموجودة بين السكر والكوليسترول - خاصة عند الأطفال - وما هي العوامل التي تؤثر على كل من السكر والكوليسترول وما علاقة الوزن بهما؟

وهذه الإشكالية التي انطلقت منها في هذه الدراسة، لذا فالهدف من هذا البحث هو الإسهام في الإجابة عن هذه الأسئلة.

ولتحقيق هذا اخترنا مجموعة من الأطفال المتواجدين بمستشفى حسن بادي (بلفور سابقا) بالجزائر، حيث تم قياس السكر والكوليسترول بالطرق المستعملة في المختبر الطبية بالمستشفى المذكور، مع الإطلاع على البطاقة التقنية لكل طفل، وقد تم تصنيف الأطفال حسب الجنس إلى:

- مجموعة الذكور.
- مجموعة البنات.

ـ ثم قسمت كل مجموعة حسب العمر إلى:

- سن قبل التدرس.
- سن بعد التدرس.

وفي النهاية تمت مقارنة النتائج بالمجموعة الشاهدة (الضابطة) كما عولجت بـ

. T.Teste