

متلازمة التمثيل الغذائي (MS) هي مجموعة من ارتفاع ضغط الدم ، ومقاومة الأنسولين ، وخلل الدهون في الدم ، وفرط حمض يوريك الدم. تم تصميم هذه الدراسة لتقييم تأثير التيلميسارتان والبيوجلليتازون على مرض التصلب العصبي المتعدد الفركتوز (HFD) ينقسم إلى B1 (HFD فقط) ، B2 (telmisartan ، 5 مجم / كجم) ، B3 (بيوجلليتازون ، 10 مجم / كجم) ، و B4 (telmisartan + pioglitazone). بدأت إدارة المخدرات بعد أن كانت الفئران على HFD لمدة 4 أسابيع واستمرت لمدة 4 أسابيع. كتلة الجسم (BM) ، ضغط الدم (BP) ، حمض اليوريك (UA) ، الكوليسترول الكلي ، الدهون الثلاثية (TG) ، البروتين الدهني عالي الكثافة (HDL-C) ، البروتين الدهني منخفض الكثافة (LDL-C) ، نيتروجين اليوريا في الدم (تم قياس BUN) ، والكرياتينين ، وأكسيد النيتريك (NO) وتم تقدير مستويات الجلوكوز في الميام والأنسولين أثناء الصوم. مقارنة بالمجموعة B1 ، انخفض علاج التيلميسارتان بشكل كبير BP ، BM ، مصل الجلوكوز ، الأنسولين ، UA ، اليوريا ، الكوليسترول ، TGA ، LDL ، وزاد بشكل كبير HDL ، في حين انخفض علاج البيوجلليتازون بشكل كبير BP ، الجلوكوز في المصل ، الأنسولين ، UA ، اليوريا ، الكرياتينين والكوليسترول ، TGA ، و LDL وزيادة كبيرة في HDL. شارك في الإدارة من بيوجلليتازون + تيلميسارتان انخفاض كبير في الأنسولين واليوريا والكرياتينين مقارنة مع تيلميسارتان وحدها. سمح الجمع بين telmisartan + pioglitazone بتحكم أفضل في BP ، ارتفاع السكر في الدم ، ومقاومة الأنسولين ، وتحسين زيادة BM التي قد تترافق مع علاج البيوجلليتازون.

الكلمات المفتاحية: متلازمة الأيض ، تيلميسارتان ، بيوجلليتازون ، كتلة الجسم ، ضغط الدم ، دسليبيديا ، حمض اليوريك ، مقاومة الأنسولين