

قياس مستوى الهوموسستين وفيتامين B12 وإيجاد العلاقة بينهما عند المرضى المصابين بالتهاب المفاصل الرثوي في محافظة كركوك

وسن نزهان حسين¹ ، سيران ستار صالح² ، وسام سبهان خلف الجميلي¹

¹ قسم الكيمياء ، كلية التربية للعلوم الصرفة ، جامعة تكريت ، تكريت ، العراق

² قسم الكيمياء ، كلية العلوم ، جامعة كركوك ، كركوك ، العراق

الملخص

أظهرت العديد من الدراسات الارتباط المباشر بين ارتفاع مستوى الهوموسستين في مصل الدم وحدث التهاب المفاصل الرثوي والذي يظهر تأثيره بواسطة الخلل التأكسدي ذاتياً عند وجوده بتركيز عالية في الدم مما يؤدي إلى تكون مجموعة من الجذور الحرة Free radicals. وان مرض التهاب المفاصل الرثوي RA من الامراض الالتهابية الناتجة عن الجذور الحرة والذي يسبب التلف او العجز الكلي للمفصل حيث تؤدي الى تكوين عقد صغيرة روماتزمية.

الهدف:- تهدف هذه الدراسة الى تقييم مستوى الهوموسستين و فيتامينB₁₂ في المرضى المصابين بالتهاب المفاصل الرثوي بالمقارنة مع الاصحاء وإيجاد علاقة الارتباط مع فيتامين B₁₂ وتأثيره المسبب لارتفاع مستويات الهوموسستين في مرض التهاب المفاصل الرثوي الطريقة:- تم جمع عينات الدم من (25) شخصاً من الاصحاء (مجموعة السيطرة) ، (15) من الذكور و (10) من الاناث تتراوح اعمارهم من (25-65) سنة و(50) شخصاً من المرضى (25) من الذكور (25) من الاناث تتراوح اعمارهم من (25-65) سنة و الذين يعانون من التهاب المفاصل الرثوي وتم قياس مستوى الهوموسستين و فيتامين B₁₂.

النتائج :- هناك ارتفاع معنوي في مستوى الهوموسستين عند مجموعة المرضى المصابين بالتهاب المفاصل الرثوي مقارنة بمجموعة الاصحاء عند مستوى الاحتمالية ($P \leq 0.0001$) من حيث كان هناك انخفاض معنوي في مستوى فيتامين B₁₂ عند مجموعة المرضى المصابين بالتهاب المفاصل الرثوي مقارنة بمجموعة الاصحاء عند مستوى الاحتمالية ($P \leq 0.0005$).

الكلمات المفتاحية: التهاب المفاصل الرثوي ، الهوموسستين ، فيتامين B12

المقدمة

ميركابتوبيوتانيك (2-amino-4-mercaptobutanic acid) ويكون بشكل حر او بهيئات مرتبطة (لكن ليس في البروتينات اي انه ليس من الاحماض الامينية الاساسية المكونة للبروتينات) ويؤدي ادوار مهمة في العمليات الايضية للثدييات⁽⁵⁾. ويتطلب الأيض الطبيعي للهوموسستين تزويد وافي للفولات (B₉) و فيتامين (B₁₂) والى كميات اقل من فيتامين (B₆) والرايبوفلافين و ان مستويات هذه الفيتامينات تتناسب عكسياً مع مستويات توزيع Hcy⁽⁶⁾. تلعب النسبة العالية من الهوموسستين دور رئيسي في تدمير شرايين الجسم اكثر مما يفعل التدخين او السمنة او الكولسترول⁽⁷⁾ ويتم تصريفه وتقليل مستواه بثلاث طرق :-

1- الطريقة الاولى هي تحويله الى الميثيونين (Methionine (Met) بواسطة تفاعل يعتمد على وجود الفولات و فيتامين B₁₂ وانزيم الميثيونين سنثيز (Methionine Synthase (MS).

2- الطريقة الثانية هي تحويله الى السستين (Cys) بواسطة تفاعل يعتمد على وجود فيتامين B₆ وانزيم سيستاثيونين بيتا سنثيز Cystathionine beta-Synthase (CBS)⁽⁸⁾.

3- معادلته بواسطة اوكسيد النترريك Nitric oxide التي تفرزه الخلايا البطنة للاوعية الدموية Endothelial cells حتى لا يؤدي الى تخريب تلك الخلايا.⁽⁹⁾

يعد التهاب المفاصل الرثوي احد امراض النسيج الضام⁽¹⁾ ويتمثل بالتهاب بدني (Systemic) مزمن ذاتي يصيب عدة مفاصل⁽²⁾ ويتميز بكونه منتشرًا بنسبة 5% تقريبًا ووجد انه في الإناث (3-5) اضعاف اصابة الذكور و يبدأ المرض عادة في مراحل عمرية مختلفة وتزداد احتمالية الإصابة به مع تقدم العمر وقد اشارت الدراسات الى كون المعرضين للإصابة بالمرض تتراوح اعمارهم بين (25-60) سنة ويزداد ظهوره بالتقدم في السن لدى الإناث والذكور⁽³⁾. يبدأ المرض عموماً بصورة متدرجة الا ان بدايته قد تكون حادة احياناً مسببه تآكل العظم الذي يؤدي تشكيل التهاب إلى تدمير الغضروف والعظم بسبب تقرحات اساسية بما في ذلك عامل نخر الورم (TNF) Tumor Necrosis Factor ويمكن ان يؤدي الى عملية مدمرة للغضروف ثم يؤدي الى تشويه المفصل الذي هو ميزة المرض ومن الممكن ان يصاب اي مفصل زلالي (Synovial Articular) بالتهاب واكثر المفاصل عرضه للإصابة هي مفاصل اليدين والقدمين⁽⁴⁾ ويمكن ان يصاب المفصل الصدغي الفكي ومفاصل العمود الفقري وبالأخص الفقرات العنقية⁽¹⁾ ويتضمن التهاب المفاصل الرثوي حدوث التهاب في الانسجة غير المفصليّة عند بعض المرضى كالقلب والرئة والاورعية الدموية⁽²⁾.

والهوموسستين (Hcy) homocysteine هو عبارة عن حامض اميني طبيعي يحتوي على الكبريت وهو حامض 2-امنو-4-

بالدقيقة لفصل المصل عن بقية مكونات الدم الاخرى لتجري له قياس مستوى الهوموستين وفيامين B₁₂ .

طريقة عمل قياس مستوى الهوموستين في مصل الدم

تم تقدير مستوى الهوموستين في بلازما الدم باستخدام العدة التشخيصية (Kit) المجهز من شركة (CRYSTAL CHEM, USA INC.) حيث ان مبدأ الفحص يعتمد على تحليل المادة الاساس المساعدة وتحويلها الى ناتج . والـ Co- Substrate هي جزيئة ليست مادة اساس التي يحولها الانزيم ولا تحتوي على الهوموستين في هذا التحليل .

طريقة عمل تقدير مستوى فيتامين B₁₂

تم تقدير مستوى فيتامين B₁₂ في إصصال دم المرضى والأصحاء باستخدام العدة التشخيصية Kit المجهزة من شركة (Sigma- Aldrich, U.S.A). ويعتمد مبدأ العمل على إضافة تركيز معين (معلوم) من فيتامين B₁₂ المذاب إلى النموذج وقياس الفرق في التركيز من قراءة الكثافة الضوئية بجهاز المطياف اللوني (Spectrophotometer) عند طول موجي (546)nm , وأن النسبة الطبيعية لمستواه (300-600 pmol/l).

النتائج و المناقشة

قياس مستوى الهوموستين:

اظهرت الدراسة ان هناك ارتفاع معنوي في مستوى الهوموستين في مصل دم المرضى المصابين بالتهاب المفاصل الرثوي (Rheumatoid Arthritis) مقارنة مع الاصحاء عند مستوى الاحتمالية (P≤0.0001) حيث بلغ مستوى الهوموستين في المجموعة الاولى (4.2 ± 25.51 μmol/L) مقارنة مع الاشخاص الأصحاء وبلغ (8.26 ± 4.25 μmol/L) عند مستوى الاحتمالية (P≤0.001) وبلغ مستوى الهوموستين في المجموعة الثانية (26.27±3.26 μmol/L) مقارنة مع الأصحاء والذي بلغ (8.5±0.55) فوجد ان هنالك زيادة معنوية عالية في مستواه عند مستوى الاحتمالية (P≤0.0005) .

وتدل النتائج على ان مستوى الهوموستين في المرضى المصابين بالتهاب المفاصل الرثوي يرتفع مع التقدم بالعمر وهذا يعود الى تباطؤ العمليات الايضية بالنسبة لكبار العمر حيث لا يوجد تكافؤ بين عمليات الهدم والبناء مع التقدم بالعمر ويؤدي ذلك الى تراكم الهوموستين في الدم وهذا يتوافق مع دراسة (Mod) وزملائه⁽¹²⁾ و دراسة (AYTA) واخرون⁽¹³⁾ وكما مبين في الجدول (1) و الشكل (1) التالي :-

اما اول من اكتشف تركيب فيتامين B₁₂ هو العالم Dorothy Crowfoot Hodgkin في عام 1964 بواسطة الاشعة السينية (x-ray) حيث يمتلك فيتامين (Vitamine B₁₂) تركيباً معقداً ويعد من الفيتامينات الذائبة في الماء كجزء من مجموعة فيتامينات B المركبة ويدخل في تركيبه عنصر الكوبالت الذي يكسبه اللون الاحمر.⁽¹⁰⁾ يتم الحصول عليه من المصادر الغذائية الحيوانية من خارج الجسم لذلك يسمى بالعامل الخارجي . يتم امتصاص فيتامين B₁₂ في الجزء الاخير من الامعاء الدقيقة (ileum) والذي يتطلب امتصاصه وجود بروتين يتم إنتاجه في بطانة المعدة يسمى العامل الداخلي intrinsic factor⁽¹¹⁾ .

المواد وطرق العمل

عينات الدراسة

اجريت هذه الدراسة في مستشفى كركوك العام من بداية شهر نيسان 2015 الى نهاية شهر ايلول 2015 وقد شملت الدراسة (50) حالة مرضية (25) ذكور و (25) اناث بعد التأكد انهم لا يعانون من اي حالة مرضية اخرى سوى التهاب المفاصل الرثوي فضلا عن مجموعة الاصحاء (25) وكان منهم (15) من الذكور و (10) من الاناث وقد قسم الى مجموعتين:-

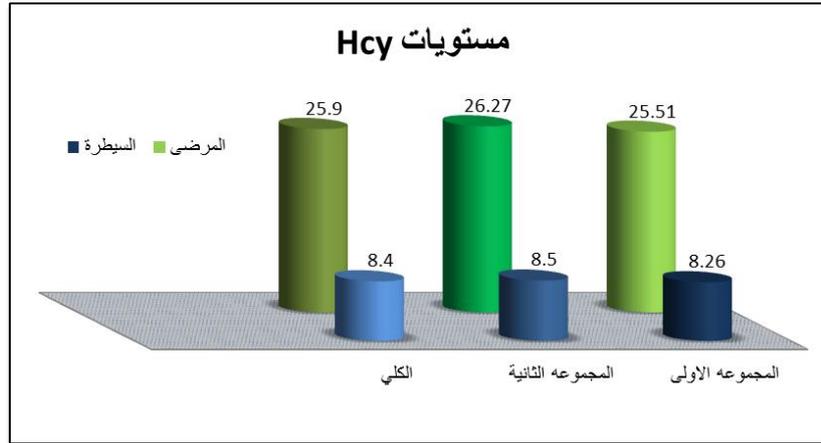
1- مجموعة المرضى : وشملت (50) حالة مرضية تتراوح اعمارهم من (25-65) وقسم افراد هذه المجموعة
أ- حسب العمر بالمقارنة مع الاصحاء وكالاتي
المجموعة الاولى (25-45) سنة و المجموعة الثانية (46-65) سنة
ب- حسب الجنس بين الذكور والاناث مقارنة مع الاصحاء
2- مجموعة الاصحاء :- وشملت (25) عينة منها (15) ذكور و (10) اناث تتراوح اعمارهم (25-65) سنة لا يعانون من اي حالة مرضية وتم التأكد من سلامتهم من خلال اجراء الفحوصات وتم ترتيبهم على نفس الترتيب عند المرضى .

جمع عينات الدم

تم جمع العينات بسحب الدم من الوريد من حزمة المرفق الامامية بواسطة حقنة بلاستيكية نبيذة حجم (10) مليلتر وتم اخذ النماذج مع مراعات عدم تحلل الدم عند الجمع لان الدم المتحلل يعطي نتائج خاطئة عند القياس ويتراوح حجم الدم المسحوب تقريبا بين (4-6) مليلتر من اشخاص اصحاء ومصابين ونقلت العينات الى انابيب خالية من مانع التخثر وتركت بدرجة حرارة المختبر لمدة (10-15) دقيقة ثم فصلت بواسطة جهاز الطرد المركزي بسرعة 3000 دوره

جدول (1) مستوى الهوموسستين في امصال دم الأصحاء و المرضى بالنسبة للعمر.

المجموع	المجموعة الاولى (25-45)		المجموعة الثانية (45-65)		الكلية
	العدد	(Mean± SD) μ mol/L	العدد	(Mean± SD) μ mol/L	
مجموعة الأصحاء	14	8.26±4.25	11	8.5±0.557	25
مجموعة المرضى	34	25.51±4.22	16	26.27±3.26	50
الاحتمالية	P≤0.001		P≤0.0005		P≤0.0001



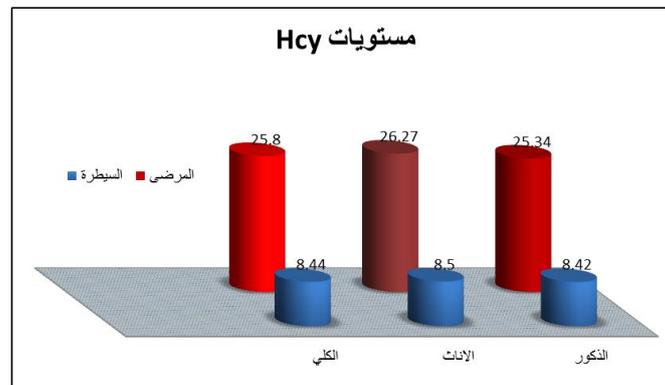
شكل (1) قياس مستوى الهوموسستين مع العمر

الاحتمالية ($P \leq 0.0001$) حيث وجد ان هناك فرق بين مستواه في الذكور و الاناث وهذا يتوافق مع دراسة (Pinar) وزملائه (14) كما في الجدول (2) والشكل (2) :-

كما تبين من النتائج انه توجد فروقات معنوية بين الجنسين حيث كانت مستواه عند المرضى الاناث ($26.27 \pm 3.91 \mu\text{mol/L}$) مقارنة مع الاصحاء والذي بلغ ($8.5 \pm 1.29 \mu\text{mol/L}$) عند مستوى الاحتمالية ($P \leq 0.0005$) وعند الذكور كان مستواه ($8.24 \pm 8.24 \mu\text{mol/L}$) مقارنة مع الاصحاء ($8.24 \pm 2.75 \mu\text{mol/L}$) عند مستوى

جدول (2) مستوى الهوموسستين في امصال دم الأصحاء و المرضى في الذكور والاناث

المجموع	الذكور		الاناث		الكلية
	العدد	(Mean ± SD) μ Mol/L	العدد	(Mean ±SD) μ Mol/L	
مجموعة الاصحاء	15	8.42±2.75	10	8.5±1.29	25
مجموعة المرضى	25	25.34±8.24	25	26.27±3.91	50
الاحتمالية	P≤0.0001		P≤.0005		P≤0.0001



شكل (2) قياس مستوى الهوموسستين مع الجنس

3-6- تقدير مستوى فيتامين (B₁₂)

اظهرت الدراسة وجود انخفاض معنوي في مستوى فيتامين B₁₂ عند المرضى مقارنة بالأصحاء بمستوى الاحتمالية (P≤0.0005) وهذا يتوافق مع دراسة (Pinar) وزملائه⁽¹⁴⁾ وايضاً مع دراسة (De Jager) وزملائه⁽²⁰⁾ حيث وجد ان مستوى الهوموستين يتأثر بالمواد الغذائية الحاوية على فيتامين B₁₂ والفولات لأنها من منظمات ايض الهوموستين وتساعد هذه في خفض مستوى الهوموستين⁽²¹⁾. وكما وجد ان هناك فروقات معنوية مع التقدم في العمر حيث اظهر ان هناك انخفاض في مستوى فيتامين B₁₂ بتقدم العمر والذي بلغ مستواه بالمجموعة الاولى عند المرضى (156.6 ±34.6 pmol/l) مقارنة مع الاصحاء (313.1±34.6 pmol/l) عند مستوى الاحتمالية (P≤0.001) وكان مستوى عند المجموعة الثانية عند المرضى (147.9±31.1 pmol/l) مقارنة بالأصحاء (247.1±18.3 pmol/l) عند مستوى الاحتمالية (P≤0.01) وهذا يتوافق مع دراسة (AI-Guburi) وزملائها⁽²¹⁾ حيث وجد ان مستوى فيتامين B₁₂ ينخفض مع التقدم بالعمر وذلك لان مصادر فيتامين B₁₂ هي مصادر خارجية ومن اهمها المصادر الحيوانية فيوجد في الكبد واللحوم مثل (لحم الابقار والضأن) والاسماك هذا ما يؤدي الى خفض مستواه مع التقدم بالعمر لقلت تناول الاطعمة ذات مصادر حيوانية كما موضح مستواه في الجدول (3) والشكل (3).

جدول (3) مستوى فيتامين B₁₂ في امصال دم الأصحاء والمرضى مع العمر.

المجموع	المجموعة الاولى (25-45)		المجموعة الثانية (46-65)		الكلية
	العدد	(Mean± SD) pMol/L	العدد	(Mean± SD) pMol/L	
مجموعة الاصحاء	14	313.1±43.9	11	247.2±18.3	25
مجموعة المرضى	34	156.6±34.6	16	147.9±31.3	50
الاحتمالية	P≤0.001		P≤0.01		P≤0.0005

شكل (3) قياس مستوى فيتامين B₁₂ مع العمر

(pMol/L) عند مستوى الاحتمالية (P≤0.0001) وهذا يتوافق مع دراسة (Paul) وزملائه⁽²²⁾ حيث ان النتائج اظهرت ارتفاع الهوموستين يقابله انخفاض في مستوى فيتامين B₁₂ هذا يثبت ما تم ذكره سابقاً كما موضح في الجدول (4) والشكل (4).

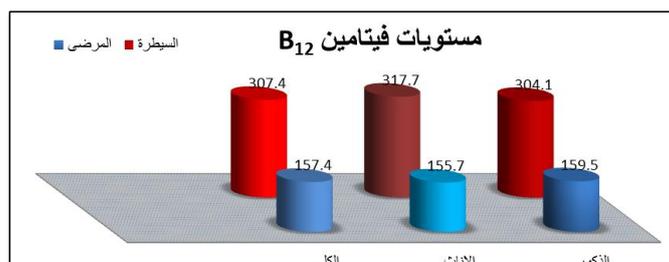
ويعود السبب لوجود فرق بين الجنسين هو اختلاف في مستوى الفيتامينات بين الجنسين والفئات العمرية ، كما ان كتلة العضلات والعوامل الهرمونية والقدرة الوظيفية الكلوية لها صلة في ارتفاع مستوى الهوموستين⁽¹⁵⁾.

اظهرت الدراسة ان هناك ارتفاع في تركيز الهوموستين والذي يعد عامل خطر في تطوير مرض التهاب المفاصل الرثوي وهذا يتفق مع دراسة (Pinar et al)⁽¹⁴⁾. وان هذا الارتفاع يؤدي الى اعتلال وظيفي للخلايا المبطننة للأوعية الدموية يتبعها تراكم للصفائح الدموية الذي يعمل على تضيق الاوعية الدموية مما يؤدي الى تمزق الغلاف الليفي وحدوث الجلطات الدموية في عدد من الاعضاء مثل القلب والدماغ والاوردة العميقة للمفصل وبالتالي يؤدي الى تضاعف الالتهاب⁽¹⁶⁾. وهذا الارتفاع يعد دالة لزيادة تطوير امراض الاوعية الدموية⁽¹⁷⁾، وكما ان للعمر والجنس تأثير كبير على مستوى الهوموستين⁽¹⁸⁾، وهذا يعود الى تباطؤ العمليات الايضية بالنسبة لكبار العمر ان لا يوجد تكافؤ بين عمليات الهدم والبناء وكذلك سوء الامتصاص Malabsorption للفولات والفيتامينات (B₁₂, B₆) واتباع الحمية الغذائية غير الملائمة ونقص النشاط الفيزيائي وكذلك بعض علاجات (RA) التي تؤدي الى خفض مستوى الفولات من جهة وزيادة مستوى الهوموستين من جهة اخرى وبالتالي ينتج زيادة في مستوى الهوموستين⁽¹⁹⁾.

كما تبين من النتائج انه توجد فروقات معنوية بين الجنسين حيث كانت مستواه عند المرضى الاناث (155.7±3.14 pmol/L) مقارنة مع الاشخاص الاصحاء كان مستواه (317.7 ± 33.1 pmol/L) عند مستوى الاحتمالية (P≤0.0005) ومع المرضى الذكور كان مستواه (159.5± 31.1 pMol/L) مقارنة مع الاصحاء (304.1±79.9 pmol/L).

جدول (4) قياس مستوى فيتامين B₁₂ في امصال الأصحاء والمرضى مع الجنس

المجموع	الذكور		الإناث		الكلية
	(Mean±SD) pmol/L	العدد	(Mean±SD) pmol/L	العدد	(Mean±SD) pmol/L
مجموعة الأصحاء	304.1±79.9	15	317.7±33.1	10	307.4±71.1
مجموعة المرضى	159.5±31.1	25	155.7±31.4	25	157.4±31.0
الاحتمالية	P≤0.0001		P≤0.0005		P≤0.0005

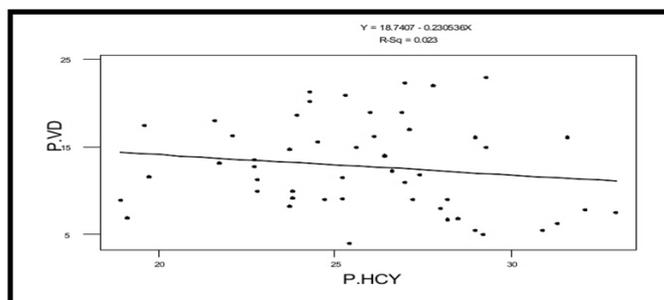


شكل (4) قياس مستوى فيتامين B₁₂ مع الجنس

وتبين من الدراسة الحالية ان هناك انخفاض في مستوى فيتامين B₁₂ يقابله ارتفاع في مستوى الهوموسستين لان فيتامين B₁₂ من منظمات ايض الهوموسستين الذي يتم تحويله الى الميثيونين فان العلاقة عكسية بين مستوى فيتامين B₁₂ والهوموسستين وهذا ماسوف نبينه في علاقات الارتباط بين الفيتامين والهوموسستين وان هذه الدراسة تثبت الدراسات السابقة ومن اهمها (Al-Guburi) وزملائها⁽²¹⁾.

علاقة الارتباط بين الهوموسستين و فيتامين B₁₂ وجد ان هناك علاقة عكسية بين الهوموسستين وفيتامين B₁₂ وذلك لانه يعتبر من منظمات ايض الهوموسستين حيث ان الانخفاض في تركيزه يثبط عملية تحويل الهوموسستين الى الميثيونين وبالتالي يؤدي الى تراكم الهوموسستين وارتفاع مستواه في مصل دم المرضى المصابين وزيادة مستواه في الدم يزيد من مخاطر كثير من الامراض ومنها RA وامراض القلب.⁽²³⁾

علاقة الارتباط بين الهوموسستين و فيتامين B₁₂ وجد ان هناك علاقة عكسية بين الهوموسستين وفيتامين B₁₂ وذلك لانه يعتبر من منظمات ايض الهوموسستين الذي يتم تحويله الى الميثيونين فان العلاقة عكسية بين مستوى فيتامين B₁₂ والهوموسستين وهذا ماسوف نبينه في علاقات الارتباط بين الفيتامين والهوموسستين وان هذه الدراسة تثبت الدراسات السابقة ومن اهمها (Al-Guburi) وزملائها⁽²¹⁾.



شكل (5) يمثل علاقة ارتباط الهوموسستين مع فيتامين B₁₂

المصادر

1. Al-Daiwagy, Al-Dabagh HS , Al-Akkad A , Al-Mosway MN,Nory The "Murese in Pathology "3rd Part 11rd .Dar AL-Kutub and publishe office Mousel University 1987P :335-497.
2. Damjanov,I.and Linder, J.Andersons pathology 10rhed.mosby company .1996P.236.
3. Allaire S, Wolfe F, Niu J, et al. Current risk factors for work disability associated with rheumatoid arthritis. Arthritis Rheum. 2009; 61(3): 321-328.
4. البياتي, لبنى عبد العظيم, علاء جواد يوسف , احمد سعيد نعمة ,تقدير تركيز الكلوبيولينات المناعية في مرضى التهاب المفاصل الروثوي,مجلة جامعة بابل , العلوم الصرفة والتطبيقية.2012, العدد3 ,مجلد 20.

5. Scholze A, Rinder C, Beige J, et al. Acetyl kysteire reduces plasma homocy steine concentration and improves Pulse pressure and endothelial function patients with enoi stage renal fenal .Circulation.(2004); 109:369-374.
6. He K, merchant A, Rimm EB. Etal fliate ,vitamin B6,and B12 intakes in relation to risk of stroke among men stroke. (2009).; 35(1):169-174.
7. Mizrahi EH, et al. Plasma total homocysteine levels dietary vitamin B,and folate intake in AD and healthy qhin Jnutr health Aging .(2008);7(3):160-165
8. Kelly PJ et al :LOW Vitamin B6 but not homocysteine is associated With increased risk of stroke and transient ischemic attack in the era of folic acid grain fortification stroke 2003; 34(6) e 51-54

9. Lonn E, Yusuf S, Malcolm JA, et al. Homocysteine lowering with folic acid and B Vitamin S in Vascular disease the heart outcomes prevention Evaluation (HOPE) 2 Investigators N Engl J med 2006; 354:1567-77
10. Sue M. Ward, BPharm, MPS, CGP Principal Pharmacist, Ward Medication Management Abbotsford, Victoria, Australia Journal of Pharmacy Practice and Research. (2015) 45, 122–125.
11. آل فليح، خولة احمد. "مدخل إلى الكيمياء الحياتية". دار الكتب للطباعة والنشر، الطبعة الثانية، جامعة الموصل، (2007) ص. 185-186 ص 184-185.
12. Gibson JB, Carson NA, Neill DW.. "Pathological findings in homocysteinuria". Journal of Clinical Pathology. (1964);17:427-437.
13. HAYTA, Emrullah, and others, Association of Plasma Homocysteine Level and Carotid Intima-Medial Thickness in Rheumatoid Arthritis Patients Receiving Methotrexate Department of Radiology, Medical Faculty of Cumhuriyet University, Sivas, Turkey, 2015;30(x):i-vii.
14. Pınar Borman, Ozgur Tasbas, Halil Karabulutb, Ajlan Tukunb, Rezan Yorgancıoğlu, Thymidylate synthase genetic polymorphism and plasma total homocysteine level in a group of Turkish patients with rheumatoid arthritis: relationship with disease activity and methotrexate toxicity, Ankara Training and Research Hospital, Clinic of Physical Medicine and Rehabilitation, Ankara, Turkey, 2015;184:(1-8).
15. Wouters MG, Moorrees MT, van der Mooren MJ et al. "Plasma homocysteine and menopausal status". Eur J Clin Invest. (1995);25:801-805.
16. Almeida OP, Flicker L, Lautenschlager NT, Leedman P, Vasikaran S, van Bockxmeer FM. Contribution of the MTHFR gene to the causal pathway for depression, anxiety and cognitive impairment in later life. Neurobiol Aging 2005; 26: 251-257.
17. Tiemeier H, van Tuijl HR, Hofman A, Meijer J, Kiliaan AJ, Breteler MM. Vitamin B12, folate, and homocysteine in depression: the Rotterdam Study. Am J Psychiatry 2002; 159: 2099-2101.
18. Duthie SJ. Folic acid deficiency and cancer: mechanisms of DNA instability. Br Med Bull 1999; 55: 578-592.
19. Lewis SJ, Harbord RM, Harris R, Smith GD. Meta-analyses of observational and genetic association studies of folate intakes or levels and breast cancer risk. J Natl Cancer Inst 2006; 98: 1607-1622.
20. de Jager J, Kooy A, Lehert P, Wulfelé MG, van der Kolk J, Bets D, et al. Long term treatment with metformin in patients with type 2 diabetes and risk of vitamin B-12 deficiency: randomised placebo controlled trial. BMJ 2010; 340: c2181.
21. Al-Guburi, Nadia Ahmed, Ehssan Nissiaf, Wasan Nazhan, "Study Plasma Homocysteine Level in Alzheimer's Disease and its Relationship with the Folic Acid and Vitamin B12 in Alshamaiah Baghdad Hospital", Index Copernicus Value (2013);4.328.
22. Ava et al, "Serum Homocysteine, Vitamin B12, and Folate, and the Prevalence and Incidence of Posterior Subcapsular Cataract", Faculty of Health Sciences, University of Sydney, Sydney, New South Wales, Australia 2014;216:56-220.

Determination of Homocysteine and Vitamin B12 level in blood Patients Rheumatoid Arthritis in Kirkuk Governorate

Wasan Nazhan Hussein¹, Sayran Sattar Saleh², Wissam Sbhah Khalf¹

¹ Department of Chemistry, College of Education for Pure Science, University of Tikrit, Tikrit, Iraq

² Department of Chemistry, College of Science, University of Kirkuk, Kirkuk, Iraq

Abstract

Many of the clinical studies have clearly demonstrated the direct link between the high levels of homocystien in serum and Rheumatoid Arthritis and homocystien shows its impact by imbalance self-oxidized when high concentration in blood, which leads to a group of deeply rooted Free radicals and Rheumatoid Arthritis RA of Disease Fades inflammatory caused by free roots which cause injury to the damage or the total deficit circumstantial there are some features may occur to the formation of a contract of rheumatic small

Objective: The aim of this study to assess the level of homocystien and vitamin B12 patients suffering from Rheumatoid Arthritis compared with healthy people and operate in order relationship with vitamin B12 and its impact causing high levels of homocystien disease Rheumatoid Arthritis

The way:- collecting blood samples (25) people healthy people (Control) (15) of the males and 10 females aged from (25-65) and (50) people of the patients (25) of the males and (25) of the females aged from (25-65) and those suffering from Rheumatoid Arthritis and measurement of the level of homocystien and vitamin B12.

The findings and conclusions:- found that there is a moral rise in the level of homocystien when a group of patients suffering from Rheumatoid Arthritis compared with healthy group at the level of contingent liabilities (P<0001) found moral decline in the level of vitamin B12 when a group of patients suffering from Rheumatoid Arthritis compared to a healthy and at the level of contingent liabilities (P<0.0005).

Word: homocystien, vitamin B12, Rheumatoid Arthritis