

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

قال الله تعالى

الْم (1) ذَلِكَ الْكِتَابُ لَا رَيْبَ فِيهِ هُدًى
لِّلْمُتَّقِينَ (2) الَّذِينَ يُؤْمِنُونَ بِالْغَيْبِ
وَيُقِيمُونَ الصَّلَاةَ وَمِمَّا رَزَقْنَاهُمْ
يُنْفِقُونَ (3) وَالَّذِينَ يُؤْمِنُونَ بِمَا أُنزِلَ
إِلَيْكَ وَمَا أُنزِلَ مِنْ قَبْلِكَ وَبِالْآخِرَةِ
هُمْ يُوقِنُونَ (4)

صدق الله العظيم

سورة البقرة الآيات 1-4

Dedication

To the candle of my life (my mother)

**Half of apple my husband who
encourage me to complete this work**

To the pleasure of my life (my son)

To my brother

To my colleagues and friends

I dedicate this work

Acknowledgement

My grateful thanks firstly for Allah .then I would like to express many thanks to my supervisor Prof. Babikr Ahmed Mohamed without his strict continuous guidance this work could have not been a reality. It is my pleasure to thank the staff members of hematology department for their help. I am particularly grateful to my mother and my brothers for their emotional support. However, I cannot forget my lovely son Mohamed . Finally, I would like to thank my husband for his encouragement and support.

Abstract

This is a descriptive cross sectional study which was conducted in Khartoum state during the period from April/ 2013 to July / 2013 to evaluate the effect of type 2 diabetes on coagulation tests (Prothrombin time, Activated partial thromboplastin time, Thrombin time and Fibrinogen level). A 100 sample were collected from type 2 diabetic patient according to inclusion criteria and considered as case, and 50 samples were collected from healthy individual and considered as control. 4.5 ml of fresh venous blood were collected from diabetic patient, after filling the questionnaire, in plastic container containing 0.5ml of 3.2 % tri sodium citrate solution for anticoagulation. Then the contents of the container were mixed and centrifuged at 3000 round / min for 15 minutes for preparation of platelets poor plasma (ppp). the ppp were tested for the Prothrombin time, Activated partial thromboplastin time, Thrombin time and fibrinogen level by using the coagulometer. The results were analyzed by independent T test the SPSS computer programme. The result of cases revealed that Prothrombin time =14.1seconds, Activated partial thromboplastin time=31.6 seconds, Thrombin time=5.8 seconds and fibrinogen=572.5 mg/dl. The results of control group revealed that Prothrombin time=13.2 seconds, Activated partial thromboplastin time =29.4 seconds, Thrombin time= 7.8 seconds and fibrinogen level= 274.0 mg/dl.

Over all the results were showed significant increase in PT, PTT and Fibrinogen level when compared with control group with P value > 0.00 (This increase within normal range), and significant decreased in TT when compared with control group with P value > 0.00. no significant change noticed in the different sex in APTT, TT and Fibrinogen with P value >0.05 but there was significant change noticed in the different sex in PT with p value <0.05. no significant change noticed in the different age group in PTT, TT and Fibrinogen with P value >0.05

but there was significant change noticed in the different age group in PT with p value < 0.05 .

ملخص الدراسة

هذه دراسة وصفية مقطعية أجريت في ولاية الخرطوم في الفترة ما بين أبريل/ 2011 إلى يوليو/ 2011 لتقويم اثر داء السكري على اختبارات تخثر الدم (زمن البروثروميين، زمن الثرومبلاستين المنشط الجزئي، زمن الثرومبين ومستوي الفبرينوجين) اخذت عينات مكونة من 100 مصاب بداء السكري النوع الثاني و 50 عينة من اشخاص اصحاء تم اخذ 4.5 مليلتر عينة دم وريديه من مرضى السكري النوع الثاني ووضعت في وعاء بلاستيكي يحتوي على 0.5 مليلتر من ثلاثى سترات الصوديوم لمنع التخثر. تم استخدام جهاز الطرد المركزي بسرعة ثلاثة الاف لفة في الدقيقة ولمدة 15 دقيقة لتحضير عينة البلازما فقيرة الصفائح الدموية التي تم اختبارها لتحديد زمن الثرومبين وزمن الثرومبلاستين المنشط الجزئي، زمن الثرومبين ومستوي الفبرينوجين باستخدام جهاز قياس التخثر الالي (الكلوت). تم تحليل النتائج باستخدام اختبار الفرق بين المتوسطين غير المعتمدين في برنامج الحزم الاحصائية للعلوم الاجتماعية المحوسب. اظهرت النتائج للعينات الاختباريه ان متوسط زمن الثرومبلاستين المنشط الجزئي هو 31.6 ثانيه. وزمن البروثروميين هو 14.1 ثانيه، زمن الثرومبين هو 5.8 ومستوى الفبرينوجين هو 572.5. اظهرت النتائج في العينات الضابطه ان متوسط زمن الثرومبلاستين المنشط الجزئي هو 29.4 ثانيه وزمن البروثروميين هو 13.2 ثانيه، زمن الثرومبين هو 7.8 ثانيه ومستوى الفبرينوجين هو 274.0 ملجم/ديسيلتر.

اظهرت الدراسة ارتفاعا ذا دلالة احصائية في زمن الثرومبلاستين المنشط الجزئي، زمن الثرومبين ومستوي الفبرينوجين في العينات الاختباريه عند مقارنتها بالعينات الضابطه. بينما يوجد نقصانا معنويا في زمن الثرومبين في العينات الاختباريه عند مقارنتها بالعينات الضابطه. لم يكن هنالك ارتفاع معنوي ناتج من تغيرات الجنس في زمن الثرومبلاستين المنشط الجزئي، زمن الثرومبين ومستوي الفبرينوجين ولكن كانت هناك فروقا ذات دلالات احصائية ناتجة من تغيرات الجنس في زمن البروثروميين. كما لم تكن هنالك فروقا ذات دلالة احصائية ناتجة من المتغيرات العمرية في كل الاختبارات ماعدا زمن البروثروميين فقد وجد فيه فرق ذا دلالة احصائية ناتج من المتغيرات العمرية.

Contents

Number	Title
الايه	
Dedication	
Acknowledgment	
Abstract	
ملخص الدراسه	
List of contents	
List of tables	
List of figures	
List of abbreviations	
Chapter One :Introduction and literature	
1.1	Introduction
1.2	Hemostasis
1.2.1	Components of the primary hemostasis
1.2.1.1	Blood vessel
1.2.1.2	Platelets
1.3.1	Components of the secondary haemostasis
1.3.1.1	Coagulation
1.3.1.2	Coagulation factors
1.3.1.2.1	Factor I, Fibrinogen
1.3.1.2.2	Factor II, Prothrombin
1.3.1.2.3	Factor III, Thromboplastin
1.3.1.2.4	Factor IV, Ionized Calcium
1.3.1.2.5	Factor V, Proaccelerin or Labile Factor
1.3.1.2.6	Factor VI
1.3.1.2.7	Factor VII, Proconvertin or Stable Factor
1.3.1.2.8	Factor VIII-von Willebrand factor complex(VIII:vWF)
1.3.1.2.9	Factor IX, Plasma Thromboplastin Component
1.3.1.2.10	Factor X, Stuart-Prower
1.3.1.2.11	Factor XI, Plasma Thromboplastin Antecedent
1.3.1.2.12	Factor XII, Hageman factor
1.3.1.2.13	Factor XIII, Fibrin Stabilizing Factor
1.3.1.2.14	High-Molecular-Weight Kininogen

1.3.1.2.15	Prekallikrein, Fletcher Factor
1.3.1.3	Coagulation Inhibitors
1.3.1.3.1	Antithrombin
1.3.1.3.2	Protein C and protein S
1.4	Primary Hemostasis
1.5	Secondary hemostasis
1.5.1	Concepts of the Coagulation Cascade
1.5.1.1	Intrinsic System
1.5.1.2	Extrinsic Pathway
1.5.1.3	Common Pathway
1.5.2	Fibrinolysis
1.6	Diabetes mellitus
1.6.1	Classification of Diabetes mellitus
1.6.1.1	Type 1 diabetes
1.6.1.2	Type 2 diabetes
1.6.1.3	Gestational diabete
1.6.1.4	Other types
1.6.2	Signs and symptoms
1.6.3	Causes
1.6.4	Pathophysiology
1.6.5	Diagnosis
1.6.6	Complication of dibetes mellitus
1.6.6.1	Acute complication
1.6.6.2	Chronic complication
1.6.7	Management
1.6.8	Lifestyle
1.6.9	Medications
1.6.10	Support
1.7	Rationale
1.8	Objectives
1.8.1	General objectives
1.8.2	Specific objectives
Chapter Tow: Materials and	
2.1	Study design
2.2	Study population
2.3	Sample size
2.4	Inclusion criteria
2.5	Exclusion criteria

2.6	Ethical consideration
2.7	Data collection:-
2.8	Data analysis
2.9	The anticoagulant
2.10	Sample
2.11	Methodology
2.11.1.1	The coagulometer
2.11.1.2	Procedure
2.11.2	Prothrombin time
2.11.2.1	Principle
2.11.2.2	Reagents
2.11.2.3	Procedure
2.11.3	Activated partial thromboplastin ti
2.11.3.1	Principle
2.11.3.2	Reagents
2.11.3.3	Procedure
2.11.4	Thrombin time
2.11.4.1	Principle
2.11.4.2	Reagents
2.11.5	Fibrinogen
2.11.5.1	Principle
2.11.5.2	Reagents
2.11.5.3	Procedure for fibrinogen calibration preparation
2.511.5.4	Procedure
Chapter three result	
3.1	Comparison of mean (PT,PTT,TT a Fibrinogen level) between study control group
3.2	Comparison of mean (PT,P Fibrinogen level)betwe <45 years group and >4 group
	Chapter four Discussion, conclusion and recom
4.1	Discussion
4.2	Conclusion
4.3	Recommendation

	References
	Appendices

List of tables

NO	Title	
Table 1.1	Coagulation factors and relative substances	
Table 1.2	Diabetes diagnosis criteria	
Table 3.1	comparison of mean (PT,PTT,TT and Fibrinogen level) between study group and control group	
Table 3.2	comparison of mean (PT,PTT,TT and Fibrinogen level)between age <45 years group and >45 years group	

List of figures

Number	Title	
1-1	Classical coagulation cascade	
1-2	Fibrinolysis	

Abbreviations

Abbreviation

Full text

DM	Diabetes mellitus
IDDM	Insulin dependent diabetes mellitus
NIDD	Non Insulin dependent diabetes mellitus
ECs	Endothelium cells
t-PA	Tissue plasminogen activator
TFPI	Tissue factor pathway inhibitor
TF	Tissue factor
EDRF	Endothelial derived relating factor
GPIa	Glycoprotein Ia
GPIb	Glycoprotein Ib
GPIIb	Glycoprotein IIb
VWF	Von willebrand factor
TXA2	Thromboxane A2
cAMP	Cyclic adenosine monophosphate
PGI2	Prostaglandin prostacyclin
HMWK	High molecular weight kinogen
APC	Activated protein c
ZPI	Z related protease inhibitor
AT	Antithrombin
PAI-1	Plasminogen activator inhibitor 1
GDM	Gestational diabetes mellitus
LADA	Latent autoimmune diabetes of adults
MRDM	Malnutrition related diabetes mellitus
HbA1	Hemoglobin A1
DKA	Diabetic ketoacidosis
CNS	Central nerve system
PPP	Platelets poor plasma
TT	Thrombin time
FDPs	Fibrinogen degradation products
PTTK	Partial thromboplastin time with kaolin
KCCT	Kaolin cephalin clotting time
O.D	Optical density
APTT	Activated partial thromboplastin time
PT	Prothrombin time