

# الملخص العربي

## الاجسام المضاده للانكسين(٥) فى مرضى الاجهاض المتكرر

### المقدمة

يعتبر الانكسين (٥) من الجليكوبروتين ويميل للارتباط بالفوسفوليد المتاينه على سطح خلايا الارمة الاغذائية المخلوية للمشيمه ويرجع عمله كمضاد للتجلط بسبب قدرته على المنافسة مع عوامل التجلط على المكان المخصص للفوسفوليد فيعيوق دون عمل عوامل التجلط. يعتبر الاجسام المضاده للانكسين من الاجسام المضادة لمركب الفوسفوليد بروتين والذى له دور مهم فى عمله الاجهاض المتكرر . وهو قادر على ابعاد الانكسين (٥) من مكانه على سطح خلايا الارمة الاغذائية المخلوية للمشيمه وبالتالي يساعد على عمله التجلط على سطحها ويتحول دون اتمام الحمل .

### الهدف من البحث

القاء الضوء على مستوى الاجسام المضادة للانكسين (٥) فى البلازمما للسيدات اللاتى تعانين من الاجهاض المتكرر وذلك حتى نتمكن من معرفة ما اذا كانت هناك علاقه بينهما لمحاولة تفاديهما فيما بعد .

### المرضى وطرق البحث

تم اجراء هذه الدراسه على خمسين سيدة من وحدة الاجهاض المتكرر بمستشفى الدمرداش التابعه للمستشفيات الجامعية لجامعة عين شمس والمستشفيات الجامعية التابعة لكلية طب بنها .

قد تم تقسيم هؤلاء السيدات الى ثلث مجموعات:

المجموعه الاولى :

شملت ثلاثة سيدات حامل تعانين من الاجهاض المتكرر خلال الأشهر الثلاث الأولى من الحمل  
المجموعه الثانية:

شملت عشر سيدات حامل خلال الأشهر الثلاث الأولى من الحمل ولم تعانين من فقدان اي حمل  
كمجموعه ضابطة للبحث (حوامل) .

### المجموعه الثالثه:

شملت عشر سيدات غير حوامل كمجموعة ضابطة للبحث ايضا (غير حوامل) .

هؤلاء السيدات في الثلاث مجموعات قد خضعن إلى الفحوص الآتية:

- أخذ التاريخ المرضي والكشف الاكلينيكي .

- ## الفحص بالمواضي فوق الصوتية،

- الباحث الروتيني لاستبعاد الأسباب الأخرى للاجهاض المتكرر غير الأجسام المضادة للانكسين (٥) وهى الأجسام المضادة لكل من التوكسوبلازما- السيتوميجال- الكريديوليبين كما انه تم اخذ بعض البيانات من التقارير الخاصة بالمرضى مثل عامل الرسيس - مستوى اللوبس انتى كواجيولانت- وظائف الغدة الدرقية- مستوى الفيبرينوجين- زمن البروثرمبين و زمن الترمبوبلاستين الجزئي.

- قياس مستوى الأجسام المضادة للانكسين (5) في البلازما باستخدام الاليزا.

## نتائج البحث:

وقد اظهرت نتائج البحث ما ياتي:

- النسبة المئوية لوجود الأجسام المضادة للانكسين (٥) كانت تقربياً متساوية في الثلاث مجموعات و عند مقارنة نتائج المجموعات الثلاثة وجدنا انه لا يوجد فرق بالنسبة لمستوى الأجسام المضادة للانكسين (٥) في المجموعة الاولى عند مقارنتها بالمجموعة الثانية والثالثة .
  - لا يوجد اي مغزى احصائى في المجموعة الاولى بالنسبة لوجود الأجسام المضادة للانكسين (٥) عندما قورنت بالمجموعتين الثانية والثالثة .
  - لا يوجد اي علاقة بين الأجسام المضادة للانكسين (٥) والبيانات الاخرى فيما عدا الثيروكسين الذي وجد انه له علاقة عكسية ذات مغزى احصائى بالنسبة للأجسام المضادة للانكسين (٥) كما وجد ان زمن البروثرمبين له علاقة طردية ذات مغزى احصائى بالنسبة للأجسام المضادة للانكسين (٥) .
  - هناك ارتفاع في النسبة المئوية لوجود الأجسام المضادة لكل من التوكسوبلازما والسيتوميجال والكريديولين في المجموعة الاولى بالمقارنة بالمجموعة الثانية والثالثة . وهناك ارتفاع في مستوى هذه الأجسام المضادة في المجموعة الاولى عند مقارنتها بالمجموعتين الآخرين كما انه هناك مغزى احصائى في المجموعة الاولى بالنسبة لوجود هذه الأجسام المضادة عندما قورنت بالمجموعتين الآخرين .

## الاستنتاجات:

من هذه الدراسة يمكن استنتاج ما يلى:

- انه لا يوجد علاقة بين الأجسام المضادة للأنكسين (٥) و الاجهاض المتكرر في هذه الدراسة ولكنه لا يمكن الجزم بانها ليس لها دور في انهاء الحمل لأننا قد اجريناها على عدد صغير من المرضى كما انها اجريت على حوامل أصحاء ولا يعاني من مرض متلازمة الأجسام المضادة للفوسفوليد او اي مرض مناعي بالإضافة اننا لم نقوم بقياس الأجسام المضادة للأفراد الأخرى من أفراد عائلة الأنكسين بخلاف الأنكسين (٥) .

- وجد انه يوجد علاقة بين الأجهان والأجسام المضادة لكل من التوكسبلازما - السيتومجال والكرديوليبين لكننا لم نتأكد من هذه العلاقة بقياس العيار المتزايد لهم .

## الوصيات:

- يوصى باجراء هذه الدراسة على عدد أكبر من النساء الحوامل وايضا على الحوامل الالاتي تعانين من مرض متلازمة الأجسام المضادة للفوسفوليد والأجهاض المتكرر .
- قياس الأجسام المضادة للأفراد الأخرى من عائلة الانكسين بخلاف الانكسين (٥) .
- قياس العيار المتزايد للأجسام المضادة لكل من التوكسوبلازما - السيتوميجال والكريديولين لمعرفة دورها في احداث الأجهاض المتكرر .