

ARABIC SUMMARY

دراسة مناعية لأورام اللوز و علاقتها بالمعايير البيولوجية

الأورام الخبيثة للوزتين تقدر بحوالى ٣/٠ تقريباً من الأورام الخبيثة لكل الجسم ٠ ٧٠/٠ من الأورام الخبيثة للوزتين هى من نوع السرطان
الطلائى ذات درجات مختلفة ٠ أكثر من ١٥/٠ من الأورام الخبيثة للوزتين
هى من نوع سرطان الخلايا الليمفاوية ٠

النوع الذى يطلق عليه (ليمفوما) نسبته حوالى ٣٠/٠ من الأورام
الخبيثة للوزتين. وهذا الاسم يطلق على الأورام التى تتكون من مكونين
الطلائى و الليمفاوى ٠ و الذى يكون أصل الورم فيه غير معروف ٠

الأورام القشرية السرطانية الغير محددة الأصل و مختزقة بالخلايا
الليمفاوية يكون من الصعب أو فى بعض الأحيان مستحيل التفرقة بينها و بين
سرطان الخلايا الليمفاوية بالطرق التقليدية ٠ و لكن باستخدام الميكروسكوب
الليكترونى يمكن التعرف على الأصل الطلائى للورم ٠

أختير فى هذا البحث طريقة المناعة البيروكسيدية لأنها بسيطة و دقيقة
و يمكن اجرائها فى المعامل العادية باستعمال المجهز الضوئى البسيط ٠

باستخدام الأجسام المناعية المضادة للكيراتين نستطيع التأكد من وجود
الخلايا الطلائية لأن الكرياتينين يتكون من شعيرات متوسطة بروتينية تنتجها
الخلايا الطلائية فقط ٠ و النوع المستخدم هو نوع مشترك من الأجسام المناعية
يمكن استخدامها للتأكد من وجود جميع أى نوع من الخلايا الطلائية ٠

لاختبار وجود الخلايا الليمفاوية تستخدم الأجسام المضادة (T_{200})
الذى يستخدم للدلالة على وجود نوع محدد من البروتين ذو وزن نوعى عالى
و موجود على سطح الخلية ٠

فى دراستنا تم اختيار ٤٠ حالة تم انتقاؤها من العيادة الخارجية لمعهد
السرطان ، جامعة القاهرة و مستشفى بنها الجامعى و مستشفى جامعة الزقازيق
التي أثبت انهم يعانون من سرطان اللوزتين غير المحدد ٠

عن طريق استخدام المناعة البيروكسيدية و استخدام اثنان من الاجسام
المناعية المضادة للكيراتين و المضادة للخلايا الليمفاوية (T_{200})
الأول للتعرف على الخلايا الطلائية و الثانى للتعرف على الخلايا الليمفاوية .

باستخدام طريقة " افيدين - بيوتين " على القطاعات المثبتة بالفورمالين
و المغمورة فى زيت البرافين أمكن التغلب على مشكلة الصبغة الخلفية .

العينات تم أخذها باستخدام التخدير الموضعى ثم صبغها بالهيماتوكسيلين
و الأيوسين ثم بالدراسة المناعية يتم اجرائها بعد ذلك .

من خلال دراستنا وجد ان ٨٠٪ من الأورام الخبيثة للوزتين من نوع
السرطان القشرى الغير محدد و ان ٢٠٪ من الأورام الخبيثة للوزتين وجد
انها من نوع سرطان الخلايا الليمفاوية .

الذكور كانوا أغلبية و نسبة الذكور للاناث هى ١ : ١ .

لايوجد حالات أقل من ٣٠ سنة و متوسط العمر كان ٦٠ عاما و أكثرية
الحالات كانت بين ٦٠ - ٧٠ عاما حوالى ٤٠٪ .

التدخين بكثافة (حوالى علبة من السجائر يوميا لمدة ١٥ عاما أو أكثر)
كان من أكثر العادات الخاصة للمرضى حوالى ٧٧٪ من الذكور و ٢٢٪
من الاناث .

اعراض المرض وجد انها ورم بالرقبة ٧٥٪ ، ألم فى الحلق ١٠٪ ،
و الاحساس بجسم غريب فى الحلق ٥٪ و صعوبة فى البلع ٥٪ ، و قىء دموى ٢٪ .
و ألم ممتد للأذن فى ٢٪ من الحالات .

مظاهر المرض وجد انها ورم باللوزتين فى ٨٠٪ من الحالات و قرحة
خبيثة فى ٢٠٪ من الحالات .

فى ٨٠٪ من الحالات كان يوجد غدد ليمفاوية بالرقبة و خاصة الغدة
الليفاوية الخاصة باللوزتين .

باستخدام الاجسام المناعية المضادة للكيراتين استطعنا تحديد أصل خلايا الورم ان كانت طلائية أو غير طلائية و كذلك درجة الورم . التفاعل كان داخل الخلية و ليس على السطح .

و باستخدام (T_{200}) استطعنا تحديد اصل خلايا الورم ان كانت ليفاوية أو غير ليفاوية . كان التفاعل على السطح ولكن درجة و نوع سرطان الخلايا الليفية لم نستطع تحديده بهذه الطريقة .