

ملخص بالعربية

أجريت الدراسة الحالية على ثمانين مريضا أربعة وخمسين ذكرا وست عشرة أنثى تتراوح أعمارهم بين ١٧، ٧٤ سنة ومتوسط أعمارهم $(52,6 \pm 13,32)$ سنة) ولقد قسموا الى أربع مجموعات:

المجموعة الأولى: ثلاثون مريضا بالفشل الكلوى المزمن يعالجون بجلسات الاستشفاء الدموى المنتظم.

المجموعة الثانية: عشرة مرضى بالفشل الكلوى المزمن تحت العلاج التحفظى.

المجموعة الثالثة: عشرون مريضا بقصور وظائف الكلى دون سبب محدد (نسبة الكرياتينين بالدم تتراوح بين ١,٥-٤ مجم/١٠٠ مل بلازما).

المجموعة الرابعة: عشرون طبيعويون للمقارنة.

وقد خلصت الدراسة إلى النتائج التالية:

- ٣٠% من مرضى المجموعة الأولى، ٥٠% من مرضى المجموعة الثانية، ٢٥% من مرضى المجموعة الثالثة يعانون من تأثير الجلد (كالحكة والطفح الجلدى).

- ٣٣% من مرضى المجموعة الأولى، ٢٠% من مرضى المجموعة الثانية، ٣٥% من مرضى المجموعة الثالثة يعانون من آلام بالعظم.

- ١٠% من مرضى المجموعة الأولى، ٣٠% من مرضى المجموعة الثانية يعانون من هزال العضلات.

- ٤٣,٣% من مرضى المجموعة الأولى، ٤٠% من مرضى المجموعة الثانية، ٣٥% من مرضى المجموعة الثالثة يعانون من آلام بالمفاصل.

- وجد أن هناك ارتباطا إيجابيا ذا دلالة بين آلام المفاصل ومستوى السيليكون بالدم (كلما ارتفعت نسبة السيليكون فى الدم زادت آلام المفاصل).

- متوسط نسبة السيليكون فى الدم فى مرضى المجموعة الأولى $(2588,7 \pm 2114,1)$ ميكروجرام/لتر،

وفى المجموعة الثانية $(2413,2 \pm 1951,8)$ ميكروجرام/لتر وفى المجموعة الثالثة $(1457,6 \pm 1694,3)$ ميكروجرام/لتر وفى المجموعة الرابعة $(540,8 \pm 559,4)$ ميكروجرام/لتر.

- ارتفاع نسبة السيليكون في الدم في مرضى الفشل الكلوى المزمن الذين يعالجون بجلسات الاستشفاء الدموى المنتظم و مرضى الفشل الكلوى المزمن تحت العلاج التحفظى و مرضى قصور وظائف الكلى عنه في الأشخاص الطبيعيين.

- وجد أن مستوى السيليكون في الدم مرتفعا في خمسين من مرضى المجموعات الثلاث (أعلى من متوسط مستوى السيليكون في الأشخاص الطبيعيين) بينما كان منخفضا في العشرة الباقون من مرضى المجموعات الثلاث (أقل من متوسط مستوى السيليكون في الأشخاص الطبيعيين).

- متوسط نسبة الألومنيوم في الدم في مرضى المجموعة الأولى (9.7 ± 22.67 ميكروجرام/لتر)، وفي المجموعة الثانية (3.5 ± 18.8 ميكروجرام/لتر) وفي المجموعة الثالثة (10.5 ± 21.2 ميكروجرام/لتر) وفي المجموعة الرابعة (4.1 ± 13.7 ميكروجرام/لتر).

- ارتفاع نسبة الألومنيوم في الدم في مرضى الفشل الكلوى المزمن الذين يعالجون بجلسات الاستشفاء الدموى المنتظم و مرضى الفشل الكلوى المزمن تحت العلاج التحفظى و مرضى قصور وظائف الكلى عنه في الأشخاص الطبيعيين.

- متوسط نسبة الهيموجلوبين في مرضى المجموعة الأولى (2.11 ± 10.57 جم/ديسيلتر) والهيملتوكريت (4.8 ± 33.06 حجم %)، وفي المجموعة الثانية (2.21 ± 9.08 جم/ديسيلتر)، (6.6 ± 29.9 حجم %)، وفي المجموعة الثالثة (2.16 ± 10.25 جم/ديسيلتر)، (7.47 ± 31.35 حجم %).

- متوسط نسبة الكالسيوم (1.3 ± 9.37 مجم/ديسيلتر)، الكالسيوم المصحح (1.37 ± 9.57 مجم/ديسيلتر)، الفوسفور (1.9 ± 7.16 مجم/ديسيلتر)، انزيم الفوسفاتيز القلوى ($90.8, 3 \pm 560.8$ وحدة/ديسيلتر)، انزيم جى أو تى (9.6 ± 17.4 وحدة/ديسيلتر)، جى بى تى (17 ± 21.4 وحدة/ديسيلتر)، الألبومين (3.74 ± 0.35 جم %) في الدم في مرضى المجموعة الأولى.

- متوسط نسبة الكالسيوم (1.56 ± 8.34 مجم/ديسيلتر)، الكالسيوم المصحح (1.81 ± 8.41 مجم/ديسيلتر)، الفوسفور (3.7 ± 7.19 مجم/ديسيلتر)، انزيم الفوسفاتيز القلوى (129.1 ± 144.9 وحدة/ديسيلتر).

وحدة/ديسلتر)، انزيم جى أو تى (٢١,٢ ± ١٢,٧ وحدة/ديسلتر) ، جى بى تى (١٥,٥ ± ٧,٢

وحدة/ديسلتر)، الألبومين (٣,٩١ ± ٠,٦٦ جم%) فى الدم فى مرضى المجموعة الثانية.

• متوسط نسبة الكالسيوم (٨,٦٨ ± ١,٧٨ جم/ديسلتر)، الكالسيوم المصحح (٩,١ ± ١,٧٧

مجم/ديسلتر)، الفوسفور (٥,٣٩ ± ١,٠٦ مجم/ديسلتر)، انزيم الفوسفاتيز القلوى (١٣٢,٦ ±

١٥٤,٥ وحدة/ديسلتر)، انزيم جى أو تى (٣٠,٨ ± ٢٢,٤ وحدة/ديسلتر) ، جى بى تى

(٣٨,٣ ± ٢٨,٧ وحدة/ديسلتر)، الألبومين (٣,٤٨ ± ٠,٨٧ جم%) فى الدم فى مرضى المجموعة

الأولى.

• متوسط هرمون الغدة جار الدرقية فى الدم فى مرضى المجموعة الأولى (١١٠,٧٦ ± ١٨٤,٦ بيكلوجم/

مل) ، فى المجموعة الثانية (٢٣٥,١ ± ٣٨٦,٢ بيكلوجم/مل) ، فى المجموعة الثالثة (٣٥٤,٧٥ ±

٣٤٧,٥٧ بيكلوجم/مل).

• انخفاض متوسط هرمون الغدة جار الدرقية فى الدم فى حالات السيليكون المرتفع (٥٥,٣ ±

٢٣,٢٩ بيكلوجم/مل) عن حالات السيليكون المنخفض (٢٢٦,٦٧ ± ٢٠١,٨ بيكلوجم/مل) فى

مرضى المجموعة الأولى ، والمجموعة الثالثة (١٧٠,٦ ± ١٤٩,٣٩ بيكلوجم/مل) فى حالات السيليكون

المرتفع ، (٧٨٤,٣ ± ٢٩١,٠ بيكلوجم/مل) فى حالات السيليكون المنخفض.

• وجد أن هناك ارتباطا سلبيا ذا دلالة بين هرمون الغدة جار الدرقية ومستوى السيليكون بالدم (كلما

ارتفعت نسبة السيليكون فى الدم انخفضت نسبة الهرمون).

• وجد أن الأجسام المضادة للنواة ايجابية فى ٣٨,٥% من مرضى المجموعة الأولى، ٢٥% من مرضى

المجموعة الثانية، ٢٨,٦% من المرضى الذين يعانون من آلام بالمفاصل فى المجموعة الثالثة.

• وجد أن الأجسام المضادة للحامض النووى المزدوج ايجابية فى ٤٦,٢% من مرضى المجموعة الأولى،

٢٥% من مرضى المجموعة الثانية، ١٤,٣% من المرضى الذين يعانون من آلام بالمفاصل فى المجموعة

الثالثة.

- وجد أن عامل الروماتويد ايجابيا في ٥٣,٨% من مرضى المجموعة الأولى، ٥٠% من مرضى المجموعة الثانية، ٥٧,١% من المرضى الذين يعانون من آلام بالمفاصل في المجموعة الثالثة.
- وجد أن سرعة الترسيب مرتفعة في ٧٦,٩% من مرضى المجموعة الأولى، ١٠٠% من مرضى المجموعة الثانية، ١٠٠% من المرضى الذين يعانون من آلام بالمفاصل في المجموعة الثالثة.
- وجد أن بروتين سى المتفاعل ايجابيا في ٥٣,٨% من مرضى المجموعة الأولى، ٥٠% من مرضى المجموعة الثانية، ٧١,٤% من المرضى الذين يعانون من آلام بالمفاصل في المجموعة الثالثة.
- وجد أن هناك ارتباطا ايجابيا ذا دلالة بين ايجابية الأجسام المضادة للنواة ومستوى السيليكون بالدم (كلما ارتفعت نسبة السيليكون في الدم زادت ايجابية الأجسام المضادة للنواة).
- وجد أن زلال البول ايجابيا في ٤٠% من مرضى المجموعة الثالثة وكان متوسطه (٢,٩١ + ١,٥٦ جم).