

الملخص العربي

مقدمة:

يشبه فيروس الخلايا متعددة النوى (السينسيتيال) التنفسي فيروس عائلة الباراميكزو من ناحية الشكل حيث يتراوح قطره ما بين ١٠٠ - ٣٥٠ نانومتر .

هذا الفيروس من أهم أسباب الإصابة بالتهاب الشعب الهوائية في الأطفال، كما أنه يتسبب في تفاقم أعراض مرض الربو الشعبي حيث أنه يتكاثر في الخلايا المبطنة للجهاز التنفسي .

وقد تم التعرف على عشرة أنواع من البروتينات المميزة لهذا الفيروس وأيضاً على الجينات المسؤولة عن تصنيع تلك البروتينات .

تؤدي الإصابة بفيروس الخلايا متعددة النوى (السينسيتيال) التنفسي إلى حدوث التهاب شديد في الخلايا المبطنة للجهاز التنفسي، كما أنه يؤدي إلى موت هذه الخلايا، وقد أمكن التعرف على بعض التغيرات التركيبية التي تحدث في تلك الخلايا عن طريق الميكروسكوب الضوئي .

الغرض من البحث :

الغرض من هذا البحث هو :

- التعرف على الأنتيجين الخاص بفيروس الخلايا متعددة النوى (السينسيتيال) التنفسي بالطرق المختلفة .
- تأثير الإصابة بفيروس الخلايا متعددة النوى (السينسيتيال) التنفسي على إحداث الموت المبرمج للخلايا (هيب - ٢) .

طرق البحث :

الحالات :

- أجريت هذه الدراسة على ٤٥ طفل يعانون من الإصابة بأمراض الجهاز التنفسي مثل (الالتهاب الرئوي - التهاب الشعب والشعبية الهوائية) . واشتملت الدراسة أيضاً على ١٠ أطفال لا يعانون من الإصابة بأمراض الجهاز التنفسي (حالات ضابطة) . وتم لهم عمل الآتي:
- ١- التاريخ المرضي للحالات .

٢- سحب عينة من البلعوم الأنفي للمريض يتم زرعها على المزارع الخلوية لفصل الفيروس.

٣- تشخيص الإصابة بالفيروس عن طريق المزارع الخلوية.

٤- التعرف على الانتيجين بالفلورسنت المناعي.

٥- تقييم حدوث موت مبرمج في المزارع الخلوية عن طريق :
أ- صبغة الجيمسا.

ب- الكشف عن تكسر المادة الوراثية بطريقة الفصل المناعي الكهربائي في الخلايا المصابة بفيروس الخلايا متعددة النوى (السينسيتيال) التنفسي كعلامة لموت تلك الخلايا.

نتائج البحث :

وقد تم تحليل نتائج هذه الدراسة إحصائيا ووجد الآتي :

١- تحدث الإصابة بفيروس السنسيتيال التنفسي بنسبة أعلى في الأطفال في العام الأول من العمر (حوالي ٨٠% من الأطفال أقل من سنة).

٢- الإصابة بفيروس السنسيتيال التنفسي يصيب الأطفال الذكور بنسبة أعلى مقارنة بالأطفال الإناث.

٣- فيروس السنسيتيال التنفسي من أهم الفيروسات التي تصيب الجهاز التنفسي في الأطفال وقد وجد أن ٨٦,٦٧% من الأطفال المرضى بالتهاب الشعبات الهوائية ناجم عن الإصابة بفيروس السنسيتيال التنفسي.

٤- التعرف على الانتيجين الخاص بالفيروس بالفلورسنت المناعي المباشر من العينة يعتبر اختبار عالي الحساسية للتشخيص السريع للإصابة بفيروس السنسيتيال التنفسي.

٥- عزل الفيروس على خلايا هيب-٢ تعتبر طريقة مميزة لتشخيص الإصابة بهذا الفيروس.

٦- لا يوجد فرق ذو دلالة إحصائية بين التعرف على انتيجين فيروس السنسيتيال التنفسي بطريقة الفلورسنت المناعي المباشر من العينة أو التعرف عليه بطريقة الفلورسنت المناعي بعد وضع العينة على خلايا هيب-٢.

٧- حوالي ٢٠% من خلايا هيب-٢ المصابة بفيروس السنسيتيال التنفسي حدث فيها موت مبرمج.

٨- موت الخلايا المبرمج الناتج عن الإصابة بفيروس السنسيتيال التنفسي ليست له دلالة إحصائية عالية لأنه حدث في نسبة ٢٠% من الخلايا المصابة.