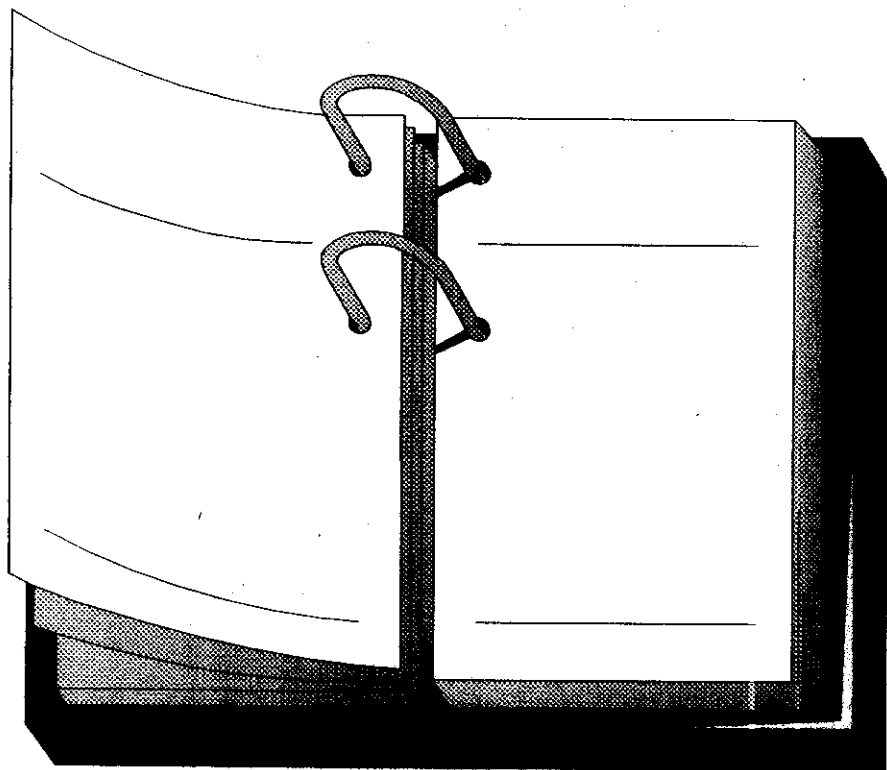


ARABIC SUMMARY



الملخص العربي

أجريت هذه الدراسة على ٥٠ مريض بمرض الروماتويد المفصلي من المترددين على العيادة الخارجية لقسم الأمراض الروماتيزمية والتأهيل بمستشفى بنها الجامعي بالإضافة إلى ١٠ متطوعين أصحاء كمجموعة ضابطة . وقد تم تقسيم المرضى إلى مجموعتين حسب معيار جب وليز لتشخيص متلازمة السيقان القلقة :

- المجموعة الأولى : شملت مرضى الروماتويد المفصلي الذين يعانون من أعراض متلازمة السيقان القلقة (١٢ مريض) ٢٤٪ من مجمل المرضى.
- المجموعة الثانية : شملت مرضى الروماتويد المفصلي الذين لم يعانون من أعراض متلازمة السيقان القلقة (٣٨ مريض) ٧٦٪ من مجمل المرضى.

* الغرض من البحث :

إكتشاف العلاقة بين ظهور أعراض متلازمة السيقان القلقة مع مقاييس النشاط المرضى وحدته في مرضى الروماتويد المفصلي.
وأيضاً فحص إرتباط حدوث اضطراب عصبي لمرضى الروماتويد المفصلي المصابين بمتلازمة السيقان القلقة.

* طرق البحث :

(١) تاريخ المرض والظواهر المصاحبة له.

(٢) فحص إكلينيكي شامل مع التركيز على الجهاز الحركي بما يشمل (مدة التيبس في الصباح ، عدد المفاصل الملتهبة ، قياس قوة قبضة اليد والقدرة الوظيفية للمرضى)

(٣) فحص معملّي وشمل :

- صورة دم كاملة .
- قياس سرعة الترسيب .
- قياس نسبة البروتين (سى) في الدم .
- قياس عامل الروماتويد .
- قياس الفريتين بالدم .
- قياس نسبة الجلوكوز في بالدم .
- قياس نسبة الكرياتينين بالدم .
- قياس نسبة الكالسيوم والمغنسيوم بالدم .

(٤) فحص الأشعة وشمل :

- أشعة إكس على الفقرات العنقية (أمامى - خلفى / جانبي) .
- أشعة إكس على اليدين (أمامى - خلفى / جانبي) .

(٥) دراسة فسيولوجيا الأعصاب وشمل :

- النقل الحسى للعصب السمانى (فى الساقين) .
- النقل الحركى للعصب الخلفى القصبى (فى الساقين) .
- كمون الموجة (إف) للعصب الخلفى القصبى (فى الساقين) .
- الجهد المستثار الجسدى الحسى للعصب الخلفى القصبى (فى الساق اليسرى) .

* نتائج البحث :

أن نسبة ظهور متلازمة السيقان القلقة فى مرضى الروماتويد المفصلى كانت ٢٤٪ ولا يوجد فروق إحصائية بالنسبة للسن أو نسبة الذكور من الإناث أو التاريخ الزمنى للمرض فى مجموعتى الروماتويد المفصلى المصابة والغير مصابة بمتلازمة السيقان القلقة .

وجد إرتفاع ذو قيمة إحصائية فى متوسط مدة تيبس اليدين فى الصباح ، مؤشر الألم المفصلى والمؤشر الإكلينيكي لحدة المرض ووجد أيضاً إنخفاض ذو قيمة إحصائية لمقياس قوة قبضة اليد فى مرضى الروماتويد المصابين بمتلازمة السيقان القلقة عند مقارنتهم بمرضى الروماتويد المفصلى الغير مصابين .

وجد حدوث اضطرابات فى النوم (اضطراب فى بداية وإستمرارية النوم ليلاً وأيضاً حدوث رغبة ملحة فى النوم خلال النهار) بقيمة إحصائية أعلى فى مرضى الروماتويد المفصلى المصابين بمتلازمة السيقان القلقة عند مقارنتهم بمرضى الروماتويد المفصلى الغير مصابين .

وجد إنخفاض ذو قيمة إحصائية فى متوسط نسبة الهيموجلوبين والفريتئين فى الدم فى مرضى الروماتويد المفصلى المصابين بمتلازمة السيقان القلقة عند مقارنتهم بمرضى الروماتويد المفصلى الغير مصابين كما أنه لم توجد فروق إحصائية بين متوسط سرعة الترسيب ونسبة البروتين (سى) فى الدم ووجود عامل الروماتويد فى المجموعتين .

مع أن معدل حدوث الإرتخاء بين فقرتى العنق الأولى والثانية وتطور مرض الروماتويد المفصلي طبقاً لتصنيف أشعة اليدين أعلى فى مرضى الروماتويد المفصلي المصابين بمتلازمة السيقان القلقة عند مقارنتهم بمرضى الروماتويد المفصلي الغير مصابين فإنه لم توجد أى فروق إحصائية .

فى مرضى الروماتويد المفصلي المصابين بمتلازمة السيقان القلقة وجد أن ٤١,٦٦٪ من المرضى مصابين بالتهابات عصبية طرفية حركية بينما فى مرضى الروماتويد المفصلي الغير مصابين وجد أن النسبة ٧,٨٩٪.

فى مرضى الروماتويد المفصلي المصابين بمتلازمة السيقان القلقة وجد أن ١٠٠٪ من المرضى مصابين بالتهابات عصبية طرفية حسية بينما فى مرضى الروماتويد المفصلي الغير مصابين وجد أن النسبة ٦٣,١٥٪ .

فى مرضى الروماتويد المفصلي المصابين بمتلازمة السيقان القلقة وجد أن ٣٣,٣٣٪ من المرضى مصابين بإضطراب محدود فى الجذور العصبية الأمامية بينما فى مرضى الروماتويد المفصلي الغير مصابين وجد أن النسبة ٢٦,٣١٪ .

فى مرضى الروماتويد المفصلي المصابين بمتلازمة السيقان القلقة وجد أن ٦٦,٦٦٪ من المرضى مصابين بإضطراب فى الإحساس العميق من الطرف السفلى الأيسر بينما فى مرضى الروماتويد المفصلي الغير مصابين وجد أن النسبة ١٠,٥٢٪ .

من هذه الدراسة نستنتج ان مرضى الروماتويد المفصلي ذوى المرض الأنشط والأحد يكونوا أكثر عرضة للإصابة بمتلازمة السيقان القلقة .

وأيضاً ظهور أعراض متلازمة السيقان القلقة فى مرضى الروماتويد المفصلي عادة تكون مصحوبة باختلال فى فسيولوجيا الأعصاب يوحى بالتهاب فى الأعصاب الطرفية أو إضطراب فى الجذور العصبية أو إضطراب فى الحبل الشوكى أو حتى إضطراب عصبى أكثر مركزية . لذلك فإننا نوصى بعمل فحوصات عصبية إضافية لمرضى الروماتويد المفصلي إذا ظهر عليه أعراض متلازمة السيقان القلقة .



كلية طب بنها - جامعة الزقازيق
قسم الروماتيزم والتأهيل

دراسة إكلينيكية ومعملية وفسيولوجيا الأعصاب لمتلازمة السيقان القلقة في مرضى الروماتويد المفصلي

رسالة مقدمة من الطبيب

﴿ياسر عبد العزيز عبد الحميد﴾

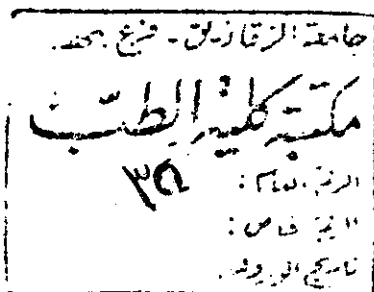
بكالوريوس الطب والجراحة - ماجستير الروماتيزم والتأهيل

مدرس مساعد بقسم الروماتيزم والتأهيل - كلية طب بنها
جامعة الزقازيق

توطئة للحصول على درجة الدكتوراه في

الأمراض الروماتيزمية والتأهيل

الإشراف



الأستاذ الدكتور

أبسيس مذكور

أستاذ الأمراض العصبية ورئيس وحدة
الفسيولوجيا الاكلينيكية للجهاز العصبي
كلية الطب - جامعة القاهرة

الدكتور

جمال عبد الغفار حماد

مدرس الروماتيزم والتأهيل
كلية طب بنها - جامعة الزقازيق

الأستاذ الدكتور

سمير أحمد البدوي

أستاذ الروماتيزم والتأهيل
كلية الطب - جامعة القاهرة

الدكتورة

سامية محمد عبد المنعم

أستاذ مساعد الروماتيزم والتأهيل
كلية طب بنها - جامعة الزقازيق