

Arabic Summary

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

البقرة

الْحَمْدُ لِلَّهِ الَّذِي أَنزَلَ عَلَىكَ
الْكِتَابَ هَذَا وَالَّذِي أَسْرَرْنَا
بِهِكَ الْآيَاتِ وَالَّذِي يُضِلُّ
مَنْ يَشَاءُ وَيَهْدِي مَنْ يَشَاءُ
وَالَّذِي يُنَزِّلُ الْمَطَرَ
وَالَّذِي يُنَزِّلُ الْمَاءَ فِي
الْأَنْهَارِ وَالَّذِي يُنَزِّلُ
الْمَاءَ فِي الْغُيُوتِ وَالَّذِي
يُنَزِّلُ الْمَاءَ فِي الْغُيُوتِ
وَالَّذِي يُنَزِّلُ الْمَاءَ فِي
الْغُيُوتِ وَالَّذِي يُنَزِّلُ
الْمَاءَ فِي الْغُيُوتِ

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

الملخص العربى

يمكن تعريف التوتر بأنه أى مؤثر داخلى أو خارجى من شأنه أن يؤدي الى الاخلال بالتوازن بين أجهزة الجسم المختلفة. ويلاحظ أن هناك مفهوم عام عن تزايد نسبة الاصابة بأمراض القلب الناتجة عن قصور الدورة الدموية التاجية بين الحالات الأكثر تعرضا للتوتر وهذه الزيادة تعزى الى الضغط الناتج عن الحياة المدنية الحديثة. وليس هناك مجالا يدعو للشك فى أنه قد أمكن تحديد العوامل التى تؤدي الى زيادة الاصابة بتلك الأمراض بين أفراد مهن معينة أو بين أفراد ذوى مستويات اجتماعية محدودة ومن هذه العوامل درجة التوتر والضغط العصبى ونوعية التغذية ومستواها وربما أيضا حجم المجهود اليومى المبذول ولكن يظل هناك بعض الدلائل المقنعة التى تؤدي الى تفضيل بعض هذه العوامل على بعض فى أحداث أمراض القلب الناتجة عن قصور فى الدورة الدموية التاجية.

ومن المعروف أنه فى حالة الاصابة بجلطة الشريان التاجى (الاحتشاء الحاد فى عضلة القلب) تتكاثر كريات الدم البيضاء المحايطة الحبيبات فى المكان المصاب من عضلة القلب فى خلال ١٢-٢٤ ساعة من بدء انسداد الشريان التاجى المصاب وتصل الى ذروة تكاثرها فى خلال ثلاثة أو أربعة أيام ثم تبدأ فى التناقص بعد الأسبوع الأول من الاصابة.

والهدف من هذا العمل هو دراسة النشاط الالتهامى لكريات الدم البيضاء المحايطة الحبيبات فى بداية حدوث حالات الاحتشاء القلبنى الحاد (جلطة القلب الحادة) واضعين فى الاعتبار دراسة أثر التوتر على محورين، المحور الأول هو التوتر كعامل مؤدى الى أحداث هذه الحالة من ناحية بالإضافة الى التوتر الناتج عن حالة

الاحتشاء القلبي الحاد نفسها من ناحية أخرى عن طريق تعريض كريات الدم البيضاء المحايدة الحبيبات الى صبغة "ن.ب.ت." المظراء ويلاحظ أن كريات الدم البيضاء المحايدة الحبيبات الغير محفزة لاتبتلع هذه الصبغة ولكن عند تحفيز هذه الخلايا فانها تبتلع هذه الصبغة مختزلة اياها الى حبيبات زرقاء غير قابلة للذوبان وهذه الحبيبات يمكن رؤيتها بسهولة بواسطة الميكروسكوب الضوئى كما يمكن عد الخلايا البيضاء المحتوية عليها ايضا.

وترجع أهمية صبغة "ن.ب.ت." الى أنها لاتستطيع النفاذ الى الخلية الا من خلال العملية الالتهامية ولذلك فهي مؤشر جيد للنشاط الالتهامى لكريات الدم البيضاء المحايدة الحبيبات، هذا بالإضافة الى سهولة هذه التجربة ودقة نتائجها كما أنه يمكن الاحتفاظ بالشرائح المستعملة لاجراء المزيد من الدراسات.

اشتملت هذه الدراسة على ٥٠ مريضاً بالاحتشاء القلبي الحاد لعنلة القلب، وقد تم تشخيصهم اكلينيكيًا وعن طريق الرسم الكهربى للقلب بالإضافة الى قياس مستوى الانزيمات المختلفة بالدم، هذا الى جانب ٢٠ حالة وهي تمثل المجموعة الضابطة وقد كان متوسط العمر للمرضى ومتوسط العمر للمجموعة الضابطة متطابقا الى حد كبير.

وقد قسم المرضى الى ثلاث مجموعات حسب تاريخ بداية حدوث الحالة فكانت المجموعة الاولى تمثل المرضى فى اليوم الاول والثانى لحدوث الحالة بينما كانت المجموعة الثانية تمثل المرضى فى اليوم الثالث والرابع من بداية حدوث الحالة وكانت المجموعة الثالثة تشتمل على المرضى فى اليوم الخامس والسادس والسابع من تاريخ حدوث الحالة وهذا التقسيم قد اتاح الفرصة لدراسة

مستقيمة لتأثير الضغط وتأثير مدة الإصابة منذ بداية حدوث الحالة على النشاط الالتهامى لكريات الدم البيضاء المحايطة الحبيبات.

وقد وجد أنه فى بداية حدوث حالة الاحتشاء الحاد لعضلة القلب يحدث زيادة فى واحدة من أهم الوظائف لكريات الدم البيضاء المحايطة الحبيبات وهى النشاط الالتهامى لهذه الكريات وربما تعزى هذه الزيادة فى المقام الأول الى تأثير الضغط لأن هذه الزيادة قد وجدت فى جميع الحالات بمرق النظر عما اذا كانت هذه الحالات تتوافر فيها بعض العوامل المؤدية لحدوث المرض مثل التدخين أو الإصابة بمرض السكر أو ضغط الدم المرتفع. لقد وجدت زيادة فى النشاط الالتهامى لكريات الدم البيضاء ذات الحبيبات المحايطة فى كل المرضى الذين كان لديهم الاستعداد للمرض مثلهم مثل المرضى الذين لم يكن لديهم الاستعداد وهذا يؤكد الدور الذى يمكن أن يلعبه الضغط فى الإصابة بهذا المرض.

من هذا العمل نستطيع أن نستخلص مايلى:

- (١) أن الزيادة فى العدد الكلى لكرات الدم البيضاء تبدأ من أول يوم للإصابة بهذا المرض وربما قبل ذلك ... بل الأكثر أنه ربما نستطيع أن نعتبر هذه الزيادة فى العدد الكلى لكرات الدم البيضاء واحدة من التأثيرات التى يمكن أن يحدثها الضغط.
- (٢) بمجرد حدوث زيادة فى العدد الكلى لكرات الدم البيضاء، تستمر هذه الزيادة خلال الأسبوع الأول من تاريخ حدوث الحالة.
- (٣) كما يزداد النشاط الالتهامى لكريات الدم البيضاء المحايطة الحبيبات مع بداية حدوث الحالة وتستمر هذه الزيادة فى خلال الأسبوع الأول منها.

٤

تأثير الحالات الضاغطة الناتجة عن احتشاء القلب
على وظائف كرات الدم البيضاء



رسالة

مقدمة من

الطبيبة / راندا محمد أحمد ممطفى

مدرس مساعد الفسيولوجيا

بكلية طب بنها

توطئة للحصول على درجة الدكتوراة

في الفسيولوجيا

المشرفون

١. د. د. حسنى عبد الرحمن

استاذ ورئيس قسم

طب المجتمع بكلية طب بنها

١. د. د. ابتسام الباجورى

استاذ ورئيس قسم الفسيولوجيا

بكلية طب جامعة القاهرة

د. د. هناء يس

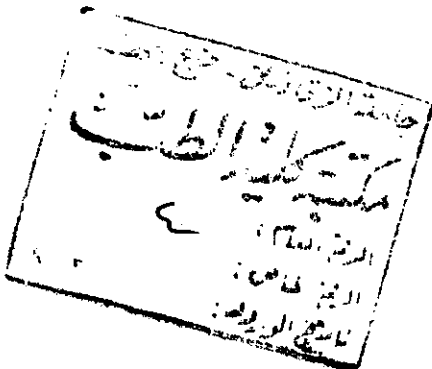
مدرس الفسيولوجيا

بكلية طب جامعة القاهرة

١. م. د. سامى الحمادى

استاذ مساعد ورئيس قسم

الفسيولوجيا بكلية طب بنها



كلية طب بنها

جامعة الزقازيق

١٩٩٢