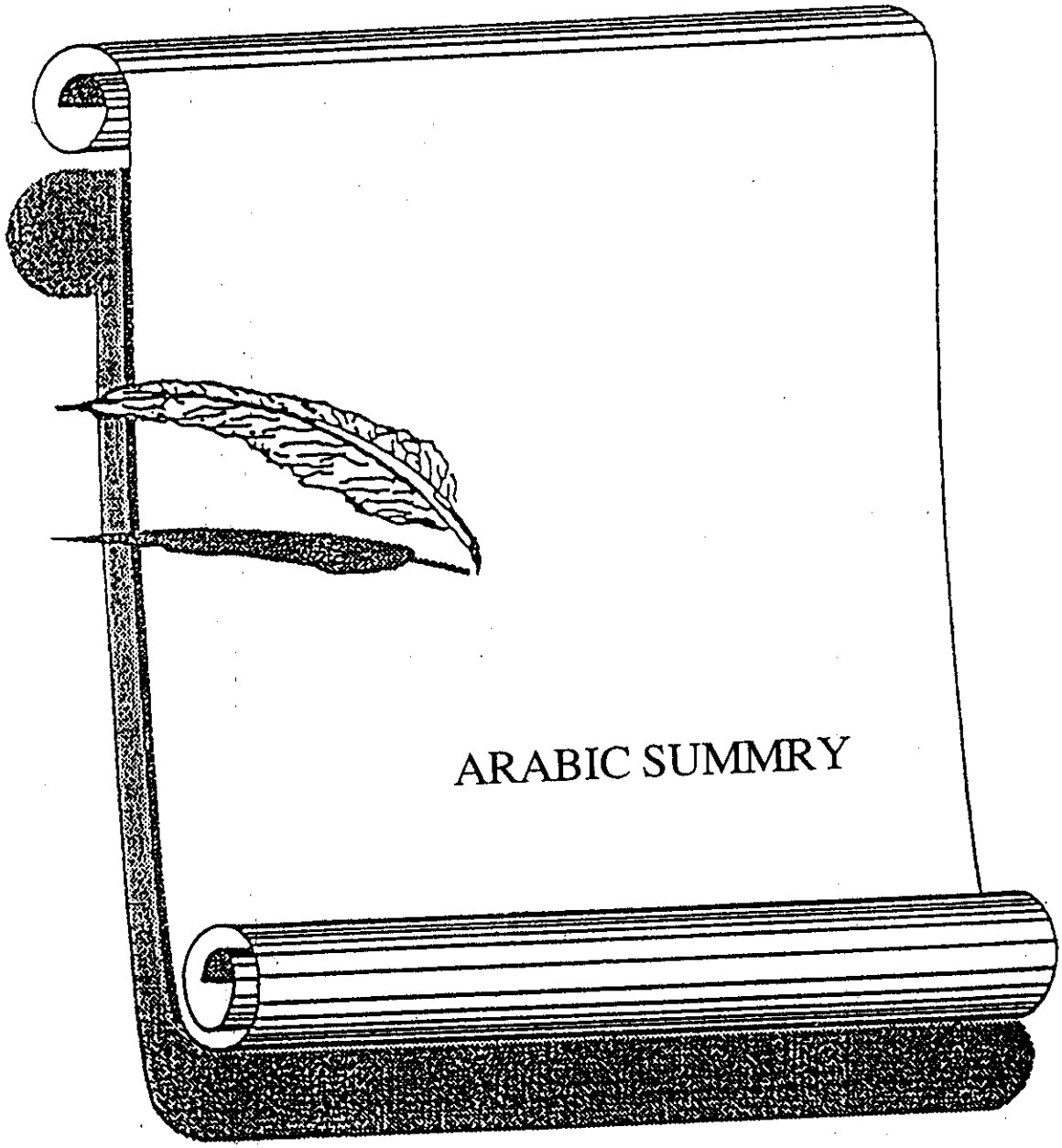

ARABIC SUMMRY

مقدمـــــة :

يعتبر الورم الدبقى من أكثر اورام المخ شيوعاً لدى الانسان حيث تصل نسبة حدوث الاورام الاولية منه فى الولايات المتحدة الامريكية كل عام حوالى ٤٠٪ الى ٥٠٪ .

ويعتبره اساتذة الطب الاكلينيكى من الاورام الخبيثة برغم درجة اختلاف البيئة النسيجية أو التحول الراجع حيث أن هذه الاورام اذا لم يتوافر لها العلاج المناسب كانت مهلكة للانسان .

ينقسم هذا الورم الدبقى الى أنواع متعددة فمنها مايسمى بالورم الجزعى الدبقى متعدد الاشكال ، ومنها ورم الخلايا النجمية بدرجاتة المختلفة ، والاورام الكثرهم تميزاً مثل ورم الخلايا النجمية الليفى ، وورم خلية العصب الدبقى الناقصة ، وورم الرداء الفوقانى ، وتشخيص هذه الاورام من المجموعة الاخيرة يتم بطريقة مبهمة وغير جلية الجوانب ، فالبعض يعتبرها حميدة قياسا الى بطىء نموها أو طول فترة بقاء الانسان المصاب بها .

ولقد نشأت أنظمة كثيرة للتشخيص على أساس ملاحظة درجة ونوع شذوذ الخلايا ، ولكن حتى الان فان هذه الطرق لم تحوز على الموافقة الجماعية ولم تكن مترابطة بطريقة جلية على التكهن بعاقبة المرض ولان مستقبل المرض يرتبط بمعدل نموه فقد أدى هذا الى ايجاد طرق حديثة لقياس النشاط الحركى المتكاثر لهذه الاورام تحليلاً كميا ، أملا فى تكملة التشخيص الباثولوچى للانسجة ومن هذه الطرق على سبيل المثال قياس زمن دورة الخلية وتحديد الجزء النامى فى النواه - ويعتبر هذا محاولة لفهم أحسن لمعدل نمو هذه الاورام ولتحسين وسائل علاجها .

الهدف من البحث :-

١-دراسة هستوباثولوچية للأورام الدبقية للمخ ، دراسة مناعية كيميائية هستوباثولوچية لقياس النشاط الحركى المتكاثر لهذه الأورام بواسطة الاجسام المضادة الأحادية كِ ٦٧ وإيجاد العلاقة بينهم .

٢- كما تهدف الدراسة الى إثبات دور مناعى للخلايا اللمفاوية من نوع تِ وكذلك دراسة الصورة النسيجية لهذه الاورام وعلاقه هذه الاشياء بحالة هؤلاء المرضى .

خطوات البحث :-

إشتمل هذا البحث على أخذ عينات مختلفة من الورم الدبقى للمخ من قسم جراحة المخ والاعصاب .

بكلية طب قصر العينى وقد تم تقسيم هذه العينات الى جزئين ، تم تقطيع الجزء الاول منها بواسطة القطاعات السريعة المثلجة وحفظها تحت درجة -٨٠ لحين صبغتها بدلالات الاورام ودلالات الخلايا الليمفاوية أما الجزء الثانى فقد تم حفظة فى قوالب من الشمع وأخذت منه شريحتين ، أحدهما صبغت بصبغة الهيماتوكسيلين والأيوسين وذلك لدراسة البنية النسيجية المرضية لهذه الاورام .

أما الشريحة الثانية فقد تم صبغتها بصبغة الفولجن وذلك لدراسة الصورة النسيجية وقياس حمض النيوكليك وإيجاد مقارنه بين هذه الدراسات والتكهن بعاقبة المرض .

نتيجة البحث:-

وقد اظهر هذا البحث هذه النتائج :-

١- انقسمت هذه المجموعة من الأورام الدبقية للمخ الى هذه الانواع ، ٣٢ عينة كانت . من أورام الخلايا النجمية ذات الدرجة الأولى والثانية والثالثة ، ٣ عينات من الورم الدبقى الاسفنجى الاولى وحالة من كل من هذه الاورام ، ورم الرداء الفوقانى الخبيث ، سركوما الغراء العصبى ، الورم الحلمى للضفيرة المشيمية ، ورم بدائيات الدبق العصبى المخيمخى وورم الخلايا الدبقيه العصبية قليلة الزوائد .

٢- أظهرت الدراسة النسيجية المرَضيَة لهذه الاورام الآتى ، الاورام ذات الدرجة الاولى والثانية (الحميدة) تتكون من خلايا نجمية منتظمة بنسبة بسيطة الى متوسطة الكثافة ، لا تزيد فيها نسبة الانقسامات الفتيلية عن العدد (٥) ، لا يوجد بها نخر مَرَضِى للخلايا ، وجود أوعية دموية بنسبة بسيطة ولا يوجد بها تشعب فى الطبقة المبطنة لهذه الاوعية الدموية .

الاورام الدبقية ذات الدرجة العالية أظهرت كثافة عالية للخلايا السرطانية المتحورة والمتعددة الاشكال ومتعددة الأنوية والعملاقة ، ارتفعت فيها نسبة الانقسامات الفتيلية للخلايا كما وجد بها نخر مَرَضِى بنسب متفاوتة وكذلك تغيراً فى الاوعية الدموية من حيث زيادة الكثافة وتشعب الطبقة المبطنة وشفوفية الجدار والتجلط .

-نتيجة الدراسة المناعية الكيميائية النسيجية:-

١-النسيج الطبيعى للمخ لايحتوى على أى مولد مضاد لهذه الخلايا السرطانية ولهذا فهى سالبة من حيث دالة الاورام التى تسمى كِ ٦٧ .

٢- اختلفت نسبة وجود هذه الدالة من نوع الى آخر فى هذه المجموعة من الاورام الدبقية فمنها من لم يعطى أى ايجابية للدالة ومنها من وصلت درجة ايجابيتة الى ٥١٪ .

٣- وجود علاقة بين معدل كِ ٦٧ والذى يقيس معدل التكاثر الحركى للخلايا ودرجة الاورام .

٤- هناك علاقة ايجابية بين كِ ٦٧ والتغيرات النسيجية المَرَضيَة .

٥- نتيجة الدراسة المناعية الكيميائية للخلايا اللمفاوية من نوع تِ وفصائلها والخلايا الطبيعية القاتلة ، أظهر البحث وجود ارتشاح خلوى فى هذه الأورام كلما زادت نسبة خبث الورم وخاصة من نوع س د ٨ .

كما توجد علاقة ايجابية بين كِ ٦٧ وبين هذا الارتشاح الخلوى للخلايا اللمفاوية فى النسيج الأساسى للأورام .

-نتيجة الصورة النسيجية للورم الدبقى بالمخ:-

أظهر البحث وجود صورة نسيجية لهذه المجموعة من الأورام تختلف عن الصورة النسيجية للنسيج الطبيعى للمخ واختلفت هذه الصورة من نوع الى آخر وزادت درجة اختلافها مع زيادة درجة خبث الاورام ، كما أظهر البحث وجود حمض النيوكليك بدرجة كبيرة فى الاورام ذات الدرجة العالية ، كما وجدت علاقة ايجابية بين كِ ٦٧ وحمض النيوكليك فى الخلايا .

أظهر البحث نتيجة الدراسة الاحصائية للمتابعة لهؤلاء المرضى لفترة تتراوح بين ١٤ ، ٢٥ شهراً ، أنه ليست هناك علاقة إيجابية مباشرة بين كل من الخلايا اللمفاوية أو نوع الخلايا النجمية أو حمض النيوكليك وبين مدة بقاء المريض معافياً بدون نكسة للمرض ، ولكن يمكن من البحث أن نستنتج أنه توجد علاقة إيجابية ولكن بصورة غير مباشرة .

من هذا البحث نستنتج أن كِ ٦٧ له دور هام فى تشخيص هذه الأورام الدبقية بسرعة ، ويمكننا عن طريقه أن نستنتج أن الدراسة السهتوباثولوچية تعتبر دعامة أساسية فى التشخيص وأن عاملا النخر والتغيرات فى الأوعية الدموية يعتبران ذا أهمية فى التشخيص وكذلك فى التكهن بعاقبة المرض ، كما أظهر البحث أن الخلايا اللمفاوية ربما يكون لها دور مناعى فى هذه الأورام ، وكذلك الصورة النسيجية لهذه الأورام ولكى نتأكد تماماً من إيجابية هذه النقاط بصورة واضحة وجلية فانه من الافضل الاستمرار فى تكملة بحث آخر يشمل أكثر من نقطة فى دراسةالتكاثر الحركى ودورة حياة الخلايا وأن يتم هذا البحث على أكبر عدد من المرضى وتتم المتابعة لوقت أطول وسيكون هذا إن شاء الله مجالاً للبحث مستقبلاً .

دراسة التغيرات المرضية والمناعية للجهد المتكاثر وما تحت الخلايا اللمفاوية للورم الدبقي بالمخ وقيمتها في التكهن بعاقبة المرض

رسالة مقدمة

من الطبيبة / ماجدة حامد محمود بكر

بكالوريوس الطب والجراحة - ١٩٨٠م

ماجستير الباثولوجي - ١٩٨٩م

توطئة

للحصول على درجة الدكتوراه

في

الباثولوجيا

تحت إشراف

أ.د. / سامية أحمد يوسف

استاذ ورئيس قسم الباثولوجي

كلية طب بنها

جامعة الزقازيق

أ.د. / محمد رفعت

استاذ ورئيس قسم جراحة المخ والاعصاب

كلية الطب

جامعة القاهرة

أ.د. / نادية مختار

استاذ الباثولوجيا بمعهد الاورام القومي

جامعة القاهرة

أ.د. / عزة كامل

استاذ الباثولوجيا الاكلينيكية

معهد الاورام القومي

جامعة القاهرة

كلية طب بنها

جامعة الزقازيق

١٩٩٤م

دراسة التغيرات المرضية والمناعية للجهد المتكاثر وما تحت الخلايا اللمفاوية للورم الدبقي بالمخ وقيمتها في التكهن بعاقبة المرض

رسالة مقدمة

من الطبيبة / ماجدة حامد محمود بكر
بكالوريوس الطب والجراحة - ١٩٨٠م
ماجستير الباثولوجي - ١٩٨٩م

توطئة
للحصول على درجة الدكتوراه
في
الباثولوجيا

تحت إشراف

أ.د. / سامية أحمد يوسف
استاذ ورئيس قسم الباثولوجي
كلية طب بنها
جامعة الزقازيق

أ.د. / محمد رفعت
استاذ ورئيس قسم جراحة المخ والاعصاب
كلية الطب
جامعة القاهرة

أ.د. / نادية مختار
استاذ الباثولوجي بمعهد الاورام القومي
جامعة القاهرة

أ.د. / عزة كامل
استاذ الباثولوجيا الاكلينيكية
معهد الاورام القومي
جامعة القاهرة

كلية طب بنها
جامعة الزقازيق
١٩٩٤م