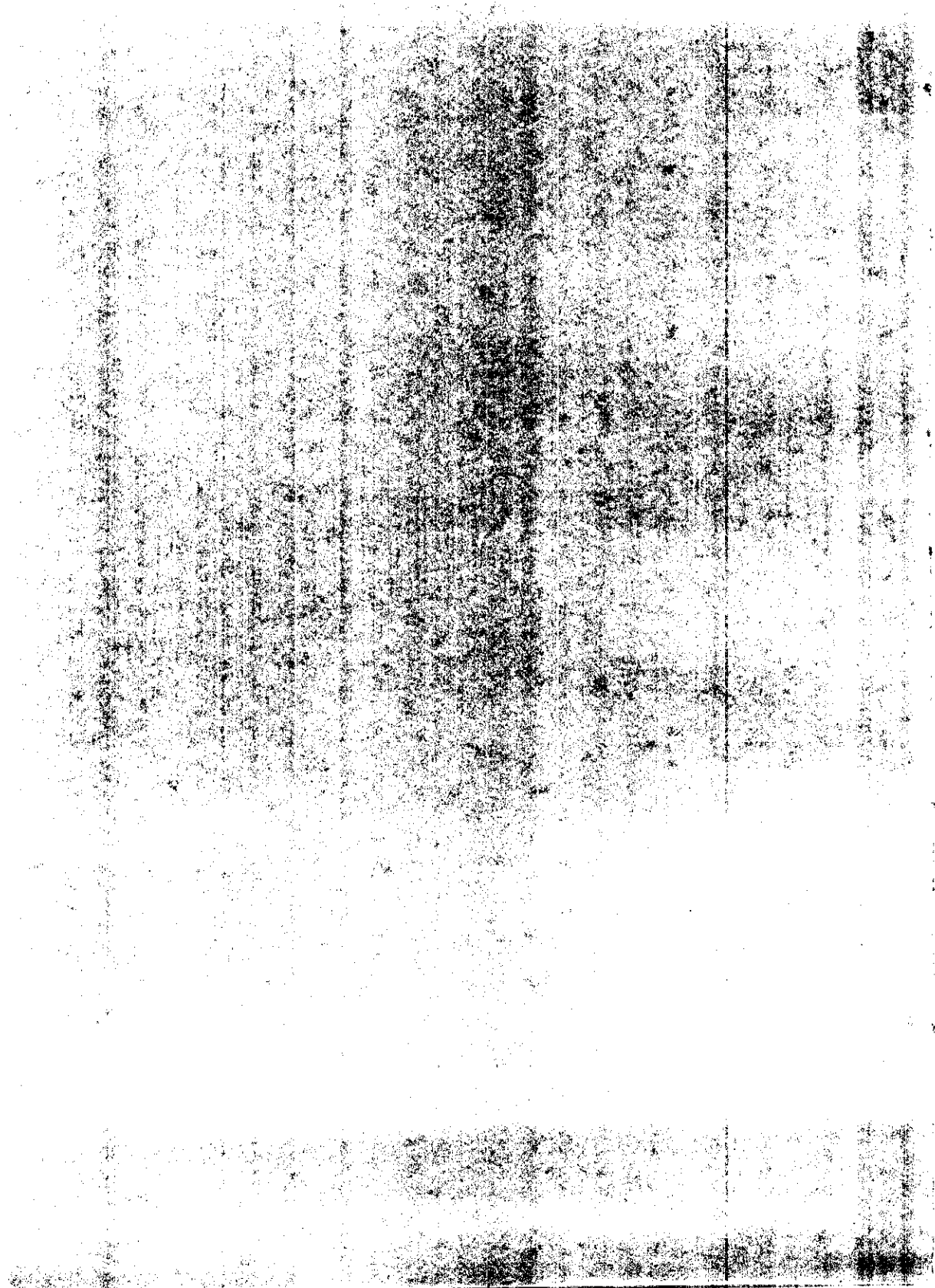


Arabic Summary



المخلص العربي

إن مرض الثآليل من الأمراض المعدية التي يمكن شفاء بعض حالاتها بدون علاج بعد فترة قد تصل إلى عامين، ونظرا لأنها معدية لنفس المريض أو المحيطين به فإنه يجب علاجها كما يجب أن لا تكون وسيلة العلاج أكثر ضررا عن المرض نفسه.

استخدم عقار البليومايسين في علاج العديد من الأورام و على الرغم من استخدامه بنجاح في علاج الثآليل منذ السبعينيات إلا أنه لم يتم استخدامه على نطاق واسع، و لا تزال المعرفة قليلة بآلية عمله و امتصاصه الكلى بعد حقنه في الثآليل.

آلية عمل عقار البليومايسين كانت تعزى في السابق إلى أثره على الحمض النووي للخلية و مفعوله كمضاد للفيروس، و من الناحية النظرية فإن زيادة إنتاج عامل تآكل الورم (TNF) نتيجة حقن عقار البليومايسين في الثآليل من الممكن أن تغلل جزئيا فعل البليومايسين في علاج الثآليل.

و قد كان الهدف من هذه الدراسة هو تقييم كفاءة الحقن الموضعي للبليومايسين في علاج الثآليل وتحديد تأثيره على الجلد عن طريق فحص الأنسجة بالميكروسكوب العادي بعد استخدام الصبغة المعتادة وكذلك الصبغة لتحديد أحد جزيئات الالتصاق (سى دى ٤٤).

جميع المرضى محل الدراسة كانوا من المترددين على عيادة الجلدية والتناسلية بمستشفى بنها الجامعي.

بعد فحص جميع المرضى إكلينيكيًا ودراسة تاريخ المرض تم تقسيم المرضى الخاضعين للبحث إلى أربع مجموعات:

- المجموعة الأولى:

خمسون مريضًا بالثآليل، تم حقنهم موضعيا بعقار البليومايسين وملاحظة درجة الشفاء.

- المجموعة الثانية:

خمسة وعشرون مريضاً بالتأليل، تم حقنهم موضعياً بمحلول ملح للمقارنة بالمجموعة الأولى "كمجموعة ضابطة".

- المجموعة الثالثة:

ثلاثون مريضاً بالتأليل، تم حقنهم موضعياً بعقار البليومايسين وأخذ عينات قبل وبعد الحقن للفحص بالميكروسكوب العادي بعد استخدام الصبغة المعتادة وكذلك الصبغة لتحديد جزئ الالتصاق (سى دي ٤٤).

- المجموعة الرابعة :

مجموعة من المتطوعين تم حقنهم داخل الجلد بعقار البليومايسين، وأخذ عينات من موضع الحقن قبل وبعد الحقن للفحص بالميكروسكوب العادي بعد استخدام الصبغة المعتادة وكذلك الصبغة لتحديد جزئ الالتصاق (سى دي ٤٤).

وبعد دراسة النتائج اتضح ما يلي :

- ١- عقار البليومايسين فعال وآمن وبلغت نسبة الشفاء ٩٧% في علاج أنواع التأليل المختلفة دون النظر إلى سن المريض أو جنسه أو طول فترة المرض.
- ٢- دراسة فحص الأنسجة للتأليل أوضحت ظهور صورة موت الخلايا النزفي في جميع العينات وعلى هذا فمن الممكن أن تكون آلية عمل عقار البليومايسين بسبب الموت النزفي لخلايا التأليل.

وقد خلصت الدراسة إلى إمكانية استخدام البليومايسين كخط أول علاجي في علاج التأليل حيث أنه آمن وفعال، مع التوصية بإجراء دراسات أخرى لإثبات دور عامل تآكل الورم (TNF) في حدوث الموت النزفي للخلايا بعد حقن البليومايسين الموضعي في التأليل .