

ARABIC SUMMARY

ملخص الرسالة باللغة العربية

تم في هذا البحث دراسة العلاقة بين الأجهزة المتكررة والأجسام المضادة للفسفوليبيدات وقد تم أخذ الحالات المرضية والمجموعة الضابطة من مستشفى شين الكوم التعليمي في الفترة ما بين ١٩٩٧/٦/١ م -

١٩٩٧/٨/١٥ م

والأجسام المضادة للفسفوليبيدات هي أجسام مضادة ذاتية تتفاعل مع الدهون ذات الشحنة السالبة . وتوجد هذه الأجسام بالدم على صورة أجسام مضادة للكارديولين .

ورغم وجود هذه الأجسام لدى بعض الأفراد الأصحاء إلا أنها قد توجد أيضاً لدى الأفراد المصابين بجلل في الجهاز المناعي للجسم أو أثناء التعرض للالتهابات الحادة وكذلك في حالات الأجهزة المتكررة، أما الكلستيرول القليل الكثافة (لدل) فهي عبارة عن وهون وبروتينات لها كثافة حوالى ١,٠٠٦-١,٠٦٣ جرام/ملى وقطرها حوالى ٢٠٠-٢٥٠ أنجستروم وهي مسؤولة عن حدوث الذبحة الصدرية وكذلك أمراض الأوعية الدموية .

المواد والطرق المتبعة في البحث:-

تناول البحث ٥٠ سيدة تم تصنيفهم إلى أربعة مجموعات :-

والمجموعة الأولى: تكونت من ١٥ سيدة حامل حيث هن أجهزة متكررة (ثلاث مرات فأكثر) تلقائياً

وبدون سبب واضح .

المجموعة الثانية : تكونت من ١٥ سيدة ليسوا حوامل سبق لهن حدوث أجهزة متكررة .

المجموعة الثالثة: تكونت من ١٠ سيدات حوامل صحيحات لا يأتون صدأى أمراض .

المجموعة الرابعة: تكونت من ١٠ سيدات ليسوا حوامل ولا يعانون من أى أمراض .

وقد اختيرت المجموعتين الأولى والثانية كمجموعات مرضية، أما المجموعتين الثالثة والرابعة فقد تم

اختيارهما كمجموعتين ضابطين

وقد اجريت لكل المجموعات فحوصات كينيكية وعملية . وتم اختيار وجود الأجسام المضادة

للكارديولين وكذلك الكلستيرول القليل الكثافة .

النتائج:

كانت نتائج قياس الكستيرول القليل الكثافة كالتى:-

١- أعلى من معدلها الطبيعى (١٠٨-٣٠٠ مجم/ملى) لدى المجموعة الأولى ٤ من ١٥ مريضى حوامل وقد سبق لهن الأجهاض المتكرر من المجموعة الأولى بنسبة ٢٦,٦٧٪.

٢- لدى مريضة واحدة غير حامل وقد سبق لها الأجهاض المتكرر من المجموعة الثانية وذلك بنسبة ٦,٦٧٪ من حمل ١٥ مريضة.

٣- بينما كانت فى معدلها الطبيعى فى السيدات الحوامل والغير الحوامل فى المجموعة الثالثة والرابعة "الضابطة".

أما بالنسبة لأجسام الانتيكارديولين فقد تم قياس نوعين من هذه الأجسام نوعية IgG و كدلك IgM.

وقد وجد أن هذه الأجسام أعلى من معدلها الطبيعى (+ موجبة) فى المجموعات التالية:-
المجموعة الأولى:

١- بالنسبة للانتيكارديولين نوع IgG كانت مصاحبة ل٦ مريضات حوامل من ١٥ مريضة وذلك بمعدل ٤٠٪، أما الكارديولين IgM فقد وجدت موجبة فى ٣ من ١٥ مريضة حامل وذلك بمعدل ٢٠٪.
المجموعة الثانية:

٢- بالنسبة للانتيكارديولين نوع IgG كانت مصاحبة ل٤ مريضات من ١٥ مريضة غير حوامل بمعدل ٢٦,٦٧٪، أما الكارديولين IgM فقد وجد من يوجب فى مريضة من ١٥ مريضة غير حامل ومصابة بالأجهاض المتكرر.

المجموعة الثالثة:

٣- مجموعة السيدات الحوامل "المجموعة الضابطة" وقد اظهرت التحاليل عدم وجود أجسام الانتيكارديولين IgG فى هذه المجموعة أما أجسام الانتيكارديولين IgM فقد ظهرت فى سيدتين حوامل من ١٠ سيدات وذلك بمعدل ٢٠٪.

المجموعة الرابعة:

٤- مجموعة السيدات غير الحوامل "المجموعة الضابطة" وقد ظهر وجود أجسام اليتيكارديولين IgG&IgM، في سيدتين غير حوامل من بين ١٠ سيدات، وذلك بمعدل ٢٠٪. كذلك فقد وجد انه هناك ٣ مريضات حوامل من المجموعة الأولى من بين ١٥ مريضة والتى ظهر وجود كلاً من المعدل المرتفع من الكلستيرول القليل الكثافة، أجسام اليتيكارديولين IgG&IgM بالنسبة في المجموعة الأولى.

أما بالنسبة لأجسام اليتيكارديولين كل على حده فقد وجد أنه ظهرت أجسام اليتيكارديولين IgG مع معدل مرتفع من الكلستيرول القليل الكثافة في ٣ مريضات من بين ١٥ مريضة حامل من المجموعة الأولى بينما ظهرت أجسام اليتيكارديولين IgG مع معدل طبعى من الكلستيرول القليل الكثافة في مريضتين حوامل من نفس المجموعة السابقة.

أما المجموعة الثانية:-

فقد ظهرت وجود أجسام اليتيكارديولين IgG في ٤ مريضات غير حوامل من بين ١٥ مريضة من المجموعة الثانية وذلك مصاحب بالمعدل الطبعى من الكلستيرول القليل الكثافة. أما بالنسبة لأجسام اليتيكارديولين IgM فقد ظهرت موجبة في مريضة من بين ١٥ مريضة من المجموعة الثانية وذلك مصاحب بالمعدل الطبعى من الكلستيرول القليل الكثافة.

الملخص والاستنتاجات:-

من هذه الدراسة نستنتج ان معدل حدوث أجسام اليتيكارديولين يزداد في مرضى حالات الاجهاض المتكرر ثلاث مرات او اكثر . وقد تكون من الاسباب المباشرة في حدوث الاجهاض المتكرر . ولهذا ينصح في هذه الحالات ان يتم عمل تحليل لاختبار وجود هذه الأجسام فى الدم .