

الملخص العربي

يعتبر قياس نسبة إفراز هيدروكسي بيريدنيوم كولاجين كروس لينك وبيريدنولين (بريلينك pyd) وديوكسي بيريدنولين (بريلينك-d-Dpd) دلالة علي إرتشلف العظام وهذه الدالات البيوكيميائية تعكس مقدار تجريد الكولاجين الناضج وليس أي من المكونات الوسيطة.

- يتكون البريلينك د (Dpd) من كولاجين العظام ولكن البريلينك (Dpd) من كلولاجين

الأنسجة الأخرى ما عدا الجلد.

- وقد أثبتت الدراسات أن نسبة إفراز Dpd, pyd في البول ترتفع في المرض المصابين باعتلال مصحوب بارتفاع معدل إحلال العظام كما أن إفرازها يكون مرتفعاً أيضاً في المرضى المصابين بكسور في العمود الفقري بدرجة أعلي من الأصحاء المطابقين لهم في العمر.

يهدف هذا البحث إلى دراسة قيمة نسبة بريلينك د (pyd) في البول ونسبة الأوستيوكلين في الدم في السيدات بعد سن انقطاع الحيض لمحاولة الاكتشاف المبكر للإصابة بالكسور الناتجة عن هشاشة العظام في المراحل المتقدمة من العمر.

مادة البحث والطرق المستخدمة.

أجري هذا البحث علي ٩٠ من السيدات اللاتي بلغن سن انقطاع الحيض (ولا يعانون من أي مرض أو تعاطي أي علاج يؤثر علي نسبة الكالسيوم أو علي تكوين العظام) مقسمين إلى ثلاث مجموعات :

١- ٢٠ من السيدات الأصحاء كمجموعة ضابطة.

٢- ٤٠ من السيدات اللاتي يعانون من آلام في العظام.

٣- ٣٠ من السيدات المصابين بكسور مرضية.

وقد تم إجراء الأبحاث والاختبارات الآتية علي جميع المرضى والأصحاء الذين اشتمل عليهم

البحث:

١- أخذ التاريخ المرضي والفحص الإكلينيكي

٢- قياس مستوى السكر الصائم في الدم.

٣- قياس زمن البروثرومبين.

- ٤- قياس مستوى البروتين والألبومين في الدم.
- ٥- تحديد مستوى الأكالين فوسفاتيز.
- ٦- قياس مستوى الكرياتينين في الدم.
- ٧- قياس مستوى الكالسيوم في البول.
- ٨- قياس مستوى الاوستيوكلسين في الدم.
- ٩- تحديد مستوى بيريلينك - (Dpd) بواسطة القياس الإنزيمي المناعي باستخدام جهاز التحليل الذاتي (IMMULITE).

وقد أظهرت هذه الدراسة ما يلي:

- ١- زيادة تركيز ديوكسي بيريدنولين في بول جميع المرضى الذين يعانون من مرض هشاشة العظام وقد سجلت مجموعة الكسور المرضية أعلى ارتفاع مقارنة ببقية مجموعة المرضى.
 - ٢- وجود ارتفاع في مستوى تركيز الأستوكلسين في مصل دم الأشخاص الذين يعانون من مرض هشاشة العظام ومرضى الكسور المرضية
 - ٣- لا يوجد ارتفاع في مستوى الكالسيوم في البول ومستوى الأكالين فوسفاتيز في الدم .
- وبناء على التحليل الإحصائي قد لوحظ اختلاف ذو دلالة إحصائية عالية في مستوى البيريلينك د في البول بين مجموعة المرضى والإحصاء ووجود ارتفاع ذو دلالة إحصائية عالية بين مرضى هشاشة العظام والكسور المرضية.
- كما تبين أنه لا يوجد علاقة متزامنة بين تركيز البيريلينك د والعوامل الأخرى التي تستخدم كدالات لتكوين وتحليل العظام والتي تم تقديرها مثل الأكالين فوسفاتيز والكالسيوم.
- وبناء على ما سبق يمكن استخدام قياس تركيز البيريلينك د في البول كدلالة على مرض هشاشة العظام في سن انقطاع الحيض نظراً لارتفاع مستواه في البول المتلازم مع ارتفاع نسبة الاستيوكلسين في الدم في مرضى هشاشة العظام.