ARABIC SUMMARY

الملخص العربي

يعتبر الورم الليفي أكثر أورام الرحم انتشارا فنسبة حدوثه تبلغ حوالي ٣٠% بين السيدات فوق سن خمسة وثلاثون سنة ويعد الورم الليفي من أكثر أسباب النزيف الرحمي، زيادة آلالام المصاحبة لدورة،آلام الحوض ،عدم الإنجاب والإجهاض المتكرر.

وبالرغم من أن طبيعة نشأته غير معروفة فإن دور هرمونات المبيض في نمو الورم الليفى يجب أن توضع في الاعتبار بدليل أن هذه الأورام تنمو في فترة الإنجاب وتزيد في الحجم مع الحمل ويقل حجمها بعد سن اليأس ورغم هذا فإن دور هرمونات المبيض في التحكم في نمو الورم الليفي لم يتضح حتي الان وذهب البعض إلي أن المتحكم في نمو الورم هو نتيجة خلل في التوازن بين تكاثر وموت الخلايا المبرمج

وقد ركزت الابحاث الحديثة جهدها علي دور المولدات السرطانية ونواتج الجينات المثبطة لنمو الأورام في توجيه مصير الخلية.

علي وجه الخصوص فإن الهدف الأساسي من البحث مركز حول دور Bcl-2 بروتين في التحكم في بقاء وموت الخلية و الذي أشارت بعض الأبحاث إلي أنه يرفع نسبة تكاثر الخلايا عن طريق تقليل احتياج الخلية لعوامل النمو مما يؤدي إلي نمو الورم

هدف البحث

هو دراسة دور المولد السرطاني BCL-2 بروتين في حالات ورم الرحم الليفي.

طريقة البحث

تمت هذه الدراسة علي أربعة وثلاثون سيدة من المترددات علي مستشفي بنها الجامعي منها أثنتي وعشرون سيدة تعانين من ورم الرحم الليفي تم دخولهن إلي المستشفي لاجراء عملية استئصال للرحم و اثنتي عشر سيدة أخري دخلن المستشفي لاستئصال الرحم لأسباب أخري مثل نزيف قبل سن اليأس نزيف بعد سن اليأس سقوط رحمي من الدرجة الثالثة وتتراوح أعمارهن ما بين ٤٠ ، ٥٤ سنة ، تم أخذ العينات بعد عملية استئصال الرحم مباشرة حيث قسمت العينات إلي الآتي :

- **بالنسبة لحالات الورم الليفي تم أخذ عينة من الورم الليفي نفسه وعينة أخري من عضلات** الرحم أما الأرحام التى تخلو من الورم الليفي فقد أخذت عينة من عضلات الرحم.

- كل المريضات تم فحصهن فحصاً كاملاً قبل اجراء عملية استئصال الرحم فقد شمل الفحص تاريخ المريضة متضمناً تاريخ الدورة الشهرية وأى العلاج أو عمليات جراحية تم اجرائها قبل ذلك والمرض اللائى يتعاطين أى علاج هرموني لمدة ستة أشهر على الأقل قبل إجراء العملية تم إستبعادهن من الدراسة ، كما تم عمل فحص طبي شامل لكل الجسم، فحص للبطن وفحص موضعي وكذلك التحاليل الطبية الروتينية التى يتم اجراؤها قبل العمليات الجراحية مثل وظائف الكبد ،الكلي ،نسبة الهيموجلوبين ،تحليل بول كامل، سرعة النزف والتجلط وغيرها.

تم نقل العينات محاطة بالجليد إلي معمل الميكروبات الدقيقةوالمناعة بكلية طب بنها حيث تم فحصها معملياً بطريقة ELISA لتحديد نسبة المولد السرطاني Bcl-2 في الورم الليفي وفي عضلات الرحم التى نشأ منها الورم الليفي مقارنة بعضلات الأرحام التى لا تحتوي علي ورم ليفي.

نتائج البحث:

– وجد أن نسبة Bcl-2 عالية جداً في الورم الليفي فكان متوسط نسبته ٢٩٦,٧ وحدة /مجم بروتين أما في عضلات الأرحام التى نشأتها الورم الليفي فكان متوسط نسبته ١٠٧,٩وحدة /مجم بروتين وكانت متوسط نسبته في عضلات الأرحام التى لا تحتوي علي ورم ليفي فكانت ٧٧,٢ وحدة/ مجم بروتين.

وقد أجريت التحاليل الإحصائية الممكنة علي النتائج حيث تعتبر النتائج ذات قمة أحصائية إذا كانت قيمة (ب) تساوي أو أقل من ٠,٠٥.