

الملخص العربي

أجريت هذه الدراسة على خمسة وستين شخصاً من الذكور .. مقسمين الى ثلاث مجموعات:

(١) المجموعة الأولى: وقد اشتملت على واحد وعشرين مريضاً من الذين يعانون من مرض البول السكري المعتمدين على الأنسولين والمصابين بالبول الزلالي الدقيق (الميكروالبومينوريا).

(٢) المجموعة الثانية: وقد اشتملت على أربعة وعشرين مريضاً من الذين يعانون من مرض البول السكري المعتمدين على الأنسولين والغير مصحوب بالبول الزلالي الدقيق (الميكروالبومينوريا).

(٣) المجموعة الثالثة: وقد اشتملت على عشرين رجلاً من الأشخاص الأصحاء ظاهرياً كمجموعة ضابطة للمقارنة.

وقد تضمنت هذه الدراسة ما يلي:

- تسجيل التاريخ المرضي والكشف الإكلينيكي على الحالات موضع البحث.
- فحص قاع العين.
- رسم قلب.
- الفحوص المعملية الآتية:

- * تحليل للميكروالبومينوريا بالبول.
- * سكر صائم وبعد الأكل بساعتين بمصل الدم.
- * نسبة البولين والكرياتينين بمصل الدم.
- * نسبة الدهون الكلية بالدم.
- * نسبة الكوليستيرول الكلي في مصل الدم.
- * نسبة البروتينات الدهنية عالية الكثافة ، ومنخفضة الكثافة بمصل الدم.

- * الجلوسيريدات الثلاثية بمصل الدم.
 - * الدهون الفوسفاتية بمصل الدم.
 - * البروتينات الدهنية (الليوبروتين) أ ، ب.
 - * عوامل التجلط ٧ ، ٨ ، ومضاد الثرومبين ٣.
- وقد تم جمع عينات الدم من حالات هذا البحث بعد فترة صيام الليل ، وعينات تابعة بعد الأكل المعتاد من المريض بساعتين.

أما عن الغرض من هذا البحث فهو:

القاء الضوء على بعض التغيرات التي تحدث في بعض عوامل التجلط ، وكذلك الدهون في مرضى البول السكرى المعتمدين على الأنسولين والمصحوب والغير مصحوب بالبول الزلالي الدقيق (الميكروالبومينيريا) في محاولة لاكتشاف هذه التغيرات الكيميائية الحيوية (البيوكيميائية) والتي يكون لها دور في حدوث أمراض (إصابة) الأوعية الدموية.

وقد أظهرت نتائج هذا العمل ما يلي:

- ١- زيادة ذى دلالة إحصائية في متوسط الجلوسيريدات الثلاثية في حالات السكر المصحوب بالميكروالبومينيريا عنها في حالات الأصحاء وحالات السكر الغير مصحوب بالميكروالبومينيريا.
- ٢- زيادة ذى دلالة إحصائية في متوسط البروتينات الدهنية قليلة الكثافة في حالات السكر المصاحب بالميكروالبومينيريا عنها في حالات الأصحاء وحالات السكر الغير مصحوب بالميكروالبومينيريا.
- ٣- زيادة ذى دلالة إحصائية في متوسط نسبة الكولستيرول المحمول على هيئة دهنيات عالية الكثافة الى البروتينات الدهنية قليلة الكثافة في حالات السكر المصحوب بالميكروالبومينيريا عنه في حالات السكر الغير مصحوب بالميكروالبومينيريا وحالات الأصحاء.

٤- زيادة ذى دلالة إحصائية فى متوسط الدهون الفوسفاتية فى حالات السكر المصحوب بالميكروالبومينيريا عنه فى حالات السكر الغير مصحوب بالميكروالبومينيريا وحالات الأصحاء.

٥- زيادة ذى دلالة إحصائية فى متوسط الليبوبروتين ب فى حالات السكر المصحوب بالميكروالبومينيريا عنه فى حالات السكر الغير مصحوب بالميكروالبومينيريا وحالات الأصحاء.

٦- نقص ذى دلالة إحصائية فى متوسط نسبة الليبوبروتين أ١ الى الليبوبروتين ب فى حالات السكر المصحوب بالميكروالبومينيريا عنه فى حالات السكر الغير مصحوب بالميكروالبومينيريا وحالات الأصحاء.

٧- لا يوجد فرق ذو دلالة إحصائية بين حالات السكر المصحوب بالميكروالبومينيريا وحالات السكر الغير مصحوب بالميكروالبومينيريا وحالات الأصحاء بالنسبة للكلوليسترول الكلى والدهنيات العالية الكثافة والليبوبروتين أ١.

٨- زيادة ذى دلالة إحصائية فى متوسط عوامل التجلط ٧ ، ٨ ومضاد الثرومبين ٣ فى حالات السكر المصحوب بالميكروالبومينيريا عنه فى حالات السكر الغير المصحوب بالميكروالبومينيريا وحالات الأصحاء.

٩- وجود علاقة موجبة ذات دلالة إحصائية بين البول الزلالى الدقيق وكل من الليبوبروتين ب ، ونسبة الليبوبروتين أ١ الى الليبوبروتين ب وكذلك مضاد الثرومبين ٣.

ومما تقدم نستخلص أن:

مرضى البول السكرى المعتمدين على الأنسولين والذين يعانون من وجود الزلال البولى الدقيق يكونون أكثر عرضة لخطر الوفاة المبكرة نتيجة المضاعفات التى تصيب القلب والأوعية الدموية عن المرضى الآخرين المصابين بنفس المرض مع عدم وجود الزلال البولى الدقيق ، وقد ثبت أيضا أن الزيادة فى اخراج الألبومين فى البول فى هؤلاء المرضى غالباً ما ينبىء بحدوث فقد دائم للبروتين فى البول وكذلك الفشل الكلوى. وعند هذه المرحلة ، تكون التغيرات التى تحدث فى تركيز الدهنيات والبروتينات الدهنية (الليبوبروتين) ، وعوامل التجلط من العوامل المساهمة فى زيادة خطورة إصابة القلب والأوعية الدموية.

دهنيات البلازما وتركيزات عوامل
التجلط فى مرضى البول السكرى المعتمدين
على الأسولين والمصحوب بالزلال البولى
الدقيق (الميكروالبومينيريا)

رسالة مقدمة من

الطبيب / أنس عبد الرحمن يوسف

توطئة للحصول على درجة الدكتوراه
فى الباثولوجيا الإكلينيكية

المشرفون

أ.د / محمد على الهندى

أستاذ الباثولوجيا الإكلينيكية
كلية طب بنها - جامعة الزقازيق

أ.د / آمال المهدي

أستاذ الباثولوجيا الإكلينيكية
كلية طب بنها - جامعة الزقازيق

أ.د / نبيل السيد عطية

أستاذ مساعد الأمراض الباطنية
كلية طب بنها - جامعة الزقازيق

أ.د / إيناس الشعراوى

أستاذ مساعد الباثولوجيا الإكلينيكية
كلية طب بنها - جامعة الزقازيق

كلية طب بنها

جامعة الزقازيق

١٩٩٤