

ARABIC

SUMMARY

ملخص البحث

يكون التغير المتميز لاعتلال الأوعية الدموية الصغيرة الناتج عن مرض السكر ناشئاً عن زيادة سمك الغشاء القاعدي لهذه الأوعية. ويتكون هذا الغشاء القاعدي من اللامينين، هيباران سلفات بروتيوجليكان، كولاجين النوع الرابع، فيبرونكتين، إنتساكتين، كولاجين النوع الثالث قد وجد أيضاً في الأوعية الموية.

والغرض من هذا البحث هو إلقاء مزيد من الضوء على دور بعض العوامل وهي بالتحديد: الفيبرونكتين في البلازما، البروكولاجين الثالث واللامنين في المصل في الإصابة باعتلال الشبكية في مرضى السكر.

وقد أجرى هذا البحث على ستين مريض سكر: ثلاثون مصابون بمرض السكر من النوع الأول وثلاثون مصابون بمرض السكر من النوع الثاني وكل مجموعة تشتمل على خمسة عشر مريض سكر مع شبكية سليمة بينما الخمسة عشر مريض الباقون مصابون باعتلال الشبكية الناجم عن مرض السكر. كما اشتمل البحث على عشرين شخصاً من الأصحاء من نفس سن وجنس المرضى. وقد أجريت الأبحاث الآتية على كل فرد في البحث:

- كشف قاع عين.
- أبحاث معملية اشتملت على: سكر صائم وبعد ساعتين، نسبة بولينا وكرياتينين، بلازما فيبرونكتين، بروكولاجين ٣ في المصل، لامنين في المصل، فراكتوزامين في المصل، وبروتين في البول.

وقد استخلص من هذا البحث أن قياس نسبة اللامينين والبروكولاجين الثالث في المصل يمكن استخدامها كعلامة جيدة لحدوث اعتلال الشبكية الناجم عن مرض السكر.

دراسة اللامين في المصل، البروكولاجين (٣) في المصل والفيرونكتين في البلازما في حالات اعتلال الشبكية الناتج عن مرض السكر

رسالة مقدمة توطئة للحصول علي درجة الدكتوراة
في الباثولوجيا الإكلينيكية

من
الطبيبة/ مى أحمد يحيى التطاوى
ماجستير الباثولوجيا الإكلينيكية

تحت إشراف

أ.د./ أمال المهدي محمد شافعى

أستاذ الباثولوجيا الإكلينيكية
كلية طب بنها - جامعة الزقازيق

أ.د./ محمد على الهندي

أستاذ الباثولوجيا الإكلينيكية
كلية طب بنها - جامعة الزقازيق

د./ فاطمة أحمد فتحى الموجى

أستاذ مساعد الباثولوجيا الإكلينيكية
كلية طب القاهرة - جامعة القاهرة

د./ رأفت محمد الحناوى

أستاذ مساعد طب وجراحة العين
معهد بحوث أمراض العيون

كلية طب بنها - جامعة الزقازيق