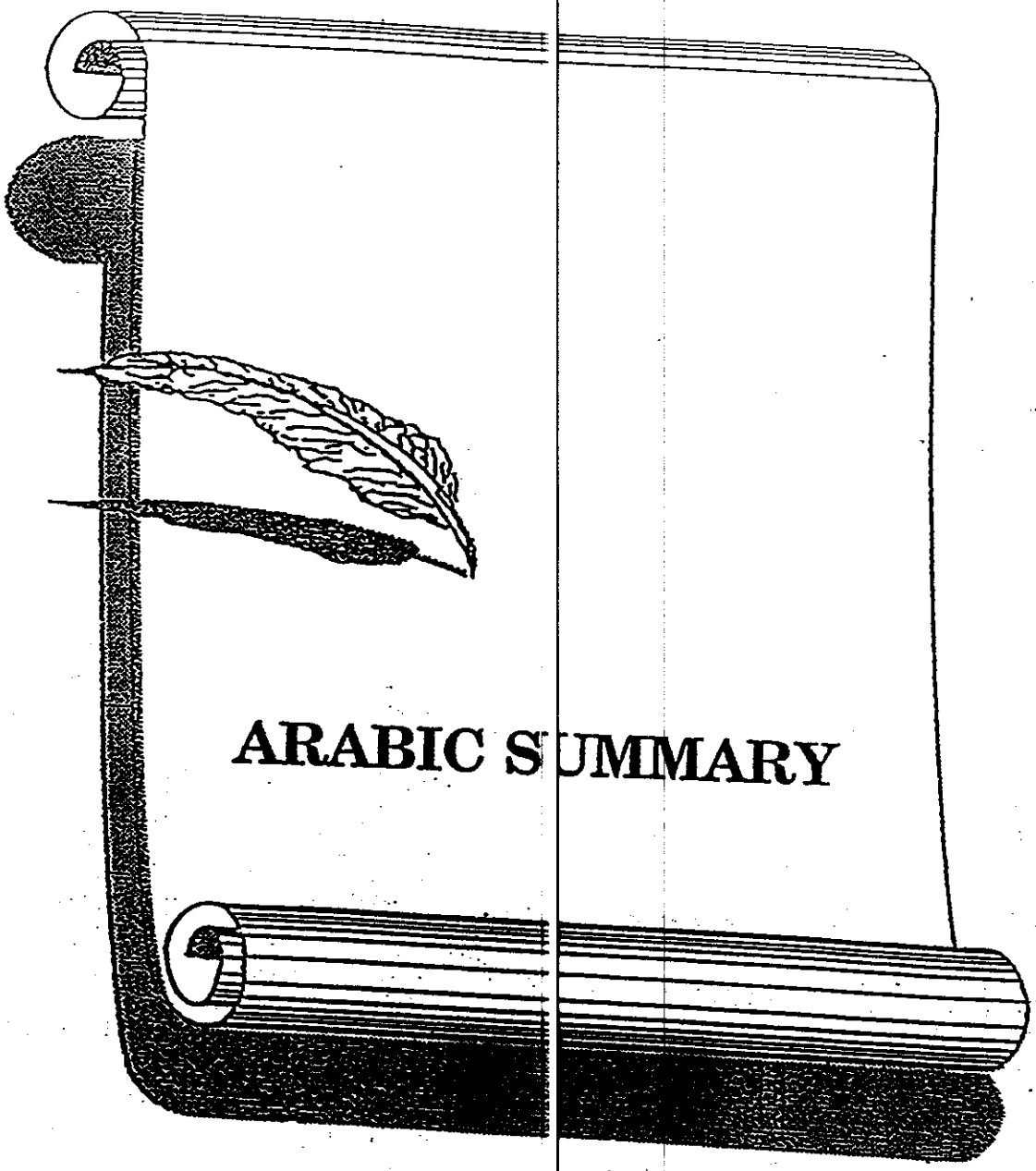
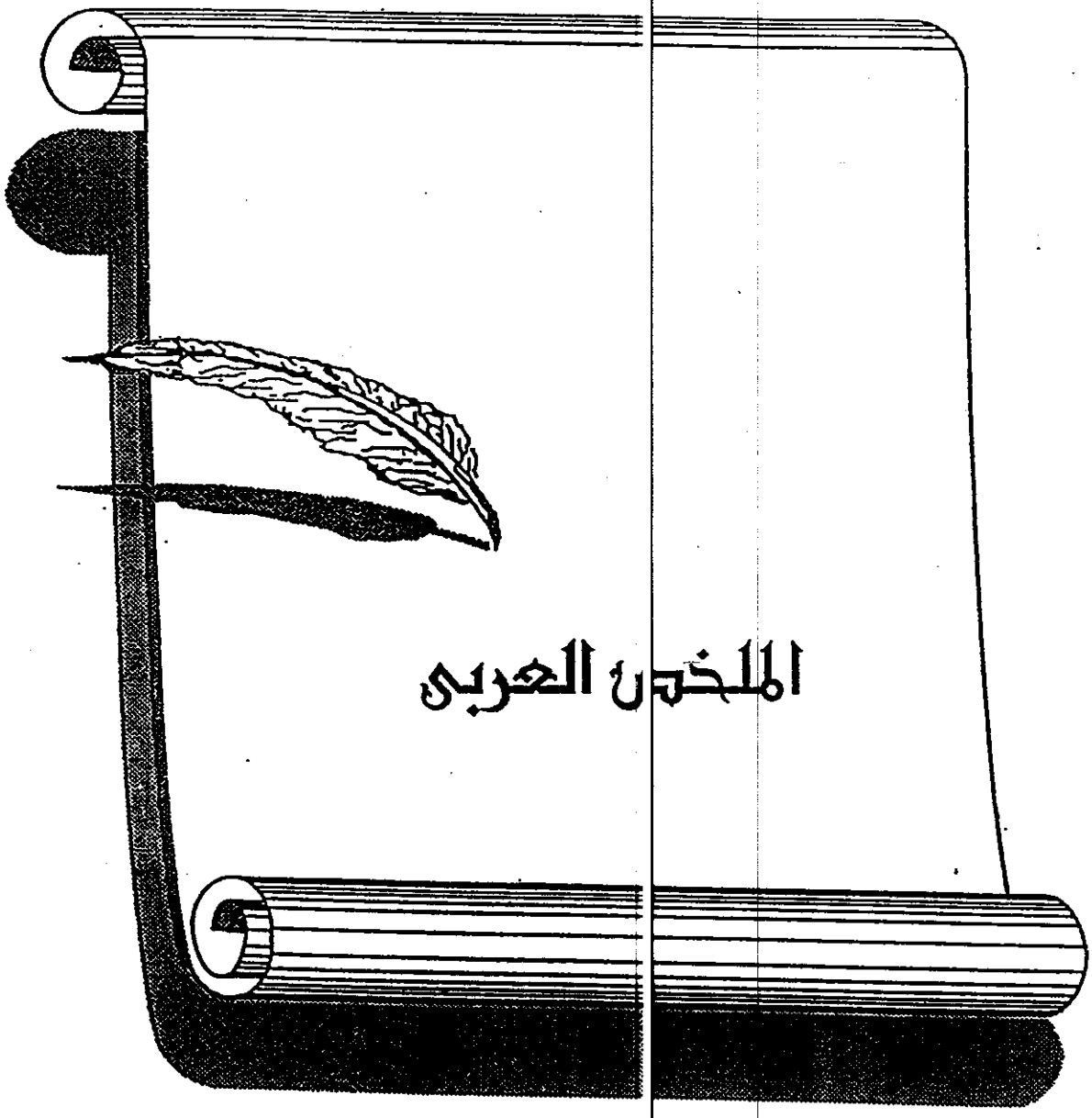


ARABIC SUMMARY



الملخص العربي

ملخص البحث باللغة العربية

مقدمة البحث :

وجد أن مادة الأنجيوتنسين ٢ لها دور كبير فى حدوث تصلب الشرايين حيث انها تسبب تضخم فى الخلايا الموجودة فى جدار الأوعية الدموية .

يوجد الأنزيم المحول للأنجيوتنسين فى أماكن مختلفة فى القلب وهذا يؤدى الى تكون مادة الانجيوتنسين ٢ فى القلب أيضاً.

وقد وجد فى دراسة حديثه ان مرضى قصور الشريان التاجى الموجود عندهم مادة الرينين بنسبة عالية تحدث لهم أزمات قلبية أكثر من الموجود عندهم بنسبه قليلة أو متوسطة وأن هناك علاقة وثيقة بين حدوث الذبحة الصدرية ووجود الرينين بنسبة عاليه وخاصة فى مرضى ضغط الدم العالى.

وقد ثبت فى عدة أبحاث كثيرة أن مادة الرينين تعتبر عامل خطورة محايد فى حدوث مرض قصور الشريان التاجى حتى مع عدم وجود عوامل خطورة أخرى.

الغرض من البحث :

إلقاء الضوء على دور نظام الرينين – انجيوتنسين فى حدوث أمراض قصور الشريان التاجى كعامل خطورة محايد مع عدم وجود عوامل خطورة أخرى.

طرق ومادة البحث :

أجرى هذا البحث على ٩٥ شخص مقسمين على أربع مجموعات :

المجموعة الأولى :

ثلاثون مريض مصابين بقصور الشريان التاجى مع وجود عوامل خطورة معروفة مثل (ضغط الدم العالى ، البول السكرى ، والتدخين .....)

المجموعة الثانية :

عشرون مريض مصابين بتقصور الشريان التاجى ولاتوجد عوامل خطورة معروفة عندهم.

المجموعة الثالثة :

ثلاثون شخص ليسوا مصابين بتقصور الشريان التاجى ولكن عندهم عوامل خطورة معروفة.

المجموعة الرابعة :

خمسة عشر شخص كمجموعة ضابطة.

يراعى فى حالات البحث ألا يكونوا مصابين بأى مرض يؤثر على مستوى الرنين فى الدم بالإضافة إلى فحص اكلينيكى شامل لكل شخص.

وقد أجريت الإختبارات المعملية الآتية :

- سكر صائم وبعد الأكل بساعتين.
- نسبة كرياتينين ، بولينا وحمض بوليك فى الدم.
- صورة كاملة للدهون.
- نسبة الصوديوم والبوتاسيوم فى الدم.
- نشاط مادة الرينين فى الدم.
- تركيز مادة الانجيوتنسين (٢) فى الدم.
- نشاط الأنزيم المحول للانجيوتنسين فى الدم.

ومن الدراسة لوحظ مايأتى :

أن هناك زيادة فى عناصر " نظام الرينين - أنجيوتنسين "ويزيد نشاطها فى المجموعة المصاحبة لعوامل خطورة معروفة (الأولى والثالثة) عنه فى المجموعة الضابطة وأن هذه الزيادة ملحوظة بنسبه أكبر فى المجموعة الأولى عنها فى المجموعة الثالثة

وذلك لوجود قصور الشريان التاجى مصاحباً لعوامل خطورة فى المجموعة الأولى.

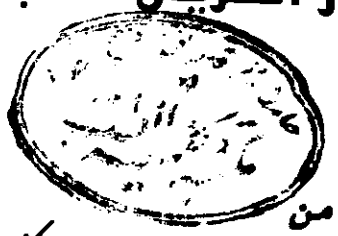
بينما لوحظ ارتفاع نشاط " نظام لرينين - انجيوتنسين " فى المجموعة الثانيه عنه فى المجموعة الأولى والثالثه مما يجعله يمثل عامل خطورة لأمراض الشريان التاجى.

لذا فإن إرتفاع نشاط " نظام الرينين انجيوتنسين" قد يمثل عامل خطورة محايد لأمراض الشريان التاجى وقد ثبت ذلك من خلال زيادة هذا النشاط فى المجموعة الثانية عنه فى المجموعة الأولى .

وأخيراً :

فإنه يجب البحث بدقة فى مرضى قصور الشريان التاجى عن ارتفاع نشاط " نظام الرينين انجيوتنسين" وخاصة عند عدم وجود أى عوامل خطوره معروفة عندهم.

دراسة عن نظام الرينين -انجيوتنسين كعامل خطورة محايد فى مرضى قصور الشريان التاجى

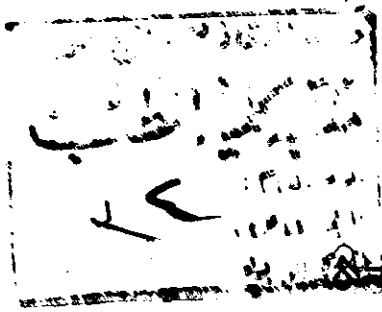


رسالة مقدمة من

الطبيبة/ عزة أحمد ابراهيم أبو سنة

توطئة للحصول على درجة الدكتوراه فى

الباثولوجيا الإكلينيكية



تحت إشراف

الأستاذ الدكتور

محمد علاء العنتبلى

أستاذ الباثولوجيا الإكلينيكية

كلية طب بنها - جامعة الزقازيق

الأستاذة الدكتورة

إيناس السيد الشعراوى

أستاذ مساعد الباثولوجيا الإكلينيكية

كلية طب بنها - جامعة الزقازيق

الأستاذة الدكتورة

مها صلاح الدين

أستاذ مساعد الباثولوجيا الإكلينيكية

كلية طب بنها - جامعة الزقازيق

الأستاذ الدكتور

محمد شوقى السيد

أستاذ مساعد الأمراض الباطنية

كلية طب بنها - جامعة الزقازيق

الأستاذ الدكتور

أسامه سند عرفه

أستاذ مساعد أمراض القلب

كلية طب بنها - جامعة الزقازيق

قسم الباثولوجيا الاكلينيكية

كلية طب بنها - جامعة الزقازيق

١٩٩٧