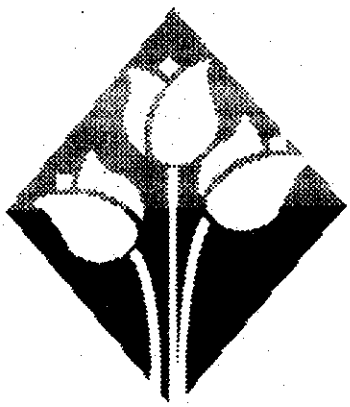
ARABIC SUMMARY



الملخص العربى

يسبب فيروس الالتهاب الكبدى الوبائى " سى " العديد من أمراض الكبد تتراوح بين الالتهاب الحاد (سواء مصاحباً بوجود أعراض مرضية أو بدون أعراض) والالتهاب المزمن النشط مع زيادة مخاطر إمكانية حدوث تليف فى الكبد أو الإصابة بسرطان الكبد.

ويصل معدل الإصابة بالالتهاب الكبدى الفيروسى " سى " فى الولايات المتحدة وأوروبا إلى ١% - ٢% من تعداد السكان أو أقل من ١% بين المتبرعين بالدم. بينما ترتفع معدلات وجود الأجسام المضادة للالتهاب الكبدى الوبائى فى مصل الدم لتصل إلى ٢٤,٣% فى احدى الدراسات التى تمت على مجموعة كبيرة من سكان الريف المصرى. بينما تصل فى بعض الدراسات الأخرى إلى ١٦-١٨%.

وتعتمد درجة إصابة الكبد، والأعراض المصاحبة للمرض، والقدرة على التخلص من الفيروس أو بقاءه فى الجسم على علاقة متشابكة ومعقدة ما بين الفيروس والجهاز المناعى لجسم المصاب. ويتحول حوالى ٥٠-٧٠% من الإصابة بالفيروس إلى التهاب كبدى مزمن مما يمكن أن يفسر بأن للفيروس قدرة على على التعامل مع جهاز المناعة لجسم الإنسان، وهى عملية تعتمد على عوامل كثيرة منها قدرة الفيروس على مهاجمة الخلية وقدرته على التكاثر، وقدرته على التحور، كذلك فأنها تعتمد على التغير الوظيفى فى الخلايا المصابة.

وقد استخدمنا فى هذه الدراسة جهاز القياس الخلوى الانسيابى (الفلوسيتوميترى) لدراسة وتحليل الخلايا. وتعتمد هذه التقنية على التحليل السريع للخلايا باستخدام تقنية عن خواص الخلايا بواسطة الفلورسنت.

وهى تقنية دقيقة وذات حساسية عالية وتمكن من تحليل خواص متعددة للخلية فى نفس اللحظة ولكل خلية على حده.

الهدف من الدراسة :

استخدم فى هذه الدراسة جهاز الفلوسيتوميترى (القياس الخلوى الانسيابى) لتحليل النمط الظاهرى للخلايا الليمفاوية فى كل من الكبد والدم فى مرض الالتهاب الكبدى " سى " المزمن فى مصر، وتحديد ما إذا كان هناك نوع معين من الخلايا الليمفاوية يكثر تواجده فى الكبد أو الدم سواء كانت الخلايا الليمفاوية " ت " المساعدة أو السامة أو الخلايا الليمفاوية "ب" أو الخلايا الليمفاوية " القاتلة الطبيعية " (ن ك) وذلك لإلقاء الضوء أكثر وتوضيح صورة الاستجابة المناعية فى مرض الالتهاب الكبدى الوبائى " سى " المزمن. وقد حاولنا أيضاً معرفة ما إذا كانت هناك علاقة بين نسبة وجود هذه الأنواع من الخلايا الليمفاوية ومستوى أنزيم (الألينين أمينو ترانس أمينيز) فى مصل هؤلاء المرضى وأيضاً العلاقة بينها وبين التصنيف النسيجى الباثولوجى للخلايا.

المرضى وطريقة البحث :

أجريت هذه الدراسة على عشرين مريضاً من مرضى الالتهاب الكبدى الوبائى " سى " المزمن وعشرين آخرين كمجموعة ضابطة ولجميع المشاركين فى البحث تم عمل الآتى :

١- التاريخ الطبى والمرضى.

٢- فحص أكلينيكى.

٣- موجات فوق صوتية على البطن.

٤- تحليل بول وبراز.

٥- صورة دم كاملة.

٦- وظائف كبد.

٧- الدلالات المصلية لفيروس الكبد الوبائى " سى " والمتضاد السطحى لفيروس الكبد الوبائى " ب ".

٨- عينة كبدية.

٩- تحليل النمط الظاهرى للخلايا الليمفاوية الكبدية والدموية باستخدام جهاز "الفلوسيتوميترى".

النتائج :

وقد أظهرت الدراسة النتائج التالية :

١- زيادة نسبة الخلايا الليمفاوية " ت " المساعدة فى دم المرضى عنها فى دم المجموعة الضابطة.

٢- زيادة نسبة كل من الخلايا الليمفاوية " ت " المساعدة وكذلك الخلايا الليمفاوية القاتلة الطبيعية (ن ك) فى كبد المرضى عنها فى المجموعة الضابطة.

٣- زيادة نسبة الخلايا الليمفاوية " ت " والسامة وكذلك الخلايا الليمفاوية القاتلة الطبيعية (ن ك) فى الخلايا الكبدية للمرضى عنها فى دمهم. والعكس بالنسبة للخلايا الليمفاوية "ت" المساعدة .

٤- كانت هناك علاقة موجبة بين نسبة الخلايا الليمفاوية " ت " المساعدة والتصنيف النسيجى الباثولوجى لخلايا الكبد.

٥- لم تظهر علاقة بين مستوى أنزيم الكبد (أنيلين ترانس أمينيز) . وأى نوع من أنواع هذه الخلايا الليمفاوية.

النمط الظاهرى للخلايا الليمفاوية الكبدية والدموية فى مرضى الإلتهاب الكبدى الفيروسى "سى" المزمن

رسالة مقدمة من

دينا عبد اللطيف الشبراوى

بكالوريوس طب وجراحة - ماجستير باثولوجيا إكلينيكية وكيميائية

توطئة للحصول على درجة الدكتوراه فى الباثولوجيا الإكلينيكية وكيميائية

كلية طب بنها - جامعة الزقازيق

<u>تحت إشراف</u>

أ.د/ فتنت محمود طلبه

أستاذ الباثولوجيا الإكلينيكية و الكيميائية

كلية طب بنها - جامعة الزقازيق

أ.د/ محمد عبد الوهاب على

أستاذ الجراحة

كلية طب المنصورة - جامعة المنصورة

أ.د/ مها أحمد صلاح الدين يوسف

أستاذ الباثولوجيا الإكلينيكية و الكيميائية

كلية طب بنها - جامعة الزقازيق

أ.د/ ليلى المحروقى

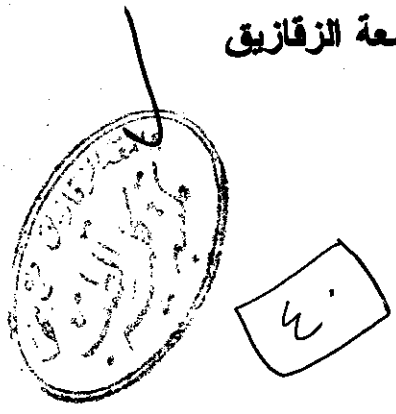
أستاذ الباثولوجيا الإكلينيكية و الكيميائية

كلية طب بنها - جامعة الزقازيق

د/ منى الطوخى فودة

أستاذ مساعد الباثولوجيا الإكلينيكية و الكيميائية

كلية طب بنها - جامعة الزقازيق



كلية طب بنها

قسم الباثولوجيا الإكلينيكية والكيميائية

جامعة الزقازيق

٢٠٠٣