

الملخص العربى

دراسة عامل نمو الخلايا الكبدية البشرى فى أمراض الكبد المزمنة وعلاقته بكل من دلالات الكبد الكيميائية والتقسيم الباثولوجى لأمراض الكبد وإصابات الكلى

تم اختيار ٦٨ مريض مصاب بأمراض الكبد المزمنة المختلفة ليكونوا مادة هذا البحث بالإضافة الى ٢٠ شخص طبيعى (Controls) وأخضع الجميع للآتى:-

(١) فحص إكلينيكي للمريض وأخذ تاريخ المرض مع التركيز على ما يلى:

ع السؤال عن الإصابة السابقة بالتهاب الكبد الوبائى.

ع السؤال عن الإصابة بالبلهارسيا.

ع السؤال عن حدوث عملية نقل دم للمريض.

ع السؤال عن قيام المريض بعمل أى عمليات جراحية سابقة.

(٢) الاختبارات المعملية وتشمل:-

(٣) اختبار وظائف الكبد المختلفة (إنزيمات الكبد - مستوى الصفراء الكلى والمباشر - مستوى

البروتينات الكلية والألبومين - الفوسفاتيز القلوى - تركيز البروثرومبين - فيروس C

فيروس B - تحليل الأجسام المضادة للبلهارسيا فى الدم)

ع مستوى الكرياتينين والبولينا بالدم .

(٤) تم تقسيم المرضى طبقاً الى تقسيم نشيد الى ثلاثة مجموعات:

تشيد أ - تشيد ب - تشيد جـ

(٥) تم تقسيم المرضى بناءً على عينة الكبد ودلالات الالتهاب الكبدى

الفيروسى الى:

١. المرضى المصابين بأمراض الكبد نتيجة إصابتهم بالبلهارسيا فقط.

٢. المرضى المصابين بأمراض الكبد النشط المزمن.

٣. المرضى المصابين بالتليف الكبدى.

٤. المرضى المصابين بسرطان الكبد.

١٦ تم فصل مصطلح كل مريض من المرضى السابقين لقياس مستوى عامل

نمو الخلايا الكبدية البشرى بواسطة الاليزا .

أوضحت هذه الدراسة أن مرضى التليف الكبدى قد أظهروا مستوى عالى (ذو دلالة إحصائية) عن باقى المجموعات بالنسبة لإختبارات إنزيمات الكبد والصفراء المباشرة والكرياتينين، وأظهروا أيضاً مستوى منخفض (ذو دلالة إحصائية) عن باقى المجموعات بالنسبة لمستويات البروتين الكلى والألبومين وتركيز البروثرومين.

- مجموعة السرطان الكبدى أظهرت مستوى عالى (ذو دلالة إحصائية) بالنسبة لمستويات الصفراء الكلية والفوسفاتيز القلوى.

- بالنسبة لعامل نمو الخلايا الكبدية البشرى فقد بينت مجموعة مرضى البلهارسيا مستوى أعلى (ذو دلالة إحصائية) من المجموعة الضابطة ولكنها كانت أقل من مستوى باقى المجموعات وقد يكون السبب فى ذلك هو الحفاظ على حالة النسيج الكبدى فى حالات البلهارسيا المزمنة.

- أظهرت مجموعة مرضى الالتهاب الكبدى المزمن النشاط زيادة (ذو دلالة إحصائية) فى مستوى عامل نمو الخلايا الكبدية البشرى عن المجموعة الضابطة ولكنه أقل من مجموعتى التليف الكبدى والسرطان الكبدى.

- وجد أن عامل نمو الخلايا الكبدية البشرى فى مجموعة التليف الكبدى أعلى (ذو دلالة إحصائية) عن باقى المجموعات.

- مجموعة السرطان الكبدى أظهرت زيادة (ذو دلالة إحصائية) فى مستوى عامل نمو الخلايا الكبدية البشرى عن المجموعات الضابطة والبلهارسيا وكذلك الإلتهاب الكبدى المزمن ولكنها كانت أقل من مستوى مجموعة التليف الكبدى.

- أوضحت هذه الدراسة علاقة إيجابية بين عامل نمو الخلايا الكبدية البشرى ومستويات إنزيمات الكبد والصفراء الكلية والصفراء المباشرة والفوسفاتيز القلوى وأوضحت علاقة سالبة بين هذا العامل ومستوى البروتين الكلى وتركيز البروثرومين.

- من خلال هذه الدراسة ظهرت علاقة بين مستوى عامل نمو الخلايا الكبدية البشرى وشدة المظاهر الإكلينيكية المرضية وكان أعلى مستوى لهذا العامل فى مرضى الغيبوبة المخية الكبدية ذات تشيلد جـ.
- وجد فى هذه الدراسة أن عامل نمو الخلايا الكبدية البشرى ليس له علاقة (ذو دلالة إحصائية) مع مستويات الكرياتينين والبولىنا، وليس هناك اختلاف (ذو دلالة إحصائية) فى مستوى هذا العامل بين الحالات ذات اضطراب فى وظائف الكلى والحالات بدون اضطراب فى وظائف الكلى.
- مما سبق يتضح أن عامل نمو الخلايا الكبدية البشرى يمكن أن يستخدم كمؤشر لمدى إصابة الكبد وبالتالي أمكن استخدامه فى متابعة حالة الكبد المرضية.
- هذه الدراسة تبين أنه من الممكن إجراء أبحاث لاستخدام هذا العامل للإنسان كما أستخدم للحيوانات لعلاج حالات التليف الكبدى والتهاب الكبد المزمن وكذلك مرضى الفشل الكلوى الحاد والمزمن.

دراسة عامل نمو الخلايا الكبدية في أمراض الكبد المزمنة
وعلاقته بكل من دلالات الكبد الكيميائية
والتقسيم الباثولوجي لأمراض الكبد وإصابات الكلى
رسالة مقدمة من

الطبيب / **أشرف بسيروني شلبي**

ماجستير الباثولوجيا الإكلينيكية

توطئه للحصول على درجة الدكتوراه في الباثولوجيا الإكلينيكية

المشرفون

أ.د. / **فتنت محمود طلبة**

أستاذ الباثولوجيا الإكلينيكية - كلية طب بنها

أ.د. / **السيدة سميرة الشاهر**

أستاذ الباثولوجيا الإكلينيكية - كلية طب بنها

أ.د. / **إيڤانيس السيد الشراوي**

أستاذ الباثولوجيا الإكلينيكية - كلية طب بنها

أ.د. / **ميسرى الصادق عطا**

أستاذ طب المناطق الحارة - كلية طب بنها

٤٢