Arabic Summary

بسم الله الرحمن الرحيم

ملخص البحث

أجرى هذا البحث على مائة وخمسين مريضاً بمرض البول السكرى وخمسين شخصاً من الأصحاء، للمقارنة، وقد كانوا جميعاً من المترددين على مستشفيات كلية طب بنها ومعهد السكر المصرى. وقد تم إجراء فحص حالات هذا البحث جميعها، للسكر بالدم والهيموجلوبين الجلوكوزى والدهون بمصل الدم وكذا البروتينات الدهنية وأيضاً تقييم الكوليستيرول فى الأقسام المتباينة من البروتينات الدهنية وكذلك تحديد قيمة البروتين " ب " الحامل للدهون ومستوى الأجسام المضادة للأنسولين.

أما عن الحالات المرضية فقد كان خمسون منهم يعانوا من النوع الأول من مرض البول السكرى (أى المعتمدين على الأنسولين فى العلاج) وكان نصفهم من الذكور والآخر من الإناث. والمائة الباقية منهم مرضى النوع الثانى من المرض (أى الغير معتمدين على الأنسولين فى العلاج) وكان نصفهم من الذكور والنصف الآخر من الإناث، وهذان النصفان تم تقسيمهما عند وضع حالة السيطرة على المرض فى الحسبان لكل إلى مجموعتين أولهما من الحالات غير كاملة السيطرة على المرض وثانيهما جيدة السيطرة على المرض.

ومن أجل التعامل مع حالات هذا البحث بحيث يسهل الإستفادة من النتائج وجوده مناقشتها أعطيت المجموعات المندرجة فى هذا البحث أرقاماً متتابعة وبذلك أصبح لدينا ثمان مجموعات، الأولى والثانية هما مجموعتا المقارنة من الذكور ثم الإناث والثالثة والرابعة من مرضى النوع الأول من المرض من الذكور ثم الإناث والخامسة والسادسة هما مجموعتا الذكور المرضى بالنوع الثانى من المرض الغير كاملى السيطرة عليه ثم المسيطرين بجودة على المرض والسابعة الثامنة هم الإناث المصابين بالنوع لثانى من المرض وبنفس ترتيب الذكور السابقين لهم.

وقد تم جمع عينات الدم من حالات هذا البحث بعد فترة صيام الليل وعينات تابعة بعد الأكل المعتاد من المريض بساعيتن.

أما عن الغرض من هذا البحث، هو محاولة إيجاد علاقة بين بعض الدهون بدم المرضى كعوامل خطر لتصلب الشرايين (مثل بعض أقسام البروتينات الدهنية والكوليستيرول في الأقسام المتباينة من البروتينات الدهنية والبروتين " ب" الحامل للدهون) ومرض البول السكرى عموماً وأيضاً مقارنة ذلك الخطر المتعلق بخلل مثل هذه العوامل في مرضى البول السكرى المصريين بالمرضى بنفس المرض في الدول الخارجية معتمدين على الأبحاث المنشوره بهذا الصدد. وذلك كله في محاولة لتوقع حجم خطر هذا الخلل في العوامل سابقة الذكر كخطوة في درئ هذا الخطر وأيضاً معرفة أثر العلاج لمستخدم في السيطرة على المرض على هذه العوامل الخطرة.

وقد أظهرت نتائج هذا العمل أن الخطر الناشئ عن خلل عوامل الخطر سالفه الذكر في مرضى البول السكرى المصريين يتفق مع ما هو منشور عن المرضى في المناطق الأخرى من العالم مما يبرهن على أن هذا الخلل ناشئ عن طبيعة المرض ذاته وقليل التأثر بالعوامل الأخرى، وقد تمثلت هذه العوامل متوقعه الخطورة في زيادة الجلسريدات الثلاثية وزيادة البروتينات الدهنية شديدة القلة في الكثافة وأيضاً زيادة نسبية في البروتين "ب" الحامل للدهون مع إنخفاض في مستوى الكوليستيرول الموجود في البروتينات الدهنية عاليه الكثافة والزيادة المقارنة في الكوليستيرول الموجود في البروتينات الدهنية قليلة الكثافة. وقد إنعكس ذلك مباشرةً على زيادة نسبة الكوليستيرول الكلى إلى الكوليستيرول الموجود في البروتينات الدهنية عالية الكثافة وأيضاً على نسبة الكوليستيرول الموجود في البروتينات الدهنية قليلة الكثافة إلى البروتينات الدهنية عالية الكثافة وذلك مع زيادة مستوى السكر في الدم.

هذه العوامل مجتمعة أو منفردة لها علاقة مباشرة أو غير مباشرة مرتبطة بخطر تصلب الشرايين عند هؤلاء المرضى.

إستطاع هذا العمل أيضاً أن يحدد مجموعه الذكور من المصابين بالنوع الثاني من مرض البول السكرى والذين يعانون من عدم السيطرة الكاملة على المرض كأكثر المجموعات تعرضاً للخطر، يليها مجموعة الذكور المصابين بالنوع ذاته وتحت السيطرة الجيدة على المرض يتبعهم الذكور والإناث المصابين بالنوع الأول من المرض وفيهم ظهر إرتباط عوامل الخطر المذكورة بعمر المرضى وعمر مرضهم وذلك فى إرتباط إيجابى . وكانت آخر المجموعات المعرضة للخطر هى مجموعتا الإناث المصابات بالنوع الثانى من مرض البول السكرى.

أما عن أثر السيطرة بالعلاج على المرض فقد أثبت هذا العمل أنه بالرغم من عدم قدرة السيطرة الجيدة على المرض (فى مرضى النوع الثانى من مرض البول السكرى) على العودة بعوامل الخطر إلى مستويات مساوية لمجموعات المقارنة إلا أنه ثابت أن السيطرة الجيدة تقلل من حدة هذه العوامل وأيضاً تنفى وجود علاقات هامة بين مستوى السكر فى الدم أو مستوى الهيموجلوبين الجلوكوزى وعوامل الخطر هذه وهى علاقات تم تحديدها فى المجموعات الغير كاملة السيطرة على المرض.

أما عن أثر السيطرة الجيدة على المرضى من النوع الأول من مرض البول السكرى فهذه لم يمكن دراستها لعدم وجود مثل هؤلاء المرضى فى هذا البحث وذلك مؤشر لقلة هؤلاء المرضى.

وبذلك أمكن لهذا العمل الوصول لمعلومه هامه هى أن تحديد مستوى البروتينات الدهنية والكوليستيرول فى الأقسام المتباينة من البروتينات الدهنية وكذا البروتين " ب " الحامل الدهون ضرورة فى مسار مرض البول السكرى تستوجب الدراسة من فترة إلى أخرى لمحاولة التدخل العلاجى لتعديل الخلل إن وجد وللتأكد من قيمة لعلاج المستخدم فى السيطرة على المرض.

بسم الله الرحمن الرحيم

دراسة على نمط البروتينات الدهنية والبروتينات حاملة الدهون في الأنواع المختلفة من مرض البول السكرى

مقدمة من

طبيب / محمود عبدالله محمد العزونى

توطئة للحصول على درجة الدكتوراه
فى الطب باثولوجيا اكلينيكية

تحت اشراف

أ.د/ محمد عبدالمنعم ابوالفضل
استاذ الكيمياء الاكلينيكية
القصر العينى

أ.د/ احمد السيد خلف الله
استاذ ورئيس قسم الكيميا الاكلينيكية
القصر العينى

أ.د/ محمد احمد مصطفى
استاذ الامراض الباطنية
وعميد كلية طب بنها

أ.د/ محمد احمد على
استاذ الأمراض الباطنية
ومدير معهد السكر

د / عمر الأحمدى عيسوى
مدرس الكيمياء الحيوية
صيدلة الأزهر

٤٩

جامعة الزقازيق
كلية طب بنها
١٩٨٧م