

بسم الله الرحمن الرحيم

الملفص العربى

يعتبر جزئ الالتصاق بين الخلايا-١ جزيئا مناعيا يفرز فى أماكن الإلتهاب، بواسطة العديد من الخلايا وحيث أن أمراض الكبد على تعدد أسبابها ، تكون مصحوبة بعوامل تؤثر على معدل ظهور جزئ الإلتهاب بين الخلايا-١ وإرتفاع تركيزه فى الدم.

فقد إستهدفنا فى هذا البحث دراسة تأثير أمراض الكبد المصحوبة بقصور إفراز العصارة الصفراوية ، ونقص حجم الخلايا الكبدية ، وإلتهاب خلايا الكبد على تركيز جزئ الالتصاق بين الخلايا-١ فى دم مرضى الكبد .

وقد أجريت هذه الدراسة على ٤ مجموعات مرضية ، ومجموعة مقارنة وكانت المجموعات موزعة كالاتى :

(أ) ١٥ حالة إلتهاب كبدى حاد .

(ب) ١٥ حالة صفراء إنسدادية .

(ج) ٢٠ حالة تليف كبدى .

(د) ٢٠ حالة سرطان كبد .

(هـ) ٢٠ فردا من الأصحاء فى نفس سن المجموعات المرضية كمجموعة مقارنة.

وقد خضعت الحالات ومجموعة المقارنة إلى :

١- فحص إكلينيكى كامل.

٢- إختبارات معملية .

(أ) دراسة إنزيمات ALT, AST, GGT, ALP فى الدم .

(ب) دراسة تركيز البروتين الكلى ونسبة الزلال ونسبة الجلوبيولين فى الدم.

(ج) دراسة تركيز جزئ الالتصاق بين الخلايا-١ وذلك بواسطة تكتيك الإليزا.

وقد لوحظ من خلال الأبحاث إرتفاع تركيز جزئ الالتصاق بين الخلايا-١ فى

عينات مرضى المجموعات المرضية الأربعة (الإلتهاب الكبدى، والصفراء الإنسدادية،

وتليف الكبد ، وسرطان الكبد) بالمقارنة بتركيزه فى عينات المجموعة المقارنة .

وقد لوحظ أيضا أن تركيز جزء الالتصاق بين الخلايا-١ في مجموعة تليف الكبد أقل بصورة مؤثرة عنه في بقية المجموعات المرضية (التهاب الكبد ، والصفراء الإنسدادية ، وتليف الكبد، وسرطان الكبد).

وقد تمت دراسة مدى ارتباط تركيز جزئ الالتصاق بين الخلايا-١ ووظائف الكبد المختلفة المشتمل عليها البحث وقد وجد أنه لا يوجد ارتباط بين تركيزه ووظائف الكبد إلا في مجموعة التهاب الكبدى حيث يوجد ارتباط إحصائى موجب بين تركيز الجلوبيولين و تركيز جزئ الالتصاق بين الخلايا-١.

ويوصى بقياس تركيز جزئ الالتصاق بين الخلايا-١ فى دم مرضى الكبد، ودراسة مدى إمكانية تطبيق قياسه كوسيلة للتشخيص والمتابعة ومدى إصابة الكبد ، كذلك فإن دراسة هذا الجزئ بوسعها أن تفتح باب لفهم التغيرات المناعية المصاحبة لمرض الكبد.