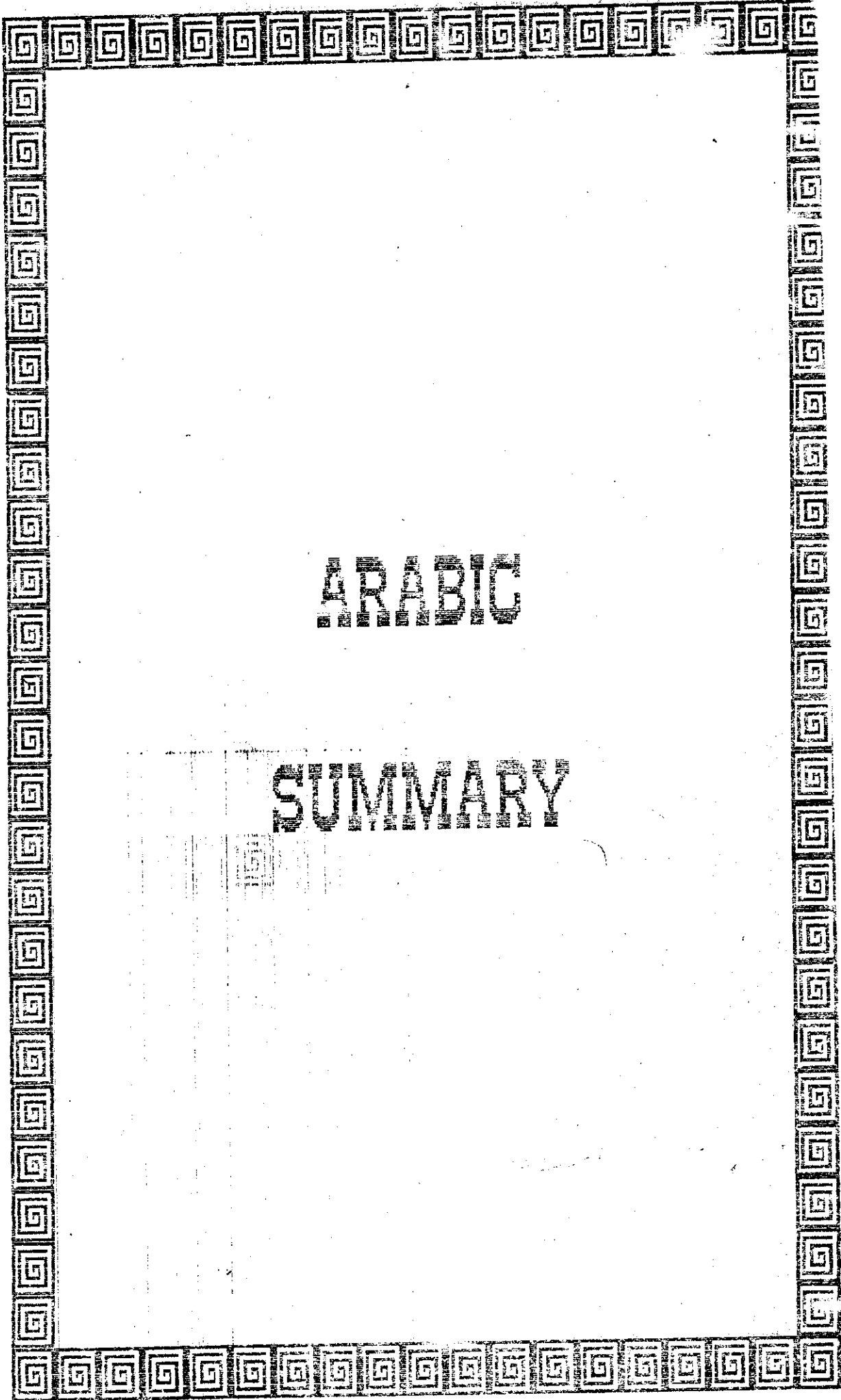


A decorative border in a Greek key (meander) pattern surrounds the central text. The border is composed of a series of interlocking squares, creating a continuous geometric frame.

ARABIC

SUMMARY

الملخص العربى

أنتيجينات التوافق النسيجي والاهتزاز الروماتيزمى بالأطفال

* مرض الاهتزاز الروماتيزمى من الأمراض التى تصيب الأطفال الذين يتراوح أعمارهم بين ٣-١٢ سنة ويتميز هذا المرض بحدوث حركات سريعة لا ارادية وغير منتظمة وغير هادئة فى الأطراف والوجه والجزع . ولقد لوحظ أن معظم حالات هذا المرض قد أصيبوا بميكروب البكتيريا السبحى نوع ب مجموعة أ^١ . ولقد وجد أن الفترة بين الإصابة وظهور أعراض هذا المرض غالباً ما تكون طويلة الدرجة أن المضادات بالدم ضد هذا الميكروب لا تكون غير موجودة فى ٣٧% من هذه الحالات . ويؤدى الاختلاف فى نوع الاهتزاز الروماتيزمى الى افتراض وجود عامل عائلى له دور فى حدوث المرض ولكن لم يتطرق أى بحث الى اثبات الدور الوراثى لهذا المرض على حد ن . نشط البحث العلمى الى اثبات الدور الوراثى وعلاقته بالأمراض باستخدام تحديد أنتيجينات الأنسجة (هـ ل أ^١) الذى يعتبر واحداً من أدق العلامات الوراثية لكثرة تعدد أنتيجيناته وتوارثه بصورة مبسطة وغياب أى تأثير للبيئة والعوامل الأخرى للتعبير عن الصفة .

* ولهذا فقد أجرى هذا البحث لايضاح العلاقة بين مرضى الاهتزاز الروماتيزمى وأنتيجينات التوافق النسيجي (هـ ل أ^١ ، ب ، د) . وقد أجرى البحث على ٢٠ طفلاً (٢١ ذكر ، ٩ أنثى ، تتراوح أعمارهم بين (٥ - ١٦) سنة وتم اختيارهم من المرضى الموجودين بقسم الأطفال بمستشفى المنصورة الجامعى .

* وقد أجريت للمرضى الفحوص التالية :

- تاريخ كامل للمرض .
- الفحوص الإكلينيكية .
- الفحوص المعملية (ASO-C-RP, ESR) .
- رسم قلب - موجات فوق صوتية على القلب .
- تحديد أنتيجينات التوافق النسيجي (H-L أ) على الخلايا الليمفاوية بطريقة (NIH) وقد تم تحديد الأنتيجينات الآتية :-

هـ ل أ- أ : ١ ، ٢ ، ٣ ، ٩ ، ١٠ ، ١١ ، ١٩ ، ٢٨ ، ٢٩

هـ ل أ- ب : ٥ ، ٧ ، ٨ ، ١٢ ، ١٣ ، ١٤ ، ١٥ ، ١٦ ، ١٧ ،

١٨ ، ٢١ ، ٢٢ ، ٢٧ ، ٣٧ ، ٤٠ .

هـ ل أ- د : ١ ، ٢ ، ٣ ، ٤ ، ٥ ، ٧ .

* وقد تم تقسيم المرضى الذين ثبت إصابتهم بالاهتزاز الروماتيزمي إلى مجموعتين :

المجموعة الأولى :

وتشمل مرضى الاهتزاز الروماتيزمي فقط

(١٥) مريضا و ذكر ، ١١ أنثى تراوحت

أعمارهم بين (٥ - ١٦) سنة .

المجموعة الثانية : وتشمل مرضى الاهتزاز الروماتيزمي

المصابين بالتهاب بعضلة القلب (١٥)

مريضا و ذكر ، ١٠ أنثى تراوحت أعمارهم

بين (٦ - ١٣) سنة .

وقد أمكن التوصل للنتائج التالية :

- هل أ- ب هـ هو الانتيجين الوحيد في الموضع ب الذي أظهر زيادة ذات دلالة احصائية في مرضى الاهتزاز الروماتيزمي المصابين بالتهاب عضلة القلب بالمقارنة بحالات الكونترول حيث كان معامل (فيشر) الضابط للاحتتمالات مساويا (0.163) وكان الخطر النسبي لـ هـ لـ أ - ب هـ (30.36) عاليا وذا دلالة احصائية وايضا كانت مشاركة الانتيجين في حدوث المرض عالية وذات دلالة احصائية حيث ان السبب الجزئي للمرض مساويا لـ (0.833).

- هل أ- درم هو الانتيجين الوحيد في الموضع (در) الذي أظهر زيادة ذات دلالة احصائية في مرضى الاهتزاز الروماتيزمي فقط بالمقارنة بحالات الكونترول حيث كان معامل (فيشر) الضابط للاحتتمالات مساويا (0.00005) وكان الخطر النسبي لـ هـ لـ أ- درم (80.0). وذات دلالة احصائية حيث ان السبب الجزئي للمرض يساوى (0.748).

- يوجد فرق ذو دلالة احصائية في معدل حدوث هـ لـ أ- ب هـ و هـ لـ أ- درم بين حالات مرضى الاهتزاز الروماتيزمي حيث كان معامل فيشر الضابط للاحتتمالات = 0.00001 ، 0.00005 ، بالترتيب.

وعلى هذا يمكن أن نستنتج أن:

- هل أ- ب ٥ وهل أ- د من العلامات الوراثية في حدوث الإهتزاز الكروى الروماتيزمي والأطفال الذين يحملون الأنتيجين ب ٥. هم مرضى مصابون بالحمى الروماتيزمية وأكثر احتمالا للإصابة بالتهابات في عضلة القلب.

- أيضا قد لوحظ أن الأطفال المصابين بالإهتزاز الروماتيزمي ويحملون الأنتيجين د ٣ هم مرضى ليسوا مصابين بالحمى الروماتيزمية وليس لديهم أى احتمال للإصابة بالتهابات في عضلة القلب.

- يراعى متابعة الأطفال المصابين بالإهتزاز الروماتيزمي والذين يحملون الأنتيجين ب ٥ حيث أنهم عرضة للإصابة بالحمى الروماتيزمية والتهابات عضلة القلب.