

الملخص العربي

قياس التدفق الخلوي والاكوجيانات في حالات تزايد البطانة الرحمية

أجريت هذه الدراسة في وحدة دلالات الاورام بقسم الكيمياء الحيوية بكلية طب عين شمس على ٩٣ سيدة من اقسام امراض النساء والتوليد بطب عين شمس بالاشتراك مع قسم الكيمياء الحيوية الطبية بكلية طب بنها ، جامعة الزقازيق في الفترة من ١٩٩٣ الى نهاية ١٩٩٤ وقد تم تقسيمهن الى ثلاثة مجموعات :

- ١ - سيدات لهن بطانه رحميه طبيعيه غير مرضيه ٣٦ سيدة.
- ٢ - سيدات مصابات بمرض تزايد البطانة الرحمية ٥٠ سيدة.
- ٣ - سيدات مصابات بأمراض سرطانية في بطانة الرحم ٧ سيدات.

والهدف من هذا البحث هو تقييم الانواع المختلفه لتزايد البطانة الرحمية من حيث قياس محتوى حمض النوواه (د . ن . أ) بواسطة جهاز التدفق الخلوي (الفلوسينوميتر) وقياس مستوى بروتين الجين المسبب للسرطان سي آر ب-٢ (c-erbB-2) لمعرفة المزيد عن هذا المرض وتحديد المرضى الأكثر عرضه للأصابه بسرطان الرحم.

وقد تم عمل فحص نسيجي وخلوي لكل حاله واخذت عينه نسيجه من بطانة الرحم للفحص النسيجي المرضى بواسطة عمليه توسيع عنق الرحم وكحت لتجوير الرحم أو بعد عملية استئصال الرحم . وقد تم الفحص بواسطة جهاز التدفق الخلوي على العينات فور إستخراجها من الرحم ووضعها في محلول معادل.

وقد كانت نتائج البحث كالآتي :

أولاً : عند قياس محتوى حمض النوواه (د . ن . أ) بواسطة جهاز التدفق الخلوي اتضح أن محتوى الخلايا في بطانة الرحم الطبيعية (غير المرضيه) سواء (التكاثرية أو الافرازية) من حمض النوواه (د . ن . أ) سوى الصيغه الصبغيه (أو المحتوى الضعفاني) من الصبغات.

- ثانيا : عند قياس محتوى الخلايا من حمض (د . ن . أ) لمرضى تزيد البطانة الرحميه كانت:
- ٣٢- حالة (١٠٠ %) من حالات تزيد البطانة الرحميه البسيطة سويه الصيغه الصبغيه.
 - ١٧- حالة (٩٤ %) من حالات تزيد البطانة الرحميه المركب سويه الصيغه الصبغيه.
 - حاله واحده (٦ %) من حالات تزيد البطانة الرحميه المركب مختلفه الصيغه الصبغيه.
 - ٦- حالات (٨٦ %) من حالات امراض البطانة الرحميه السرطانيه (الخبيثه) كانت بها اختلالا فى الصيغه الصبغيه.
 - حاله واحده (١٤ %) من حالات امراض البطانة الرحميه السرطانيه (الخبيثه) كانت ذات صيغه صبغيه سويه.

ثالثا : عند دراسة مستوى بروتين الجين المسبب للسرطان (سى - ارب - ب ٢) c-erbB-2 فى نسيج الرحم وجد انه ٨ حالات (١٦ %) من حالات تزيد البطانة الرحميه كانت تحتوى على مستوى أعلى من أكبر قيمه فى الحالات الطبيعيه ، ٣ حالات (٤٣ %) من الحالات السرطانيه كانت أعلى من أكبر قيمه فى الحالات الطبيعيه وهذا كان ذو دلالة احصائيه.

رابعا : عند قياس مولد المضاد السرطاني الجنيني (CEA) فى مصل الدم للمجموعات الثلاثه وجد انه لا يوجد اختلاف ذو دلالة احصائيه.

وتتصح الدراسة باستخدام جهاز التدفق الخلوى كطريقه سهله وسريعه لقياس محتوى حمض النوواه (د . ن . أ) فى انواع تزيد البطانة الرحميه وخاصه فى السيدات فوق سن الاربعين وقرب سن الإياس حيث أن وجود اختلال فى الصيغه الصبغيه يزيد من احتماليه التحول الى السرطانيه فى المستقبل.

كما تتصح بدراسة مزيد من الحالات لمعرفة وظيفة الجينات القابله للتحول لجينات مسرطنة (Proto - oncogenes) فى انسجة الجسم المختلفه ونسيج البطانة الرحميه فى الحالات الطبيعيه والحالات المصابه بتزيد البطانة الرحميه لمعرفة أى دور لها فى احتماليه تحولها الى سرطان الرحم.