

المختصر العربي

الملخص العربي

• وجد أن مرضى السكر من النوع الثاني يعانون من زيادة في تنشيط تجلط الدم وأعتقد أن هذه الزيادة هي أحد العوامل التي تساهم في زيادة نسبة الأمراض والوفيات الناتجة عن الإحتشاء القلبي، العصاب ومرض الشبكية.

• إن قصور إنحلال الفيبيرين الشائع عند مرضى السكر قد يكون هو أيضاً سبباً هاماً في تجلط الدم بالالوعية الدموية وقد وجد بالدراسة الإكلينيكية أن هناك علاقة إيجابية بين قصور إنحلال الفيبيرين ووجود وشدة الإعتلال الكلوي في مرضى السكر.

• اكتشف مثبط جديد لإنحلال الفيبيرين هو مثبط الثرومبين المنشط لإنحلال الفيبيرين في بلازما الدم ومن الممكن أن تكون له علاقة بقصور إنحلال الفيبيرين في مرضى السكر المصابين بوجود الزلال الدقيق بالبول.

• ولقد أجريت هذه الدراسة لقياس المستوى البلازمي لمثبط الثرومبين المنشط لإنحلال الفيبيرين وعلاقته بإخراج الزلال الدقيق بالبول في مرضى السكر من النوع الثاني المصابين بوجود ضغط دم طبيعي وزلال دقيق بالبول.

• ولقد أجريت هذه الدراسة علي ٨٥ شخص تم تقسيمهم إلي ثلاث مجموعات وهي كالآتي:

-- المجموعة الأولى (مرضى السكر من النوع الثاني والغير مصابين بوجود زلال دقيق بالبول أو وجود مضاعفات والتي تشمل الاعتلال الكلوي، مرض الشبكية ومرض العصاب) وتشتمل علي ٣٥ شخص منهم ٢٣ شخص من الإناث و ١٢ شخص من الذكور، متقاربين

الملخص العربي لدراسة المستوى البلازمي لمثبط الثرومبين المنشط لإتحلال الفيبرين في مرضى السكر من النوع الثاني والمصابين بوجود ضغط دم طبيعي وزلال دقيق بالبول.

علي ٣٥ شخص منهم ٢٤ شخص من الإناث و ١١ شخص من الذكور وتتراوح أعمارهم من ٤٥-٧٠ سنة.

-- المجموعة الثالثة (المجموعة الضابطة) وتشتمل علي ١٥ شخص منهم ٩ أشخاص من الإناث و ٦ أشخاص من الذكور وتتراوح أعمارهم من ٣٢-٧٠ سنة.

• ولقد خضعت جميع الحالات للآتي:--

- ١- دراسة التاريخ المرضي.
- ٢- فحص إكلينيكي شامل.
- ٣- إجراء الفحوص المعملية التالية:
 - مستوى الجلوكوز في بلازما الدم.
 - مستوى الهيموجلوبين السكري في بلازما الدم.
 - مستوى الدهون في مصل الدم.
 - مستوى الكرياتينين في مصل الدم.
 - مستوى الزلال الدقيق بالبول.
 - مستوى مثبط الثرومبين المنشط لإتحلال الفيبرين في بلازما الدم.

• وقد أسفر البحث عن النتائج التالية:--

١- زيادة ذو دلالة إحصائية في مستوى مثبط الثرومبين المنشط لإتحلال الفيبرين في مجموعة مرضى السكر المصابين بوجود زلال دقيق بالبول و وجود مضاعفات بالمقارنة بالمجموعة الضابطة.

٢- زيادة ذو دلالة إحصائية في مستوى الجلوكوز في مجموعة مرضى السكر المصابين بوجود زلال دقيق بالبول و وجود مضاعفات بالمقارنة بالمجموعة الضابطة.

٣- زيادة ذو دلالة إحصائية في مستوى الهيموجلوبين السكري في مجموعة مرضى السكر

الملخص العربي لدراسة المستوى البلازمي لمثبط الثرومبين المنشط لإحلال الفيبرين في مرضى السكر من النوع الثاني والمصابين بوجود ضغط دم طبيعي وزلال دقيق بالبول.

عالية الكثافة في مجموعة مرضى السكر المصابين بوجود زلال دقيق بالبول ووجود مضاعفات بالمقارنة بالمجموعة الضابطة.

٥- زيادة ذو دلالة إحصائية في مستوى الكرياتينين في مجموعة مرضى السكر المصابين بوجود زلال دقيق بالبول ووجود مضاعفات بالمقارنة بالمجموعة الضابطة.

٦- زيادة ذو دلالة إحصائية في مستوى الزلال الدقيق بالبول في مجموعة مرضى السكر المصابين بوجود زلال دقيق بالبول ووجود مضاعفات بالمقارنة بالمجموعة الضابطة.

• وتم عمل مقارنة بين مجموعة مرضى السكر المصابين بوجود زلال دقيق بالبول ووجود مضاعفات و مرضى السكر الغير مصابين بوجود زلال دقيق بالبول أو وجود مضاعفات وقد أسفرت المقارنة عن النتائج الآتية:-

١- زيادة ذو دلالة إحصائية في مستوى مثبط الثرومبين المنشط لإحلال الفيبرين في مجموعة مرضى السكر المصابين بوجود زلال دقيق بالبول ووجود مضاعفات بالمقارنة بمجموعة و مرضى السكر الغير مصابين بوجود زلال دقيق بالبول أو وجود مضاعفات.

٢- زيادة ذو دلالة إحصائية في مستوى الجلوكوز في مجموعة مرضى السكر المصابين بوجود زلال دقيق بالبول ووجود مضاعفات بالمقارنة بمجموعة و مرضى السكر الغير مصابين بوجود زلال دقيق بالبول أو وجود مضاعفات.

٣- زيادة ذو دلالة إحصائية في مستوى الهيموجلوبين السكري في مجموعة مرضى السكر المصابين بوجود زلال دقيق بالبول ووجود مضاعفات بمجموعة و مرضى السكر الغير مصابين بوجود زلال دقيق بالبول أو وجود مضاعفات.

٤- زيادة ذو دلالة إحصائية في مستوى الجلوسريدات الثلاثية، الكوليستيرول والدهون منخفضة الكثافة في مجموعة مرضى السكر المصابين بوجود زلال دقيق بالبول ووجود مضاعفات بالمقارنة بالمجموعة الضابطة ووجد أيضاً نقص ذو دلالة إحصائية في

دراسة المستوى البلازمى لمثبط الثرومبين المنشط لإحلال الفيبرين فى
مرضى السكر من النوع الثانى والمصابين بوجود ضغط دم طبيعى
وزلال دقيق بالبزل

رسالة مقدمة من:
طبيبة/ همت محمد أبو النصر محمد حنوت
بكالوريوس الطب والجراحة

توطئة للحصول على درجة الماجستير فى
الباثولوجيا الإكلينيكية والكيميائية

تحت إشراف:

الأستاذة الدكتورة
مها صلاح الدين يوسف
أستاذ الباثولوجيا الإكلينيكية والكيميائية
كلية طب بنها جامعة بنها

الأستاذ الدكتور
محمد محمد الشافعى
أستاذ الباثولوجيا الإكلينيكية والكيميائية
كلية طب بنها جامعة بنها

الدكتورة
وفاء محمد السيد عبد الله
زميل الباثولوجيا الإكلينيكية والكيميائية
كلية طب بنها جامعة بنها

