

ARABIC SUMMARY

الملخص العربي

يهدف البحث الى التعرف على التغيرات الطبيعية والكيميائية والخلوية التي تحدث في السائل المفصلي في بعض الحالات الشائعة من التهابات المفاصل مع الاشارة والتركيز على التغيرات التي تحدث في مفصل الركبة ومقارنة هذه التغيرات بالسائل المفصلي الطبيعي ليصبح في الاماكن تشخيص المراحل المبكره من المرض ليساعد على تشخيص الأنواع المختلفة من التهابات المفاصل حتى يستطيع الباحث من تقرير تقدم المرض ومتابعة الحالات .

كان تحليل السائل المفصلي في الماضي ذو قيمة محدودة في تشخيص أمراض المفصل ومتابعة تطورها ، وقد تم جمع المعلومات عن الخواص الطبيعية والكيميائية للسائل المفصلي الطبيعي ببطء ، على الرغم من اهميتها لعمل تقييم سليم للتغيرات المرضية .

وقد اتضح ان هناك علاقة وثيقة بين هذه التغيرات والأمراض المختلفة التي تضرب المفاصل واتضح أيضا أن هناك علاقة بين بعض التغيرات والعمر ولذلك فان أهمية تحليل السائل المفصلي في حالات الامراض التي تصيب المفاصل مهم وذو فائدة كبيرة مثله مثل تحليل البول في امراض الجهاز البولي التناسلي .

وقد تناول هذا البحث دراسة الخواص الكيميائية الحيوية والسيولوجية للسائل المفصلي في الحالات العادية والحالات المرضية المعروفة مثل الروماتويد وتآكل الغضاريف والاصابات التي توءدى الى زيادة السائل المفصلي بالركبة وحالات الالتهاب الصديدي بمفصل الركبة وتم عمل مقارنة بين خواص السائل المفصلي في كل مجموعه بحيث يصبح عن طريق هذه المقارنة مساعدة الباحث في ايجاد طريقة للتشخيص وعلاج ومتابعة الحالات المختلفة .

وقد اتضح من هذا البحث أن السائل المفصلي الطبيعي لونه اصفر فاتح وشفاف وكميته تتراوح من ٢ - ٣ سم ٣ وهو عالى للزوجه وعدد كرات الدم البيضاء من صفر الى ٢٠ كره / سم ٣ .

السائل المفصلي في الحالات الحادة من مرضى الروماتويد المفصلي لونه يرتقالي فاتح وعسلي وذو لزوجه منخفضه وكميه البروتين عاليه والجاماجلوبين عاليه والبروتين المرتبط بالهكسوز منخفض وعدد كرات الدم البيضا من ٥٠٠٠ - ٨٠٠٠ كره / سم ٣ في حالات الالتهاب المزمن (دوماتون) زادت كمية السائل واللون يرتقالي غامق وعسلي واللزوجه انخفضت اكثر وازداد البروتين والجاماجلوبين وانخفض البروتين المرتبط بالهكسوز وعدد كرات الدم البيضا من ٢٠٠٠-٣٠٠٠ كره / سم ٣ في حالات تآكل الغضاريف زادت كمية السائل ، واللون اصفر فاتح واللزوجه عاليه والبروتين المرتبط بالهكسوز على وعدد الكرات البيضا من ٢٠٠-٣٠٠ كره / سم ٣ .

اما في حالات الامابات التي تؤدي الى زيادة السائل المفصلي فان السائل عادة مايكون لونه دموي وعدد كرات الدم الحمراء على ، اما حالات الالتهابات الصديديه فان السائل المفصلي يكون لونه اصفر طحيني مع زيادة كبيرة في عدد الكرات البيضا .

ومن خلال هذه الدراسة يمكن المقارنة وتشخيص بعض الحالات المرضيه من خلال فحص السائل المفصلي والتعرف على طرق العلاج ومتابعة الحالات .