

Serum leptin levels in women with uterine leiomyomas

Heba Taha Abo Touk

ليوميوما الرحم المعروفة باسم الأورام الليفيّة هي أورام حميدة بالعُضلات الملساء للرحم. تقديرات انتشار الليوميوما من 30 - 20% من النساء . والنساء الأكبر سنا لديهم أعلى انتشار. ليوميوما تم تحديدها بوصفها أحد الأسباب الرئيسية لدخول أقسام النساء بالمستشفيات واستئصال الرحم. آلام الحوض المزمنة وزيادة كمية دم الحِيْضُر هي المؤشرات المعتادة لاستئصال الرحم. الليوميوما هي أورام الحوض الأكثر شيوعا التي تؤدي إلى استئصال الرحم. كمية الدهون وارتفاع مؤشر كتلة الجسم والاستروجين والبروجسترون هي عوامل خطر معروفة للميوما وهذه العوامل يمكن أن تؤثر أيضا على مستوى الليتين بالبلازما وفي هذه الدراسة كان هدفنا من البحث معرفة العلاقة بين الليتين وليوميوما الرحم. الليتين هو بروتين مشفر بجين يسمى اوبيجين ويبدو أنه يلعب دورا هاما في إفاق الطاقة والتكييف الهرموني العصبي ونظم الإنجاب والتفاعل المناعي وتركيبه يرتبط بكتلة النسج الدهني بالجسم. وتشير دراسة حديثة إلى أن الليتين قد يكون له دور باعتباره عاملا في تكوين أوعية دموية جديدة في خارج الجسم وداخل الجسم. وتشير دراسة تمت في 2003 إلى نقص مستويات الليتين في البلازما في النساء اللاتي لديهن ميوما . وفي دراسة أخيرة في مكان آخر سنة 2005 أبلغت عن اظهار جين الليتين كلتا في الميوما وفي النسج العضلي المحيط لكن ليست في النسج العضلي للنساء العاديّات . بينما في دراسة حديثة تمت سنة 2007 لم تجد أي اختلاف هام في مستوى الليتين في البلازما بين النساء اللاتي لديهن ميوما والنساء العاديّات . في هذه الدراسة حاولنا تثبيت العوامل التي قد تؤثر على مستوى الليتين في البلازما وقياس نسبة وتقدير علاقتها باليوميوما خطة العمل: كل مرضاً تم اختيارهم من العيادة الخارجية للنساء في مستشفى جامعة بنها. الدراسة تضمنت سبعون مريضاً قسموا إلى مجموعة العاديّات (مجموعة دراسية) وخمسة وثلاثون بدون ميوما (مجموعة قياسية). ليوميوما الرحم تم تشخيصها بالأشعة فوق الصوتية المهبليّة وعدم وجود ميوما تم كشفها للمرأة العاديّة في الفحص بالأشعة فوق الصوتية. تم اخذ موافقة مكتوبة من جميع الحالات وهذه الدراسة قد أقرتها لجنة الأخلاقيات بالمستشفي. معايير الإدراج: النساء بعرض الحِيْضُر العضلي وميوما تحت الغشاء المصلي تم ضمها كمجموعة دراسية. معايير الاستثناء: • نساء مصابات بارتفاع ضغط الدم، فشل كلوي مزمن، داء السكري، أو استعمال مخدّر مُزمن. • نساء مصابات بميوما تحت الغشاء المخاطي. • نساء مصابات بالاضطراب الحِيْضُوري. • نساء بدينات > 30 مؤشر كتلة الجسم. • نساء تحت المعالجة الهرمونية. عينات البلازما للمجموعة (النساء اللواتي لديهن ميوما والنساء العاديّات) تم جمعها في مرحلة التكاثر لدورة الطمث وتم حفظها في درجة حرارة 20-20 مئوية ثم خضعت لتحليل إف إس إتش، إل إتش، إي 2 ،كرياتينين، وجلوکوز صائم والليتين سِيَقِيمَان. الهدف من الدراسة: الهدف من هذه الدراسة هو تقييم العلاقة بين مستوى الليتين في البلازما وجود ليوميوما الرحم. النتائج: تم تحليل نتائج هذه الدراسة مستخدما الإحصاء التحليلي مع الاستعانة بالحاسوب الالي. تمت مقارنة بين كلتا المجموعات (مجموعة دراسية ومجموعة قياسية) بالنسبة إلى مستوى الليتين في البلازما ، العمر، دليل كتلة الجسم إف إس إتش، إل إتش، إي 2 ،كرياتينين، وجلوکوز صائم. وكانت نتيجة هذه الدراسة زيادة مستوى الليتين في النساء المصابة بميوما الرحم عن النساء الغير مصابة بميوما الرحم.