

# Dignostic value of anti-cyclic citrullinated peptide antibodies compared with rheumatoid factor in rheumatiod arthritis

Elham El-Sayed Shalaby

يعتبر التهاب المفاصل الروماتزمي نتيجة أمراض المناعة الذاتية من أهم أسباب التهاب وتدمير المفاصل ، والذي يؤثر بنسبه 1-2% من سكان العالم. وحتى الآن تشخيص هذا المرض يعتمد أوليا على الأعراض الإكلينيكية. ومع اختلاف الصور الإكلينيكية والتطور الغير متوقع لهذا المرض تبرز الحاجة إلي اختبار تشخيصي شديد الحساسية والدقة .يعتمد التشخيص المصلي تحديدا على وجود معامل الروماتويد. ولقد تقدمت دقة وحساسية تشخيص معامل الروماتويد بواسطة اكتشاف الاليزا الذي يحفز اكتشاف و قياس كميته معامل الروماتويد في الغلوبين المناعي المتعدد الأنواع (الغلوبين المناعي ج ، الغلوبين المناعي ا ، الغلوبين المناعي م ) الذي يمكن اكتشاف 70- 80 ٪ من مرضى التهاب المفاصل الروماتزمية. من ناحية أخرى فإن هناك مشكلة ضعف اختصاصية تحليل معامل الروماتويد لتشخيص هذا المرض حيث يمكن وجوده في بعض الاضطرابات الروماتزمية الأخرى والأمراض المعدية كما يظهر في بعض الأشخاص الأصحاء. حديثا، تم اكتشاف أجسام مضادة متعددة تدور في الدورة الدموية غير معامل الروماتويد ووجد أن لها قيمه تشخيصية وإكلينيكية ومع ذلك معظم هذه الأجسام المضادة لم تظهر الدقة الكافية لكي تدعم القرار الإكلينيكي و العلاج الطبي. ومن بين الدلالات الحديثة فإن مضاد البروتين الستروليني قد أثبت انه دقيق جدا في تشخيص التهاب المفاصل الروماتزمية. ولقد أثبتت الدراسات قوه تشخيصه خاصة في الحالات الغامضة أو الحالات السلبية لمعامل الروماتويد في وجود التهاب المفاصل الروماتزمية .الهدف من هذه الرسالة تهدف هذه الرسالة إلي تقييم القيمة التشخيصية والإكلينيكية لمضاد البروتين الستروليني بالمقارنة مع معامل الروماتويد في مرضى التهاب المفاصل الروماتزمية.الأفراد وطريقه العمل للأفراد 1- المجموعة الأولى: 50 حالة مشخصه إكلينيكيًا بالتهاب المفاصل الروماتزمية 2- المجموعة الثانية: 20 حالة من الأصحاء يخلو مما سبق ذكره من أمراض .طريقه العمل :تخضع الحالات لما يلي 1- معرفة التاريخ المرضي 2- تقييم إكلينيكي كامل 3- تقييم بواسطة الأشعة 4- عينات الدم تفحص كما يلي أ - فحص روتيني ( سرعه الترسيب ، صورته دم كاملة) ب- معامل الروماتويد ( اختبار روز والر ، اللاتيكس) ج- مضاد البروتين الستروليني عن طريق الاليزا .النتائج • من حيث العمر والنوع لا توجد دلالات إحصائية بين المجموعتين. • من حيث سرعة الترسيب والهيموجلوبين توجد دلالة إحصائية عالية في مجموعة التهاب المفاصل الروماتيدي عنه في المجموعة الضابطة. • مستوى معامل الروماتيد له دلالة إحصائية عالية في مجموعة التهاب المفاصل الروماتيدي عنه في المجموعة الضابطة. • مستوى الاليزا له دلالة إحصائية عالية في مجموعة التهاب المفاصل الروماتيدي عنه في المجموعة الضابطة. • مستوى مضادات السترولين البييتيد الحلقي له دلالة إحصائية عالية من حيث متوسط تطور نشاط المرض. • مستوى مضادات السترولين البييتيد الحلقي له زيادة ذات دلالة إحصائية عالية في مجموعة التهاب المفاصل الروماتيدي عنه في المجموعة الضابطة. • توضح الدراسة أن حساسية السترولين البييتيد الحلقي 90% وخصوصيته 100% والقيمة الإيجابية المتوقعة 100% والقيمة السلبية المتوقعة 80%. • وجد أن حساسية عامل الروماتيد 62% وخصوصيته 92% والقيمة الإيجابية المتوقعة 92% والقيمة السلبية المتوقعة 51.3%. • وقد وجد أنه عند استخدام مضادات السترولين البييتيد الحلقي وعامل الروماتيد فإن الحساسية تقل إلى 48% والدقة تصل إلى 95%. كخلاصة لكل ما سبق، يتبين بالمقارنة أن التحليل الذي يعتمد على وجود مضاد السترولين البييتيد الحلقي في السيرم يفوق التحليل الذي يعتمد على وجود عامل الروماتيد في السيرم،

---

وذلك في تشخيص مرض التهاب المفاصل الروماتيدي. وأيضاً يسمح للأطباء باختيار العلاج الفعال المضاد  
لتهاب المفاصل الروماتيدي.