

Correlative studies of the monocyte chemoattractant protein 1 as a biomarker of lupus nephritis clinical status

Eman Abdel Alim Baraka

مقدمه: الذئبة الحمراء مرض مناعي يتميز باصابات متعددة نتيجة نشاط الخلايا الليمفاوية المتفاعلة تلقائيا مع زيادة انتاج الاجسام المضادة بالخلايا الليمفاوية. يتصاب الكلى في معظم مرضى الذئبة الحمراء بنسبة كبيرة تصل الى 66-90%. انتاج الاجسام المضادة التي تهاجم الكلى ترسيب المركبات المناعية في الكبيبة الكلوية ضروري في احداث تلف شديد بالكلية ويرتبط به تكاثر الشعيرات الدموية. الهدف من البحث:- قياس نسبة بروتين الجاذب الكيميائي (م س ب -1) للخلايا وحيدة النواة في مصل الدم والبول لمرضى الذئبة الحمراء. لايجاد علاقة بنشاط المرض ولاكتشاف دوره في الالتهاب الكلوي الذئبي. لدراسة الترابط بين نسبة بروتين (م س ب -1) في البول ومصل الدم مع النتائج الباثولوجية لعينة الكلى في مرضى الالتهاب الكلوي الذئبي. مادته البحثية: تشمل الدراسة:- ثلاثين حالة من مرضى الذئبة الحمراء تم تشخيصهم طبقا لمعايير الكلية الامريكية للروماتيزم. عشرين اشخاص اصحاء. وتم عمل الاتى لحالات الدراسة: 1- اخذ تاريخ طبي كامل. 2- فحص اكلينكي شامل. 3- قياس نسبة نشاط الذئبة الحمراء باستخدام قياس SLEDAL. 4- فحوص معملية وتشمل:- صورة دم كاملة. سرعه الترسيب. اختبار وجود اجسام مضادة للنواة. اختبار وجود اجسام مضادة للحمض النووي المزدوج. تحليل بول كامل. وظائف الكلى وقياس نسبة البروتين في البول خلال 24 ساعة. نتائج البحث :- وجد ان عمر المرضى يتراوح بين 17-45 عاما. وجد فرق ذا مدلول احصائي بين مجموع مرضى الذئبة الحمراء ومجموعه الاصحاء في مستوى بروتين في البول. وجد ان بروتين (م س ب -1) في البول كان اعلى بشكل ملحوظ في مجموع المرضي الذين يعانون من التهاب كلوي كامل. لم وجد اي فرق ذا مدلول احصائي بين مجموعتي المرضى الذين يعانون من التهاب كلوي نشط والذين يعانون من التهاب كلوي كامل بالنسبة لمتوسط مستوى بروتين في البول. في المصل. للتوصيات: توجد حاجة الى دراسات طويلة مع القياس المتتالي لمستوى بروتين في البول لتحديد امكانية استخدام هذه الجزئيات في متابعه مجرى الالتهاب الكلوي الذئبي والاكتشاف المبكر للانتكاس وضبط العلاج.