



جامعة الفيوم  
كلية الطب  
قسم الأمراض الصدرية

دراسة خصائص وسلوك امراض الغشاء البللورى الخبيثة (الميزوثيليوما) فى  
مرضى مستشفيات جامعتى القاهرة والفيوم  
تمهيداً للحصول علي درجة الدكتوراه فى الأمراض الصدرية

رسالة مقدمة من

الطبيبة/ ايناس سيد فرحات  
بكالوريوس الطب والجراحة- ماجستير الامراض الصدرية

تحت إشراف

أ.د. علاء الدين عمر شلبى

استاذ الأمراض الصدرية  
كلية طب  
جامعة القاهرة

أ.د. عاصم فؤاد العيسوى

استاذ الامراض الصدرية  
كلية طب  
جامعة الفيوم

أ.د. صباح احمد محمد

أستاذ مساعد الأمراض الصدرية  
كلية طب  
جامعة القاهرة

د. هبة عبد الحليم خفاجى

مدرس الأورام  
كلية طب  
جامعة القاهرة

كلية طب - جامعة القاهرة

٢٠١٧

## الملخص العربي

### مقدمة:

تعد أورام الغشاء البللوري الخبيثة (الميزوثيليوما) من الأمراض الصعبة فيما يتعلق بالتشخيص والعلاج. التشخيص المبكر والدقيق للمرض مهم جدا. اورام الغشاء البللوري الخبيثة الناتجة عن استخدام الحرير الصخري (الاسبستوس) لها فترة كمون طويلة. قد لا يكون الحظر على استخدام الأسبستوس واضحا في انخفاض معدل الإصابة بالسكان حتى بعد عدة عقود.

### هدف البحث:

دراسة سلوك وخصائص اورام الغشاء البللوري الخبيثة (الميزوثيليوما) في مرضى مستشفيات جامعتى القاهرة والفيوم.

### طرق البحث:

أجريت الدراسة على ٩٠ مريضا في الفترة من ديسمبر ٢٠١٥ إلى مايو ٢٠١٧. وقد تعرض جميع المرضى لاخت التاريخ المرضى الكامل، والفحص الاكلينيكي ، والتقييم الإشعاعي، وسحب عينة من سائل الغشاء البللوري والتحليل، اخذ عينة من الغشاء البللوري عن طريق تنظير الصدر أو الموجات فوق الصوتية الموجهة و دراسة لدلالات الاورام لتأكيد التشخيص عند الحاجة اليها.

### نتائج البحث:

كان متوسط عمر المرضى الذين شملتهم الدراسة ٦٠.٥٧ (± ١٢.٠٥)، و ٦٥.٦% من الذكور و ٣٤.٤% من الإناث. وكان التعرض المهني للأسبستوس ١٣.٣%.

فيما يتعلق بالتقييم الإشعاعي للغشاء البللوري، ٦٧.٧% من المرضى لديهم تغيرات بالجهة اليمنى ، ٣٠.٣% بالجهة اليسرى و ٢.٢% بالجهتين وذلك فى صورة وجود سائل بالغشاء البللوري (٩٣.٣%) ، سماكة بالغشاء البللوري (٥٢.٢%) ، عقيدات بالغشاء البللوري (١١%) ولوائح بللورية (١.١%) .

تم تشخيص ٨٠% من الحالات عن طريق اخذ عينة من الغشاء البللوري بمنظار التجويف الصدرى، ١٨.٩% عن طريق الموجات فوق الصوتية الموجهة و ١.١% عن طريق الجراحة.

وفيما يتعلق بالنوع الفرعي النسيجي للورم ، كان ٨٦.٧% من الحالات النوع الفرعي الظهاري، و ١.١% كان النوع الفرعي الساركومي، و ١٢.٢% من النوع الفرعي ثنائي الطور.

تم عمل دراسة لدلالات الاورام فى ٢٥ حالة لتاكيد التشخيص منها ٢٢ حالة للنوع الفرعى الظهارى و ٣ حالات للنوع الفرعى ثنائى الطور. الكالريتينين كان ايجابى فى ٨٣.٣% من الحالات ، CK7 كان ايجابى فى ٨٨.٩% الحالات ، CK5 / 6 كان ايجابى فى ٦٢.٥% من الحالات و D2- 40 كان ايجابى فى ٥٠% من الحالات.

### استنتاج البحث:

معظم حالات اورام الغشاء البلورى الخبيثة (الميزوثيليوما) من الرجال (٦٥.٦%). التعرض للاسبستوس كان يوجد فى (١٣.٣%) من الحالات. الجهة اليمنى هى الاكثر عرضة (٦٧.٧%) فى صورة سائل، سماكة، عقيدات و ترسبات بلورية. تم اخذ عينة من الغشاء البلورى عن طريق منظار التجويف الصدرى فى معظم الحالات (٨٠%) وكان النوع الفرعى النسيجى للورم من النوع الفرعى الظهارى فى اغلب الحالات (٨٦.٧%). تم عمل دراسة لدلالات الاورام فى بعض الحالات لتاكيد التشخيص حيث كان الكالريتينين ايجابى فى ٨٣.٣% من الحالات و CK7 ايجابى فى ٨٨.٩% من الحالات.

**الكلمات الدالة:** اورام الغشاء البلورى الخبيثة، الميزوثيليوما، الأسبستوس، القاهرة، الفيوم، دلالات الاورام.