

## الملخص العربي للبحث المقدم من الدكتور / أشرف سيد كامل عطاالله مدرس طب الأطفال للحصول على اللقب العلمي لوظيفة أستاذ مساعد



كلية الطب – جامعة الفيوم قسم الأطفال

## البحث الثالث

(بحث مشترك - منشور دوليا - مشتق من رسالة علمية)

تقييم مستوى السيستاتين سى بالدم للأطفال والمراهقين مرضى البول السكري من النوع الأول كمؤشر مبكر لمرض إعتلال الكلى السكري

Evaluation of Serum Cystatin C in Type 1 Diabetic Children and Adolescents as an Early Indicator of Diabetic Nephropathy

المشاركون في البحث: د. منى محمد فريد قنصوه  $^*$  د. هدير محمود جمال الدين  $^*$  د. عبير عاطف العشماوي  $^*$  د. هدير محمود جمال الدين  $^*$  د. أشرف سيد كامل  $^*$  $oldsymbol{d}$ . أحمد سيد عبد العزيز أحمد

قسم طب الأطفال جامعة الفيوم $^*$ , جامعة القاهره $^*$ \*

مكان وتاريخ النشر: مجلة العلوم الأمريكية المجلد 11 العدد 5 صفحة 126-136 مايو 2015

Journal of American Science May 2015;11(5), 129-136

#### الملخص العربي:

مقدمة و هدف البحث: إن مرض إعتلال الكلى السكري يعتبر من المضاعفات الخطيرة لمرض السكر. ولقد أصبح هذا المرض السبب الرئيسي لفشل وظائف الكلي والذي بدوره جعل الإكتشاف المبكر لهذا المرض له أهمية كبيرة للحيلولة دون الإصابة بتدهور وظائف الكلي الناجم عن هذا المرض ويعد الإرتشاح الزلالي الدقيق هو العلامة الأولى لتشخيص هذا المرض.

يستخدم الإرتشاح الزلالي كمؤشر مبكر للإصابة بتلف الكلي لأنه غالبا ما يسبق تدهور وظائف الكلي وبالرغم من ذلك فإنه لا يستطيع أن يميز بين الأسباب المختلفة لتلف الكلى وكذلك فإن لديه قدرة محدودة على التنبؤ بشدة المرض ودرجة إستجابته للعلاج.

إن الحاجة الملحة لمؤشر دقيق ومبكر للكشف عن مرض إعتلال الكلى السكري يرجع إلى أن كثير من الحالات في هذه الأيام يتم إكتشافها مؤخرا مما يؤدي إلى تدهور وظائف الكلي وضياع فرصة الإكتشاف والعلاج المبكر.

الهدف من هذه الدراسة هو تقييم مستوى السيستاتين سي بالدم كمؤشر مبكر لمرض إعتلال الكلي السكري في الأطفال المصابين بداء السكري من النوع الأول ومقارنة ذلك بمعدل الإرتشاح الزلالي ووظائف الكلي.

تعتبر هذه الدراسة دراسة مقارنة وقد إشتملت على 85 مريضًا من مرضى السكري من النوع الأول والذين تم فحصهم من خلال عيادة السكر التابعة لوحدة السكر والغدد الصماء والتمثيل الغذائي التابعة لمستشفى أبو الريش والتي تتبع جامعة القاهرة وقد كان توزيع المرضى بمعدل 44.4 بالمائة ذكور (40 طفل) و 55.6 بالمائة إناث (45 بنت) وقد كان متوسط أعمار هم هو 12.69 سنة ومتوسط مدة الإصابة بمرض السكرى 6.51 سنة.

وقد تم تقسيم الأطفال والمراهقين مرضى البول السكري من النوع الأول إلى مجموعتين تبعا لمعدل الإرتشاح الزلالي بحيث تحتوي المجموعة الأولى والمصابة بإرتشاح زلالي على 45 مريض والمجموعة الثانية الغير مصابة بإرتشاح زلالي على 40 مريض وقد كانت العينة متناسقة من حيث النوع والسن.



# الملخص العربى للبحث المقدم من الدكتور / أشرف سيد كامل عطاالله مدرس طب الأطفال للحصول على اللقب العلمي لوظيفة أستاذ مساعد



كلية الطب – جامعة الفيوم قسم الأطفال

النتائج:

وقد أوضحت الدراسة من خلال النتائج زيادة مستوي السيستاتين سي بالدم في الاطفال المصابين بالإرتشاح الزلالي بالمقارنة بالأطفال غير المصابين بإرتشاح زلالي. وقد أظهرت الدراسة أيضا أن هناك علاقة طردية بين مستوي السيستاتين السيستاتين سي بالدم ومعدلات الإرتشاح الزلالي كذلك أوضحت الدراسة أن هناك علاقة عكسية بين مستوي السيستاتين سي بالدم ومعدلات الترشيح الكبيبي.

أظهرت الدراسة أيضا أن مستوي السيستاتين سي بالدم أدق من مستوي الكرياتينين بالدم كمؤشر مبكر لمرض الإعتلال الكلوي السكري وذلك من خلال نتائج الإحصاء عالية الدلالة وكذلك نتائج المنحنيات الإحصائية.

### الخلاصة:

يتضح لنا من هذه الدراسة والدراسات الإسترشادية السابقة إمكانية إستخدام مستوي السيستاتين سي بالدم كمؤشر مبكر ودقيق لمرض إعتلال الكلي السكري ولكن قبل تعميمه نحتاج لدراسات واسعة ومستفيضة للعوامل والأسباب التي قد تؤثر على مستوي السيستاتين سي بالدم والتي قد تؤثر على دقة نتائجه.