

قيمه البروتين سى دى 163 الذائب فى البول كمؤشر حيوى لتشخيص وتقييم
التهابات الكلى النفروزيه

توطئة كجزء متم للحصول على درجة الماجستير فى الروماتيزم والتأهيل

ربى أيمن محمد أحمد

بكالوريوس الطب والجراحة
كلية الطب – جامعة الفيوم

يشرف عليها

أ.دياسر عزت طه محمد

أستاذ الروماتيزم والتأهيل
كلية الطب – جامعة الفيوم

أ.ديسها حسن سيد سنارة

أستاذ الروماتيزم والتأهيل
كلية الطب – جامعة الفيوم

د.رحاب مصطفى عبد الفضيل محمد

مدرس الكيمياء الحيوية
كلية الطب – جامعة الفيوم

جامعة الفيوم

2024

الملخص العربي

إن مرض الذئبة الحمراء هو مرض مناعى مزمن يؤثر على العديد من أجهزة الجسم ويتصف هذا المرض باوقات للنشاط وأوقات لخمول الأعراض . ويعتبر مرض الذئبة الحمراء من الأمراض التى لهم مجموعة واسعة من الأعراض تتراوح من أعراض جلدية بسيطة إلى أعراض شديدة ومدمرة لأعضاء الجسم المختلفة.وتعد الالتهابات النفروزية بالكلى المصاحبة لمرض الذئبة الحمراء النشطة من أخطر الأعراض التى تصيب المرضى وقد تؤدى إلى الوفاة فى مرض الذئبة الحمراء النشطة.

ويعتبر البروتين سى دى 163 واحد من عائلة المستقبلات الغنية بمادة السيستين والتى تعمل كمستقبل لمركب الهيموجلوبين والهبتوجلوبيينز وتوجد هذه المستقبلات على الخلايا التى تسمى إم 2 سى البلاعم حيث تتدخل هذه الخلايا إلى الأنسجة فى مرحلة التعافى من الالتهاب . ويتم تكسير الخلايا البلاعم التى تحتوى على مستقبل سى دى 163 بواسطة إنزيم الميتالوبروتينيز مما ينتج عنه تكون بروتين سى دى 163 الذائب وبعد ذلك نجد أن البروتين سى دى 163 الذائب يظهر ف البول حيث يمكن قياسه فى أمراض الكلى النشطة مثلما يحدث فى مرضى الالتهابات النفروزيه بالكلى الناتج عن مرض الذئبة الحمراء .

ولذلك فإن هدف هذه الدراسة هو أن نقوم بقياس نسبة البروتين سى دى 163 بتقنية (ELISA) فى كلا من مرضى الذئبة الحمراء المصابين بالالتهابات النفروزية للكلى فى الوقت الحالى ومرضى الذئبة الحمراء الغير مصابين بالالتهابات النفروزية بالكلى ونحدد مدى علاقته بدرجة الالتهابات النفروزيه بالكلى وعلاقته بنشاط المرض وتحديد مدى توافق نسبته مع الأعراض الظاهره على المريض ومدى توافق نسبته مع التحاليل الأخرى للمريض.وقد قمنا بعمل هذه الدراسة فى مستشفى جامعة الفيوم وتضم هذه الدراسة نوعين من المرضى: مرضى مصاحبه بالتهابات نفروزية بالكلى فى الوقت الحالى وعددهم (27) حالة والنوع الثانى مرضى مصاحبه بالذئبة الحمراء ولكن غير مصابه بالتهابات نفروزيه بالكلى وعددهم (25) حالة ومقارنتهم بعدد (25) شخص من الأصحاء البالغين مماثلين لهم فى الجنس والعمر.

وقد وجدنا فى هذه الدراسة العديد من النتائج الهامه ومنها : أن هناك ارتفاع فى نسبة البروتين الذائب فى البول سى دى 163 فى الأشخاص المصابه بالالتهابات النفروزية مقارنة بالمرضى الغير مصابه بالالتهابات النفروزيه ومقارنة أيضا بالأصحاء البالغين وكانت هذه النتيجة بدلاله احصائيه واضحه . كما وجدنا أيضا دلاله إحصائية واضحه بين نسبة البروتين الذائب فى البول سى دى 163 والأجسام المضادة

(Anti-dsDNA) حيث أنه يوجد نسبة عالية من البروتين الذائب فى البول سى دى 163 فى المرضى اللذين لديهم أجسام مضادة إجابيه من (Anti-dsDNA) .

تم استخدام منحنى خاصية مشغل المستقبل وحساب المساحة تحت المنحنى (ROC curve) للفرقة بين مرضى الذئبة الحمراء والأصحاء البالغين وقد تبين إمكانية استخدام البروتين الذائب فى البول سى دى 163 كعامل حيوى لتشخيص مرض الذئبة الحمراء. وتم استخدامه أيضا للفرقة بين مرضى الذئبة الحمراء المصابه بالالتهابات النفروزية بالكلى ومرضى الذئبة الحمراء الغير مصابه بالالتهابات النفروزية بالكلى وقد تبين إمكانية استخدام البروتين الذائب فى البول سى دى 163 كعامل حيوى لتشخيص الالتهابات النفروزية بالكلى لدى مرضى الذئبة الحمراء. ومما سبق نستخلص أنه يمكن استخدام البروتين الذائب فى البول سى دى 163 كمؤشر حيوى قوى للالتهابات النفروزية النشطة فى مرضى الذئبة الحمراء النفروزية , حيث أن نسبة البروتين الذائب فى البول تتماشى مع الأعراض الإكلينيكية والفحوصات التشخيصية التى تدل على وجود التهابات نفروزية بمرضى الذئبة الحمراء.