

البحث الرابع

العنوان باللغة الإنجليزية:

Assessment of long non-coding RNA (THRIL and TMEVPG1) among Behçets' disease patients

العنوان باللغة العربية:

قيّم الحمض النووي الريبسي (RNA) الطويل غير المشفر (THRIL و TMEVPG1) بين مرضى مرض بهجت.

المشاركين في البحث

- 1- أ م د/ نزمين فؤاد (استاذ مساعد الروماتيزم والتأهيل – كلية الطب- جامعة الفيوم)
- 2- أ م د/ أميمة عبد العليم استاذ مساعد الكيمياء الطبية كلية الطب جامعة الفيوم
- 3- د/ مروة مجدي قسم الروماتيزم والتأهيل، مستشفى الفيوم العام
- 4- أ م د/ سها حسن سيد محمد سنارة (استاذ مساعد الروماتيزم والتأهيل – كلية الطب- جامعة الفيوم).

نوع البحث : مشترك دولي (last author) منشق من رسالة ماجستير

تاريخ ومكان النشر:

The Egyptian Rheumatologist. 2022: (44); 5–9.

ملخص البحث

الخلفية: مرض بهجت (BD) هو اضطراب التهابي مزمن له أسباب متعددة العوامل. تلعب الرناوات الطويلة غير المشفرة (lncRNAs) دوراً أساسياً في تنظيم الجينات، وهناك أبحاث مستمرة حول مساهمتها في أمراض المناعة الذاتية. الهدف من العمل: تحديد مستويات التعبير والقيمة التشخيصية للجين ١ المحتمل لفيروس التهاب الدماغ الفأري لثايلر (TMEVPG1) والحمض النووي الريبوزي طويل غير المشفر (THRIL) المرتبط بـ TNFα و hnRNPL في مرض BD، وتقييم دورها في الخصائص السريرية لمرض BD ونشاط المرض.

المرضى وطرق البحث: شملت الدراسة ٣٠ مريضاً مصاباً بمرض (12 BD أنثى و ١٨ ذكراً) و ٣٠ مجموعة مراقبة متطابقة. تم الكشف عن مستويات التعبير عن TMEVPG1 و THRIL عن طريق تفاعل البلمرة المتسلسل في الوقت الحقيقي. النتائج: كان متوسط عمر المرضى 37.5 ± 11.3 سنة ومدة المرض 7.7 ± 6 سنوات. تم تنظيم مستويات التعبير عن TMEVPG1 و THRIL بشكل ملحوظ في مصلى المرضى مقارنةً بالضوابط (تم تعيينها على ١). تغيير أضعاف $TMEVPG1 = 3.0$ مع النطاق الرباعي (٠.٢–٤٦.٩) ($p < 0.0001$)، بينما تغيير أضعاف $THRIL = 3.6$ مع النطاق الرباعي (٠.١–١١٢.٣) ($p < 0.0001$). كان هناك علاقة كبيرة بين TMEVPG1 و THRIL (ص = ٠.٤٨، $r = 0.007$). لم يرتبط TMEVPG1 بالخصائص السريرية للمرضى، في حين يرتبط THRIL فقط بمظاهر الجهاز العصبي المركزي. عند نقطة القطع البالغة ١.٣، كانت حساسية TMEVPG1 76.7%، بينما كانت حساسية THRIL عند ١.٠٨ ٧٣.٣% وكانت الخصوصية ١٠٠% لكليهما.

الاستنتاج: تم التعبير عن TMEVPG1 و THRIL بشكل تفاضلي في مصلى مرضى BD وكان لكل منهما قيمة تشخيصية محتملة. وعلاوة على ذلك، لوحظ وجود ارتباط بين مستوى التعبير عن أعراض THRIL والجهاز العصبي المركزي.