الخلل الوظيفى للغشاء المبطن للأوعية الدموية في الخلل الوظيفي العشاء السيدات البدينات

رسالة مقدمه من الطبيب / عمرو على زهرة الطبيب / عمرو على زهرة توطئة للحصول على درجة الدكتوراه في الكيمياء الحيوية الطبية

تحت إشراف

الأستاذ الدكتور

عماد زکی عباس

أستاذ ورئيس قسم الكيمياء الحيوية الطبية كلية الطب – جامعة القاهرة

الأستاذ الدكتور عمر مختال السعدنى استاذ الامراض الباطنة كلية الطب – جامعة القاهرة

الدكتور ياسر حسين نصار أستاذ مساعد الكيمياء الحيوية الطبية كلية الطب – جامعة القاهرة

قسم الكيمياء الحيوية الطبية كلية الطب _ جامعة القاهرة ٢٠٠٢

الملخص العربي

تعتبر السمنة من الامراض المتعدده الاسباب و كنتيجة لزيادة المخزون من الدهون والتى قد تؤدى الى كثير من المخاطر. وهناك العديد من المشاكل الصحية والتى تتزامن مع سمنة البطن، ومن اكثر الامراض شيوعا مرض البول السكرى، و زيادة دهون الدم مع ارتفاع ضغط الدم، وتتزامن مع السمنة مقاومة الانسولين.

وتعد مقاومة الانسولين حالة مصاحبة لنقص تأثير الانسولين بالمقارنة لزيادة مستواه ، ويلعب دورا بالغ الاهمية كسبب رئيسى من أسباب مرض مقاومة الانسولين و مرض البول السكرى. و يعد الغشاء المبطن للاوعية الدموية هو الدعامة البنائية للشرايين، و يمثل عضو عالى الكفاءة في انتاج العديد من الهرمونات و محفزات النمو وعوامل التجلط و جزيئات الالتصاق.

وقد تضمنت الدراسة الحالية ٧٥ سيده تتراوح اعمار هن بين ٣٠-٤٥ ، ووقد تم تقسيمهن الى ٥ مجموعات طبقا لقياس دليل كتلة الجسم:-

المجموعه الاولى "المجموعه الضابطة": وتحوى ١٥ سيده رشيقة بمقياس دليل كتلة الجسد اقل من ٢٥ كجم/م٢.

المجموعه الثانية "أ" والثالثة "أ" : وتحوى ٢٥سيده بدينة و ١٠سيدات بدينات ومصابات بالسكر (بالترتيب) بمقياس دليل كتلة الجسد من ٣٠ - 9.3 كجم/م وتمثل المستوى الأول للبدانة.

المجموعه الثانية "ب" والثالثة "ب" : وتحوى ١٥ سيده بدينة و ١٠ سيدات بدينات ومصابات بالسكر (بالترتيب) بمقياس دليل كتلة الجسد من 7 حمر 7 وتمثل المستوى الثانى للبدانة.

وبالفحص الشامل لكل المشاركات بالدراسة و اشتمل على قياس دليل كتلة الجسد ، و نسبة الوسط الى الحوض، و تم الحصول على عينات الدم الصائمة لكل سيده مشاركة لقياس نسبة السكر و مثبط-منشط البلازمينوجين- ا ببلازما الدم ، ونسبة انزيم االكبد والكرياتنين و الانسولين و دهون الدم الثلاثية و كوليسترول الدم الشامل و كوليسترول الدم العالى والمنخفض الكثافة و حامض السياليك بمصل الدم. تم قياس نسبة السكر ببلازما الدم و الانسولين بمصل الدم بعد ساعتين من اعطاء المشاركات نسبة ثابتة من الجلوكوز. وتم احتساب نسبة الدهون المنخفضة الكثافة مقارنة بعالية الكثافة ، ونسبة السكر الى الانسولين "صائم و فاطر" ، ونسبة الزياده بالانسولين.

و قد اثبتت الدراسة ما يلى:

قياس دليل كتلة الجسد ، و نسبة الوسط الى الحوض، قياس نسبة السكر و الانسولين "صائم و فاطر" و مثبط-منشط البلازمينوجين- ا ببلازما الدم ، ونسبة دهون الدم الثلاثية و كوليسترول الدم الشامل و كوليسترول الدم المنخفض الكثافة و حامض السياليك بمصل الدم و مثبط-منشط البلازمينوجين- ا قد زادت في السيدات البدينات والبدينات المصابات بالسكر بنسب عالية بالمقارنة بالمجموعة الظابطة، مع ملاحظة الزيادة في المستوى الثاني للسمنة عن الاول في كلا من البدينات والمصابات بالسكر.

وقد انخفضت نسبة الكوليسترول عالى الكثافة ،و نسبة الانسولين ، و نسبة السكر للانسولين بالسيدات البدينات مقارنة بالمجموعة الظابطة، وزادت نسبة الانخفاض بزيادة مستوى السمنة.

الاستنتاج:

السمنة تعد من الامراض المزمنة التي تصاحب بامراض الايض الغذائي و اختلال الثبات الدموي، كنتيجة لتزامن مقاومة الانسولين و تلف الغشاء المبطن للاوعية الدموية. وتعد اكثر اسباب ذلك هي الالتهاب و دليله حامض السياليك ، و زيادة التجلط وخلل الغشاء المبطن للاوعية الدموية ودليله ارتفاع مثبط-منشط البلازمينوجين-١.

واثبتت الدراسة العلاقة بين قياس دليل كتلة الجسد، و نسبة الانسولين الصائم ، و حامض السياليك بلإضافة إلى مثبط-منشط البلاز مينوجين- ١ كدليل على ارتباط السمنة بمقاومة الانسولين و تصلب الشرايين بالاضافة الى الخلل الوظيفي للغشاء المبطن للاوعية الدموية.