دقة التشخيص بالأحماض النووية الرّيبيّة القصيرة ١٢٢و١٩٩أ في مرضى بطانة الرحم المهاجرة

الهدف: لتقييم قيمة الأحماض النووية الرّيبيّة القصيرة ١٢٢و١٩٩أ كمؤشرات حيوية موثوق بها في تشخيص بطانة الرحم المهاجرة.

الطرق: خلال ٢٠١٥-٢٠١٦، في مستشفى تعليمي في مصر، أجريت دراسة على ٤٥ امرأة مصابة ببطانة الرحم المهاجرة و ٣٥ امرأة خضعن لمنظار البطن لألم الحوض ولكن لم يتم تشخيصها ببطانة الرحم المهاجرة. تم جمع عينات الدم والسائل البريتوني. تم الكشف عن إنتيرليوكين -٦ عن طريق الفحص المناعي المرتبط بالانزيم (الاليزا) والأحماض النووية الرّيبيّة القصيرة ١٢٢و١٩٩أ عن طريق تفاعل البلمرة المتسلسل الكمي.

النتائج: كانت مستويات إنتيرليوكين -٦والأحماض النووية الرّيبيّة القصيرة ١٢٢و١٩٩أ في الدم والسائل البريتوني أعلى بكثير لدى النساء المصابات بطانة الرحم المهاجرة مقارنة بالضوابط ($P < 0.001$). كان الحمض النووي الرّيبيّ القصير١٢٢ في الدم يرتبط ارتباطا إيجابيا مع إنتيرليوكين -٦ في الدم ($r = 0.603$) ، وفي السائل البريتوني ($r = 0.597$)، والحمض النووي الرّيبيّ القصير١٢٢ في السائل البريتوني ($r = 0.934$) والحمض النووي الرّيبيّ القصير١٩٩أ في الدم ($r = 0.653$) وفي السائل البريتوني ($r = 0.727$). كان الحمض النووي الرّيبيّ القصير١٩٩أ في الدم يرتبط ارتباطا إيجابيا مع إنتيرليوكين -٦ ($r = 0.678$) ، وفي السائل البريتوني ($r = 0.677$)، والحمض النووي الرّيبيّ القصير١٩٩أ في الدم ($r = 0.744$) والحمض النووي الرّيبيّ القصير١٢٢ في السائل البريتوني ($r = 0.932$). والأحماض النووية الرّيبيّة القصيرة ١٢٢و١٩٩أ في الدم لديها حساسية ٩٥.٦٪ و ١٠٠.٠٪ وخصوصية ٩١.٤٪ و ١٠٠٪ على التوالي، للكشف عن بطانة الرحم المهاجرة.

الاستنتاج: الأحماض النووية الرّيبيّة القصيرة ١٢٢و١٩٩أ في الدم زادت بشكل ملحوظ في بطانة الرحم المهاجرة، مشيرا إلى أن هذه الأحماض النووية الرّيبيّة القصيرة قد تكون بمثابة المؤشرات الحيوية لتشخيص بطانة الرحم المهاجرة.