البحث الثانى

قيمة الحامض اللعابي في الانصباب الجنبي كعامل تشخيصي للسرطان

شريف رفعت – استاذ مساعد الأمراض الصدريه–كليه الطب–جامعه الفيوم

سمر مرزوق– استاذ الكمياء الحيويه–كليه الطب –جامعه القاهره

في التشخيص التفريقي للانصباب الجنبي ، علم الخلايا هو الأسلوب الأكثر حساسية ، ونمثل النتائج الإيجابية للفحص الخلوي في نصف هذه السوائل مع الاستخدام المزدوج لدلائل الورم بالاضافة للفحص الخلوي طريقة مثلي في التشخيص ، ويعتبر الحامض اللعابي مع دلائل الأورام الآخري مواد موثوقة مصاحبة للأورام الخبيثة.

وهذه الدراسة تقيس مستويات الحامض اللعابي في الانصباب الجنبي وعينات مصل دم المرضي الذين يعانون من امراض خبيثة وغير خبيثة لنميز بعضها عن بعض ولتشخيص الانصباب الجنبي الخبيث بطريقة بسيطة ورخيصة ويمكن الاعتماد عليها.

وقد التحق بالدراسه ستون مريضا يعانون من الانصباب الجنبي تم تصنيفهم الي مجموعتين ، الأولي(١)ثلاثون مريضاً بالانصباب الجنبي الخبيث ، المجموعة الثانية (٢) ثلاثون مريضاً للانصباب الجنبي الغير الخبيث ، وقد تم قياس الحامض اللعابي في الساءل الجنبي ومصل الدم قبل اي علاج وحسبت النسبة بين مستوي الحامض اللعابي في الساي٤ل الجنبي الي مصل الدم .

وقد كانت مستويات الحامض اللعابي اعلي بكثير في الساي٤ل الجنبي ومصل الدم في مجموعة الانصباب الجنبي الخبيث مقارنة بغير الخبيث وكانت نسبة الحامض اللعابي (نسبته في السايل الجنبي الي مصل الدم اعلي في مجموعة الانصباب الجنبي الخبيث مقارنة بمجموعة الغير خبيث.

واظهر المدخنون مستويات اعلي في الحامض اللعابي ذات دلالة احصائية اعلي في الساي٤ل الجنبي ومصل الدم مقارنة مع غير المدخنين باستخدام منحني ROC الاحصائي ،

وكانت "the cut of value" للحامض اللعابي في السايل الجنبي الخبيث ٦٤,٦٥ مج /ديسيلتر ، وكانت الحساسية ٧٠% والخصوصية ٩٦. %

الكلمات الرئيسية : الحامض اللعابي ، الانصباب – الجنبي وأورام الرئة