

## البحث الرابع

تقييم القيمة العلاجية المحتملة لسم النحل وعكير النحل على التهاب البنكرياس الحاد وإصابة الرئة الناجم عن إل-أرجينين في الجرذان البيضاء.

سحر احمد بسطاوي<sup>1</sup>- نهى عبداللطيف ابراهيم<sup>2</sup>- علياء على حسن<sup>1</sup>- نهاد احمد صادق<sup>2</sup>- مها خالد عبدالواحد<sup>3</sup>

1- قسم الكيمياء الحيوية - الهيئة القومية للرقابة والبحوث الدوائية - الجيزة

2- قسم الهستولوجي - كلية الطب - جامعة الفيوم

3- قسم التشريح والاجنة - كلية الطب - جامعة الفيوم

International Journal of Molecular Biology: Open Access, 2020;5(1):1–12

النشر

### الملخص العربي

**المقدمة:** التهاب البنكرياس الحاد (AP) هو مرض يؤدي إلى التهاب أنسجة البنكرياس. أكثر السمات المميزة لهذا المرض هي تنشيط الإنزيمات الهضمية مثل الأميليز واللياز مع إطلاق السيروكتينات المؤدية للالتهابات لاحقاً. قد يكون مضاعفاً مع فشل متعدد بالأعضاء. تعتبر المضاعفات الرئوية من أكثر المضاعفات شيوعاً وخطورة. العلاج بالابيثيرابي هو نوع من الطب الطبيعي التي تستخدم نحل العسل مثل سم النحل وعكير النحل لعلاج الأمراض المختلفة.

**الهدف من الدراسة:** توضيح القيمة العلاجية لسم النحل وعكير النحل على التهاب البنكرياس الحاد الناجم عن إل-أرجينين ومضاعفات إصابة الرئة المرتبطة به في ذكور الجرذان البيضاء من خلال دراسة بيولوجية.

**المواد والطرق:** أجريت هذه الدراسة على 70 جرذاً بالغاً من ذكور الجرذان البيضاء. تم تقسيم الجرذان بشكل عشوائي إلى سبع مجموعات: المجموعة الأولى: المجموعة الضابطة. (المجموعة الثانية: مجموعة التهاب البنكرياس الحاد (AP) حيث تم إحداث التهاب البنكرياس عن طريق حقن حقتين داخل الصفاق (IP) من 2 جم / كجم إل-أرجينين ، بفارق ساعه ، المجموعة الثالثة: سم النحل 250 ميكروجرام / كجم حقن تحت الجلد (SC) + إل-أرجينين ، المجموعة الرابعة: عكير النحل 300 مجم / كجم بالحقن العضلي (IM) + إل-أرجينين ، المجموعة الخامسة: مجموعة العلاج المشترك (CT) ، المجموعة السادسة: المجموعة المعالجة بسم النحل فقط (BV) والمجموعة السابعة: المجموعة المعالجة عكير النحل فقط (BP). تم قياس الدلالات التشخيصية ، بما في ذلك اللياز والأميلاز ، و GGT ، والجلوكور ، و بروتين سى التفاعلى (CRP) (في مصل الدم ، ومضادات الأكسدة الكلية للأنسجة وتحليل RT-PCR لمصفوفة البروتين المعدني 9-9 (MMP-9). تم إجراء التقنيات النسيجية (باستخدام صبغة اليماتوكسيلين وأيوسين) والكيماء المناعية (باستخدام الصبغة المناعية NF- $\kappa$ B). تم إجراء دراسة التحليل المصور للمساحة المئوية والكتافة البصرية للتعبير المناعي لـ NF-B في أنسجة البنكرياس والرئة. جميع القياسات التي تم إجراؤها أقيمت تحليلاً إحصائياً.

**النتائج:** أظهرت مجموعة التهاب البنكرياس الحاد زيادة ذات دلالة إحصائية في مستويات الأميليز واللياز في مصل الدم ، وزيادة في التعبير MMP-9 وانخفاض في محتوى الأنسجة الكلية لمضادات الأكسدة. أظهرت نتائج التشريح المرضي اتساعاً لحاجز النسيج الضام للبنكرياس مع ضمور لخلايا البنكرياس في مجموعة AP بينما أظهرت الرئتان زيادة في سمك الحاجز بين الحويصلات مع تسلل خلوي التهابي. كما لوحظت زيادة كبيرة في التفاعل المناعي لـ NF-B في أنسجة البنكرياس والرئة. أظهرت المجموعات المعالجة تحسناً كبيراً في هذه التغيرات البيوكيميائية والنسجية.

**الاستنتاجات:** كان هناك دور مهم للمعالجة المسقبة بسم النحل و عكير النحل في تحسين التغيرات البيوكيميائية النسيجية في مجموعة التهاب البنكرياس الحاد.

**الكلمات المفتاحية:** سم النحل ، عكير النحل ، التهاب البنكرياس الحاد ، إصابة الرئة ، إل-أرجينين ، NF- $\kappa$ B ، mmp-9