



بسم الله الرحمن الرحيم

السيد الأستاذ الدكتور/ رئيس قسم الميكروبيولوجى الطبيه والمناعة
تحية طيبة وبعد،

برجاء التكرم بالموافقة على مجمل أبحاثي العلمية لتقديمها للجنة العلمية الدائمة (الأساتذة
والأساتذة المساعدين) للترقية لدرجة "أستاذ مساعد"؛
البحث السابع

الأحماض الأمينية الطويلة غير مشفرة في المصل FAS-AS1 و PVT1 هي مؤشرات
حيوية جديدة للذئبة الحمامية الجهازية

اعداد:

١. د/ مروه أحمد علي محمد علي الجبيلي. مدرس الكيمياء الحيوية الطبية والبيولوجيا الجزيئية كلية الطب جامعة الفيوم.
٢. د ألفت جميل شاكر. استاذ الكيمياء الحيوية الطبية والبيولوجيا الجزيئية كلية الطب جامعة القاهرة .
٣. د/عبير البيومي خليفه. استاذ قسم الفيسيولوجيا الطبية ، كلية الطب ، جامعة الزقازيق.
٤. د/ مصطفى يحيى عبد الواحد. مدرس قسم الفيسيولوجيا الطبية ، كلية الطب ، جامعة الفيوم.
٥. د/إيناس جمعة ابراهيم. مدرس الميكروبيولوجيا الطبية والمناعة كلية الطب جامعة الفيوم.
٦. د/ ايمان محمود عزت. أستاذ مساعد الباطنه العامه- كليه الطب- جامعه الفيوم.
٧. د/ هاني أحمد فؤاد. استاذ مساعد الباثولوجيا الاكلينيكيه و الكيمائية كلية الطب جامعة القاهرة.
٨. د/ عائشه علي أحمد. مدرس كليه العلوم- جامعه تيماء -السعوديه.
٩. د/نرمين احمد فؤاد. استاذ مساعد الروماتيزم والتأهيل كلية الطب جامعة الفيوم.
١٠. د/ شيماء السيد أيوب. مدرس الكيمياء الحيويه والبيولوجيا الجزئيه- كليه الطب- جامعه الفيوم.

نوع البحث :فردى دولي

تاريخ ومكان النشر:: British Journal of Biomedical Science 2020

المخلص

الخلفية:مرض الذئبة الحمراء (SLE) هي اضطراب مناعي ذاتي جهازي مزمن يعتمد تشخيصه على مجموعة من العوامل المتعددة. يمكن أن تعمل lncRNAs المتداولة كمؤشرات بيولوجية تشخيصية غير غازية لـ SLE. افترضنا أن مصلي FAS-AS1 و PVT1 هما مرقمان حيويان جديان لمرض الذئبة الحمراء ذات الصلة بالميزات السريرية والعلامات المختبرية. المواد والطريقة: قياس مصلي FAS-AS1 و PVT1 بواسطة qRT-PCR ، وتحليل الارتباط بين اثنين من RNAs والبيانات السريرية ، ومؤشر النشاط وعلامات المختبر بالطرق الروتينية القياسية. النتائج: كان هناك زيادة كبيرة نسبيًا في مصلي الدم (FAS-AS1 (median (IQR) 2.19 = (0.13-8.62) وانخفاض كبير في (PVT1 (median (IQR) 0.52 (0.01-7.55) في مرضى الذئبة الحمراء مقارنة بالضوابط ($P < 0.0001$) لـ FAS-AS1 و $P = 0.001$ لـ PVT1). ارتبط مصلي FAS-AS1 و PVT1 بشكل إيجابي ($r = 0.37$ ، $P = 0.001$). ارتبط ارتفاع FAS-AS1 بشكل كبير مع التهاب الكلية ($P = 0.011$) ، مضاد dsDNA إيجابي ($P = 0.01$) و PVT1 في مصلي الدم كان مرتبطًا معنويًا بقرح الفم ($P = 0.023$) ، حساسية للضوء ($P = 0.017$) ، و أعراض عصبية ($P = 0.041$) مصلي PVT1 مرتبط سلبًا مع العمر ($r = -0.52$ ، $P < 0.0001$) ومستوى ESR ($r = -0.29$ ، $P = 0.011$) في مرضى الذئبة الحمراء لم يتم الكشف عن أي ارتباط بين نشاط المرض ومصلي الدم FAS-AS1 أو PVT1.

الاستنتاجات: تقدم دراستنا دليلًا على أن مصلي FAS-AS1 و PVT1 هما من العلامات الحيوية الجديدة لمرض الذئبة الحمراء.