

البحث الخامس

الارتباط المحتمل لمستويات البلازما المرتفعة من البروتين الخاص بتوقف النمو ٦ والشكل القابل للذوبان من مستقبلات التيروزين كيناز AxI و انخفاض عبء التهاب الكبد الفيروسي C في المرضى المصابين بداء السكري من النوع الثاني
المؤلفون

١:رشا حامد احمد بسيوني ٢: احمد جمعه ٣: عصام علي حسن ٤: الشيماء جمعه علي
٥: محمود عبدالعال فؤاد خليل ٦: محمد مشاحيت ٧: سلفانا نادي جابر

(١) (٤) (٧) قسم الميكروبيولوجيا الطبية والمناعة، كلية الطب، جامعة الفيوم، (٢) (٣) قسم الامراض المتوطنة وكلية الطب، جامعة الفيوم (٥) قسم الميكروبيولوجيا والمناعة، كلية الصيدلة، جامعة الفيوم (٦): قسم الامراض الباطنية كلية الطب، جامعة الفيوم

نوع البحث: مشترك

Viral Immunology Vol. 33, No. 2 March : 2020

تاريخ ومكان النشر

ملخص البحث

الهدف من العمل هو التحقيق من مستويات البلازما من البروتين الخاص بتوقف النمو ٦ والشكل القابل للذوبان من (sAxI) في المرضى الذين يعانون من عدوى فيروس التهاب الكبد سي مع أو بدون داء السكري من النوع ٢. تضمنت الدراسة أربعة مجموعات؛ ٥٠ مريضا مع التهاب الكبد سي المزمن ، ٥٠ مريضا داء السكري من النوع ٢ ، 50 مريضا مع التهاب الكبد سي المزمن و داء السكري و ٣١ مجموعة تحكم تتناسب مع العمر والجنس. تم تشخيص داء السكري من النوع ٢ وفقاً لجمعية السكري الأمريكية للمعايير ، تم الكشف عن الأجسام المضادة لفيروس التهاب الكبد سي بواسطة فحوصات مناعية مرتبطة بالإنزيم (ELISA) وأكدتها تفاعل سلسلة البلمرة. تم فحص مستويات البروتين الخاص بتوقف النمو ٦ و sAxI في جميع المجموعات بواسطة ELISA. تم الكشف عن مستويات منخفضة كبيرة من البروتين الخاص بتوقف النمو ٦ في مجموعة التهاب الكبد سي ، داء السكري من النوع ٢ مقابل مجموعة التهاب الكبد سي - 7.92 5.18 مقابل ١٦.٠٩ - ٧.٣٦ ، على التوالي ، (p = 0.000) ، ولكن أعلى من داء السكري من النوع ٢. والمجموعات الحاكمة (p = 0.05) ، على الرغم من عدم أهميتها. كان حمل التهاب الكبد سي أعلى في مجموعة التهاب الكبد سي من مجموعة التهاب الكبد سي ، داء السكري من النوع 2 ، 5،888، 070،595،300 مقابل ٩٠٠ - ٤٠٦٦،٤٦٠، ٤١٧ / مل ، على التوالي (p = 0.632). بين مجموعة التهاب الكبد سي ، تم اكتشاف ارتباطات إيجابية كبيرة بين البروتين الخاص بتوقف النمو ٦ و sAxI مع الحمل الفيروسي التهاب الكبد سي (r = 0.48) ، p = 0.000 و r = 0.43 ، (p = 0.002) ، على التوالي) ، بينما بين فيروس التهاب الكبد سي و داء السكري من النوع ٢. تم الكشف عن ارتباطات سلبية كبيرة (r = -0.29 ، p = 0.04 و r = -0.34 ، p = 0.014) ، على التوالي). تم الكشف عن ارتباطات سلبية كبيرة بين البروتين الخاص بتوقف النمو ٦ / مستويات sAxI والهيموجلوبين السكري (r = -0.36) ، p = 0.01 و r = -0.4 ، p = 0.003) ، على التوالي) في داء السكري من النوع 2 على الرغم من الارتباطات الإيجابية المكتشفة في فيروس التهاب الكبد سي مع أو بدون داء السكري من النوع ٢. (r = 0.27) ، p = 0.053 و r = 0.55 ، p = 0.000) ، على التوالي). الخلاصة ، قد يؤثر نظام البروتين الخاص بتوقف النمو ٦ / AxI في أمراض فيروس التهاب الكبد سي و داء السكري

من النوع ٢. مجتمعة على التسبب في المرض ويمكن أن يغير المؤشرات الحيوية ومضاعفات كلا المرضين بطريقة تختلف عن المرض الانفرادي.