# مستوى عامل النمو المشابه للانسولين ١ في مرضى السكتة الدماغية الحادة المستخدم في علاجهم منشط البلازمينوجين النسيجي

رسالة

مقدمة توطئة للحصول على درجة الماجستير في الامراض العصبية و النفسية

مقدمة من محمد معروف محمد معروف بكالوريوس الطب و الجراحة معيد امراض المخ و الاعصاب كلية الطب ـ جامعة الفيوم

تحت اشراف أد/ هالة عبد المجيد شاهين استاذ امراض المخ و الاعصاب كلية الطب – جامعة الفيوم

د / محمد السيد محمد السيد الخطيب مدرس امراض المخ و الاعصاب كلية الطب – جامعة الفيوم

د / محمد منصور عباس مدرس الباثولوجيا الاكلينيكية كلية الطب – جامعة الفيوم

كلية الطب- جامعة الفيوم ٢٠٢٠

### الملخص العربي

#### المقدمة

تعتبر السكتة الدماغية الانسدادية الحادة من اخطر طوارئ الأمراض العصبية التي قد تسبب العجز في البالغين كما انها من اهم الاسباب الرئيسية التي قد تودي بحياة المريض حيث يتعاظم حجم المشكلة مع تقدم السن . اختلفت أسباب المرض وتعددت عوامل الخطر وكذلك التصنيفات وعليه اختلفت الادوات التشخيصية و آليات التنبؤ لهذا المرض.

كما تعتبر السكتة الدماغية الحادة حاليا من الامراض التي يمكن علاجها منذ اعتماد عقار منشط البلازمينوجين النسيجي عام ١٩٩٦ م بالولايات المتحدة الامريكية كما اثبتت الدراسات انه بالاضافة لفاعلية هذا العقار في اذابة الجلطات الشريانية الدماغية ان له دور ايضا في لدونة النسيج العصبي و نموه واعادة تأهيله مرة اخرى.

#### الهدف من البحث:

تهدف هذه الرسالة الى دراسة تأثير عقار منشط البلاز مينوجين النسيجي على مستوى عامل النمو المشابه للانسولين ١ في الدم في المرضى المصابين بالسكتة الدماغية الانسدادية الحادة.

### خطة البحث:

قد اجريت هذه الدراسة على ستين مريض مصاب بالسكتة الدماغية الانسدادية الحادة و قد تم تقسيم المرضي الى مجموعتين: ٢٠ مريض تم علاجهم بعقار منشط البلازمينوجين النسيجي مقارنة بعدد ٤٠ مريض لم يتم علاجه باستخدام العقار و ذلك لوجود موانع تمنع استخدامه و اعتبروا كمجموعة ضابطة .

وتم عمل الآتي للمرضى (وذلك بعد اخذ موافقتهم أو موافقة ذويهم و موافقة لجنة اخلاقيات البحث العلمي):

اخذ التاريخ المرضي بالتفصيل و كذلك الفحص الإكلينيكي العصبي طبقا لمعيار المعهد القومي للسكتة الدماغية لقياس نسبة العجز.

- تصوير المخ بالاشعة المقطعية بالكمبيوتر.
- فحوصات للقلب وشملت رسم قلب كهربائي وفحص بالموجات فوق الصوتية للقلب
  - الفحص بالموجات فوق الصوتية على شراييين الرقبة.
    - عمل بعض الابحاث المعملية لهم متضمنا ذلك:
- ابحاث معملية روتينية مثل صورة دم كاملة، وظائف الكبد و الكلى ، نسبة السكر ونسبة الدهون
  الثلاثية والكوليسترول في الدم.
- ⊙ قياس مستوى عامل النمو المشابه للانسولين بمجرد دخول المريض الى المستشفى و عينة
  اخرى للمتابعة بعد اسبوع من بداية حدوث السكتة الدماغية.

# نتائج البحث:

### و يمكن تلخيص النتائج كالاتي:

- ارتفاع ذو دلالة احصائية في مستوى عامل النمو المشابه للانسولين ١ في المرضى الذين تم علاجهم باستخدام العقار عن المجموعة الضابطة.
- ارتفاع ذو دلالة احصائية في مستوى عامل النمو المشابه للانسولين ١ في المرضى الذين لا يعانون من: ارتفاع في ضغط الدم عن اقرانهم
- ارتفاع غير ذو دلالة احصائية في مستوى عامل النمو المشابه للانسولين ١ في المرضى الذين لا يعانون من: ارتفاع في ضغط الدم ، مرض السكري وغير المدخنين عن أقرانهم.
- ارتفاع غير ذو دلالة احصائية في مستوى عامل النمو المشابه للانسولين ١ في المرضى الذين لا يعانون من: الرفرفة الاذينية بالقلب ،امراض عضلة او صمامات القلب أو تصلب وضيق الشريان السباتي عن أقرانهم.
- طبقا للمعيار المستخدم في قياس نسبة العجز لوحظ تحسن درجة الاعاقة في المرضى الذين تم علاجهم بواسطة عقار منشط البلاز مينوجين النسيجي بعد اعطاء العقار و اثناء متابعة المريض بعد ٢٤ ساعة و بعد اسبوع من بدء أعراض السكتة الدماغية الانسدادية الحادة.
- ارتباط سلبي ذو دلالة احصائية بين عمر المريض المصاب بالسكتة الدماغية الانسدادية الحادة و مستوى عامل النمو المشابه للانسولين ١
- ارتباط سلبي ذو دلالة احصائية بين مستوى عامل النمو المشابه للانسولين و الفترة الزمنية منذ وصول المريض للمستشفى حتى تلقى العلاج.
- ارتباط سلبي غير ذو دلالة احصائية بين مستوى عامل النمو المشابه للانسولين و الفترة الزمنية منذ بدء أعراض السكتة الدماغية الانسدادية الحادة حتى بدء تلقي العلاج.

## التوصيات:

- عمل برامج و دورات توعوية للتعرف على أعراض السكتة الدماغية الانسدادية الحادة وعقار منشط البلازمينوجين النسيجي و الوقت المناسب لاعطاؤه و مدى فاعليته.
- دراسة العلاقة بين منشط البلازمينوجين النسيجي و الدلالات الاخرى للدونة واستمرار نمو الخلايا العصبية.
- توفير الاشعات الاكثر تطورا والأقل تكلفة لاعطاء نتائج أكثر دقة في اختيار المرضى المؤهلين لحقن العقار.
- استكمال دراسة مستوى معامل النمو المشابه للانسولين ١ على مدى زمني اطول و علاقته بتأهيل مرضى السكتة الدماغية.