

الانتزولوجين ١ بيتا-٥١١ و الانتزولوجين ٦ للجين متعدد الاشكال في الاطفال المصابين بالتشنجات الحرارية

## رسالة مقدمة من

الطبيبة / هدى أحمد يوسف محمد

بكالوريوس الطب والجراحة جامعة الفيوم

ماجستير طب الأطفال جامعة الفيوم

تحت اشراف

أ.د/ نشوة ممدوح سمره

استاذ طب الاطفال

كلية الطب، جامعة الفيوم

أ.د / هدير محمود عبد الغفار

استاذ طب الاطفال

كلية الطب ، جامعة الفيوم

أ.د/شهيره مرسى الشافعي

استاذ الباثولوجيا الإكلينيكية

كلية الطب، جامعة الفيوم

أ.م/هناء حسن النش

استاذ مساعد طب الاطفال

كلية الطب، جامعة الفيوم

كلية الطب

جامعة الفيوم

٢٠١٨

الانترلوكين ١ بيتا-٥١١ و الانترلوكين ٦ للجين متعدد الاشكال في الاطفال المصابين بالتشنجات الحرارية

## رسالة مقدمة من

الطبيبة / هدى أحمد يوسف محمد

بكالوريوس الطب والجراحة جامعة الفيوم

ماجستير طب الأطفال جامعة الفيوم

توطئة للحصول على درجة الدكتوراة فى

طب الاطفال

قسم طب الاطفال

كلية الطب، جامعة الفيوم

جامعة الفيوم

٢٠١٨

## الملخص العربي

تعد التشنجات الحرارية هي أكثر أنواع التشنجات شيوعا في الأطفال أقل من خمس سنوات بنسبة ٢-٥% من الأطفال وتعد نسب الإصابة بين البنين والبنات متساوية.

ويتم تعريف التشنجات الحرارية بحسب الرابطة الدولية ضد الصرع بأنها تشنجات ترتبط بوجود ارتفاع حرارة الجسم مع عدم وجود عدوي بالجهاز العصبي المركزي وغياب للاضطراب الأيوني في الأطفال الأكثر من ست أشهر وحتى خمس سنوات.

ومازال سبب التشنج الحراري مجهولا إلا أنه من أهم عوامل الخطر الخاصة بها هو معاناة أشخاص من نفس العائلة منها. والسيتوكينات المضادة للالتهابات (انترلوكين ١، انترلوكين ٦، وعامل نخر الورم) تلعب دورا هاما في تنظيم الاستجابات الحموية.

وقد وجد أن مستوي انترلوكين ١ مستقبلات و انترلوكين-١ بيتا وانترلوكين ٦ بالبلازما أعلى في المرضى الذين يعانون من التشنجات الحرارية .

ويعد انترلوكين ١ من أهم العوامل المؤدية للسخونة؛ وحيث أن له مستقبلات عديدة بالمخ في الحمي.

ويزداد نسب التعدد الجيني للانترلوكين ١ وانترلوكين ٦ في مرضي التشنج الحراري.

لذا تهدف هذه الدراسة الانترلوكين ١ بيتا -٥١١ و الانترلوكين ٦ للجين متعدد الاشكال في الاطفال المصابين بالتشنجات الحرارية وذلك لمعرفة مدي ارتباطهم بالتشنج الحراري بالأطفال المصريين.

تضم هذه الدراسة ٤٩ طفل يعانون من التشنجات الحرارية و ٤٢ طفل طبيعي لا يعانون من أي مشاكل عصبية. وتم أخذ التاريخ المرضي وعمل فحص إكلينيكي و رسم مخ وتحليل جيني لهم جميعا.

أثبتت هذه الدراسة وجود اختلاف إحصائي بين مرضي التشنجات الحرارية والأطفال الطبيعيين في الانترلوكين ١ بيتا -٥١١ و الانترلوكين ٦ للجين متعدد الاشكال .

ولقد وجدنا أن الانترلوكين ١ بيتا -٥١١ للجين متعدد الاشكال أكثر دقة ووضوحا في مرضي التشنج الحراري من حيث التشخيص أو التوقع.

لا توجد أي علاقة بين هذه التعدادات الجينية والتشنجات الحرارية المعقدة.

ولم نجد أيضاً أي علاقة بين تغيرات رسم المخ والتشنجات الحرارية.

لذا نوصي بتكرار هذا العمل علي عدد أكبر من مرضي التشنجات الحرارية مع مراعاة التنوع في العمر والجنس والبلد.