

## البحث الثامن

(بحث فردي – منشور دوليا – غير مشتق من رسالة علمية)

### عنوان البحث باللغة العربية :

خصائص المرض في المرضى الذين يعانون من الذئبة الحمامية الجهازية عند الأطفال والبالغين:  
دراسة مقارنة متعددة المراكز

### المشاركون:

م	أسماء الباحثين	التخصص
1	د. شريف محمد جمال	أستاذ الأمراض الروماتيزمية بقصر العيني
2	د. نرمين أحمد فؤاد	أستاذ مساعد الأمراض الروماتيزمية – طب الفيوم
3	د. نورا يسري السيد	أستاذ مساعد الأمراض الروماتيزمية بقصر العيني
4	<u>د. وائل سيد محمد السيد بدر</u>	<u>مدرس طب الأطفال – جامعة الفيوم</u>
5	د. نرمين صبحي عبد الغني	أستاذ مساعد الأمراض الروماتيزمية بقصر العيني

### تاريخ و مكان النشر

Archives of Rheumatology 37(2):280-287. June (2022)

e-ISNN:2618-6500

doi: 10.46497/ArchRheumatol.2022.8888

## الملخص العربي

**الأهداف:** تهدف هذه الدراسة إلى مقارنة خصائص المرض في المرضى الذين يعانون من الذئبة الحمامية الجهازية عند الأطفال (JSLE) والذئبة الحمامية الجهازية عند البالغين (ASLE).

**المرضى والطرق:** بين يونيو 2010 ومارس 2020 ، ما مجموعه 186 مريضًا مصابًا بـ JSLE (23 ذكرًا و 163 أنثى ؛ متوسط العمر: 25 عامًا ؛ المدى من 20 إلى 30.3 عامًا) و 236 مريضًا مصابًا بـ ASLE (23 ذكرًا و 213 أنثى ؛ متوسط العمر: 35 سنة ؛ المدى ، 29 إلى 40 سنة) بأثر رجعي. تمت مقارنة البيانات السريرية والمخبرية ، والعلاج المتلقاة ، ومؤشر نشاط مرض الذئبة الحمامية الجهازية (SLEDAI) وعيادات الذئبة الدولية المتعاونة (SLICC) / مؤشر الضرر (SDI) (ACR) ، والأمراض المصاحبة والوفيات بين المجموعات.

**النتائج:** أظهر مرضى JSLE مظاهر بنيوية أعلى ذات دلالة إحصائية ، مظاهر قلبية ، التهاب مصلي ، التهاب الكلية ، مرض الكلى في نهاية المرحلة ، مظاهر عصبية ، مظاهر معدية معوية ، التهاب الأوعية الدموية الثانوي ، رينود ، شبكي حيوي ، جفاف الفم ، جفاف العين ، مظاهر عينية ، عدم وعائية نخر ، مظاهر دموية ، ونقص متمم الدم (  $p = 0.016$  ،  $p = 0.005$  ،  $p = 0.001$  ،  $p = 0.04$  ،  $p < 0.001$  ،  $p < 0.001$  ،  $p < 0.001$  ،  $p = 0.002$  ،  $p = 0.043$  ،  $p = 0.004$  ،  $p = 0.03$  ،  $p < 0.001$  ،  $p = 0.01$  ،  $p < 0.001$  ، و  $p = 0.001$  على التوالي). كانت درجات SLEDAI المتوسطة أعلى ذات دلالة إحصائية في مجموعة JSLE ، سواء في البداية ( $p < 0.001$ ) وفي زيارة المتابعة النهائية ( $p < 0.001$ ). كانت درجات SLICC المتوسطة أيضًا أعلى في مجموعة JSLE ( $P < 0.001$ ). تم استخدام Mycophenolate mofetil والمنشطات النبضية الوريدية بشكل أكثر تكرارًا في مجموعة الأحداث ( $P < 0.001$ ) و  $P = 0.03$  ، على التوالي). تم العثور على ارتفاع ضغط الدم ، وخلل شحميات الدم ، ونخر الأوعية الدموية لتكون أعلى بشكل ملحوظ من الناحية الإحصائية في مجموعة JSLE ( $P < 0.001$ ) ، و  $P = 0.006$  ، و  $p = 0.01$  على التوالي). كان معدل الوفيات أعلى من الناحية الإحصائية في مجموعة JSLE من مجموعة ASLE ( $P < 0.001$ ).  
**الخلاصة:** أظهر مرضى JSLE مظاهر أكثر خطورة ، ونشاط أعلى للمرض ، ومؤشر ضرر أعلى ، ومعدل وفيات مقارنة بمرضى ASLE. تشير هذه النتائج إلى الحاجة إلى متابعة منتظمة ومراقبة دقيقة لمرضى JSLE.

### التقييم

الدرجة	%	اسم الفاحص: أ.د. /
التقدير:		التوقيع: