

الإمكانات التشخيصية للحمض النووي الريبوزي غير المشفر (MALAT-1) و (THRIL) في مرضى الذئبة الحمامية الجهازية: العلاقة بنشاط المرض.

المخلص العربي

هدف البحث: معرفة مستوى التعبير و القيمة التشخيصية ل (MALAT-1) و (THRIL) في مرض الذئبة الحمراء و تقييم دورهما في الخصائص الاكلينيكية للمرض و علاقتها بدرجة نشاط المرض. الطريقة: تشمل الدراسة 40 مريض ب مرض الذئبة الحمراء و30 من الاصحاء كمجموعة تحكيم مطابقين. و قد تم تقييم مؤشر نشاط المرض (SLEDAI)، كما تم قياس مستوى تعبير (MALAT-1) و (THRIL) في السيرم عن طريق تفاعل البوليميراز $2^{-\Delta\Delta CT}$. النتائج: متوسط عمر المرضى 40.1 ± 9 سنة (25-55 سنة)، 38 اناث و 2 ذكور، متوسط فترة المرض 16.5 ± 3.9 سنة. متوسط SLEDAI 5.8 ± 5.3 . كان مستوى تعبير (MALAT-1) و (THRIL) في السيروم مرتفعا بشكل ملحوظ مقارنة بحالات التحكيم التي اعتبرت 1، $3.8 \pm 3.7 = \text{MALAT-1}$ ($p = 0.009$)، $3.4 \pm 3.6 = \text{THRIL}$ ($p = 0.026$). كان هناك ارتباط بين MALAT-1 و THRIL ($r = 0.44$, $p = 0.005$)، زلال البول ($r = 0.45$, $p = 0.006$)، سرعة الترسيب ($r = 0.43$, $p = 0.006$) و SLEDAI ($r = 0.36$, $p = 0.024$). كما انه لم يوجد ارتباط بين THRIL و باقى خصائص المرض. تم حساب حساسية و نوعية لكل من MALAT-1 و THRIL (حساسية 67.5% و 65% بالترتيب)، (نوعية 100% لكلاهما، الدقة الكلية 80% و 81.4% بالترتيب)، التأثير المتكامل لكلاهما ادى الى زيادة الحساسية و الدقة الكلية الى 70% و 82.9% بالترتيب. THRIL منبئ هام لمرض الذئبة الحمراء. ($p = 0.02$). الخلاصة: MALAT-1 و THRIL لهم قدرة تشخيصية لمرض الذئبة الحمراء و فقط MALAT-1 له قيمة في متابعة نشاط المرض.