

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  $40.1 \pm 9$  سنة (25-55 سنة)، 38 اناث و 2 ذكور، متوسط فترة المرض  $16.5 \pm 3.9$  سنة. متوسط SLEDAI  $5.8 \pm 5.3$ . 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.