

تعدد الاشكال من الجينات لمستقبلات فيتامين د ومدى مستوياته في الدم في مرضى
الالتهاب الكبدي الوبائي سي المعالجين بالانترفيرون

رسالة مقدمة من

الطبيبة/ شيماء السيد أيوب
ماجستير الكيمياء الحيوية
جامعة القاهرة

مقدمة توطئة للحصول الجزئي على درجة الدكتوراه في الكيمياء الحيوية الطبية

إشراف

الأستاذ الدكتور/ الفت جميل شاكر
استاذ الكيمياء الحيوية الطبية والبيولوجيا الجزئية
كلية الطب – جامعة القاهرة

الدكتور/ ياسر حسين نصار
استاذ الكيمياء الحيوية الطبية والبيولوجيا الجزئية
كلية الطب – جامعة الفيوم

الدكتور / عمرو علي زهرة
استاذ مساعد الكيمياء الحيوية الطبية والبيولوجيا الجزئية
كلية الطب – جامعة القاهرة

الأستاذ الدكتور/ مایسة سعيد الرازقي
استاذ الامراض المتوطنة
كلية الطب – جامعة القاهرة

قسم الكيمياء الحيوية الطبية
كلية الطب
جامعة القاهرة

الملخص العربي

العدوى بفيروس التهاب الكبد الوبائي (سي) يصيب ملايين الأشخاص في جميع انحاء العالم وهو يؤدي لحدوث امراض الكبد المزمنة وربما يتطور الى تليف وسرطان بالكبد.

ان المعيار الاكثر فعالية الحالي لعلاج مرضى التهاب الكبد الوبائي (سي) هو مزيج من الربط بين الانترفيرون والريبافيرين ولكن لسوء الحظ لا ينتج عنه استجابة مستدامة في كل المرضى المعالجين ومكلف ومرتبطة باثار جانبية كبيرة .

لتجنب هذه الاثار الجانبية في المرضى الذين لن يساعدوا بهذا العلاج فضلا عن خفض تكلفة كبيرة من العلاج بالانترفيرون والريبافيرين فإنه سيكون من المفيد التنبؤ باستجابة الفرد قبل او في وقت مبكر للعلاج

يلعب فيتامين د دورا هاما في المناعة وتمايز الخلايا ونقصه شائع جدا في مرضى التهاب الكبد الوبائي سي وهذا النقص يقلل من استجابة المرضى للعلاج (ريبافيرين وانترفيرون)

ان الهدف من هذه الدراسة هو الكشف عن تعدد الاشكال من الجينات لمستقبلات فيتامين د ومدى مستوياته في الدم في مرضى التهاب الكبد الوبائي سي المعالجين بالانترفيرون (المستجيبين والغير مستجيبين).

وقد اجريت هذه الدراسة على ١٣٣ شخص موزعة على ١٠٣ مريضا يعانون من التهاب الكبد الوبائي المزمن(سي) الذين تلقوا الانترفيرون والريبافيرين لمدة ٢٤ اسبوع و ٣٠ شخص كمجموعة ضابطة.

وقد اجري الاتي : اخذ التاريخ والفحص العام ،اختبارات وظائف الكبد ، وعلامات التهاب الكبد، واستخراج الحمض النووي من الدم الكامل للكشف عن التحور في جين مستقبل فيتامين د وقياس مستواه بالدم

يظهر التحليل الاحصائي ان هناك اختلافات كبيرة في معدلات انتشار التعدد الجيني في مستقبلات فيتامين د (BSMI) وايضا اختلاف مستوى الفيتامين بالدم بين المستجيبين والغير مستجيبين للعلاج بالانترفيرون في مرضى التهاب الكبد الوبائي (سي).

كما كانت هناك فروق ذات دلالة احصائية بين المستجيبين والغير مستجيبين للعلاج بالانترفيرون في مرضى الالتهاب الكبدي الوبائي (سي) قبل العلاج فيما يتعلق بالانزيم الكبدي AST، البليروبين المباشر، الألفا فيتو بروتين وفيتامين د

بتحليل الانحدار اللوجستي متعدد المتغيرات وجد ان عوامل التنبؤ بكفاءه العلاج كانت مستوى البليروبين المباشر، الإنزيم الكبدي ALT,AST، الألفا فيتو بروتين، الالبومين، وتركيز فيتامين