

٥- التحليل المستهدف لثلاثة أنظمة هرمونية لتحديد الجزيئات المرتبطة بوجود وشدة مرض الكبد الدهني لسبب غير الكحول
تاريخ النشر : ٢٠٢٠

مكان النشر : The Journal of Clinical Endocrinology & Metabolism

المشركون في البحث:

م	أسماء الباحثين	التخصص	الدور الذي قام به في البحث
١	Stergios A Polyzos	قسم الأدوية – كلية الطب جامعة تسالونيكى – تسالونيكى – اليونان	وضع فكرة البحث وخطته
٢	Nikolaos Perakakis	قسم الغدد الصماء – كلية الطب جامعة هارفارد – بوسطن – الولايات المتحدة	المشاركة في جمع المادة العلمية وفي تحليل النتائج
٣	Chrysoula Boutari	قسم التمهيدي الباطني – كلية الطب – جامعة تسالونيكى – تسالونيكى – اليونان	المشاركة في جمع المادة العلمية وفي كتابة البحث
٤	Jannis Kountouras	العيادة الطبية الثانية – كلية الطب – جامعة تسالونيكى – تسالونيكى – اليونان	المساهمة في وضع الفكرة وتشخيص الحالات الاكلينيكية و تنفيذ البحث
٥	Wael Ghaly	قسم الفسيولوجيا الطبية ، كلية الطب ، جامعة الفيوم قسم الغدد الصماء – كلية الطب جامعة هارفارد – بوسطن – الولايات المتحدة	المشاركة في جمع الماده العلمية وفي التجارب المعملية و تحليل النتائج
٦	Athanasios D Anastasilakis	قسم الغدد الصماء – المستشفى العسكري العام – تسالونيكى – اليونان	المشاركة في جمع المادة العلمية وفي تحليل النتائج
٧	Asterios Karagiannis	قسم التمهيدي الباطني – كلية الطب – جامعة تسالونيكى – تسالونيكى – اليونان	المشاركة في جمع المادة العلمية وفي تحليل النتائج وفي كتابة البحث وعمل الجزء المعملى ونشر البحث
	Christos S Mantzoros	قسم الغدد الصماء – كلية الطب جامعة هارفارد – بوسطن – الولايات المتحدة	وضع فكرة البحث و الاشراف علي تنفيذه و الاشراف علي التمويل

الأهداف: فحص مستويات الدورة الدموية والتعبير الجيني للكبد عن ٣ مسارات هرمونية المرتبطة بالسمنة ومقاومة الأنسولين والالتهابات لتحديد يؤدي نحو الإمكانيات الواسمات التشخيصية والأهداف العلاجية في مرضى الكبد الدهني غير الكحولي.(NAFLD)

الطريقة: قارنا المستويات في البلازما من

(١) الهرمونات المشتقة من البروجلو كاجون (الببتيد شبيه الجلوكاجون 1-GLP ، 2-GLP ، الجليسينتين ، الأوكسينتومودولين ، الجلوكاجون ، جزء البروجلو كاجون الرئيسي ([MPGF])،

(2) فوليستاتين-أكتيفين - شبيهه الفوليستاتين-3 FSTL3 ، أكتيفين ب ،

(3) محور عامل النمو شبيه الأنسولين 1- [IGF] ، بروتين رابط IGF إجمالي وسليم 3- [IGFBP] و 4-IGFBP ، وبروتين البلازما المرتبط بالحمل A- [PAPP] في دراستين:

دراسة (1) 18 فرداً في المرحلة المبكرة من NAFLD مقابل 14 عنصر تحكم

دراسة (2) 31 حالة NAFLD مثبتة في العينة (15) مع تنكس دهني بسيط [SS] و 16 مع التهاب الكبد الدهني غير الكحولي ([NASH]) ، مقابل 50 مجموعة تحكم (24 النحيف والسمنة 26) تم تقييم التعبير الجيني للكبد في 22 شخصاً 12 مجموعة تحكم ، 5 NASH حالات ، 5 من تليف الكبد المرتبط بـ NASH

النتائج: أظهر المرضى في المراحل المبكرة من NAFLD صياماً أعلى MPGF وأقل زيادة تدريجية في الجليسينتين أثناء اختبار تحمل الجلوكوز عن طريق الفم مقارنة بالضوابط. في المزيد في المراحل المتقدمة ، تكون مستويات FSTL3 أعلى في NASH من التنكس الدهني البسيط وداخل NAFLD المرضى الذين يعانون من التهاب مفصص و البابي أكثر شدة IGF-1 / IGFBP-3. سليم النسبة أقل في مرضى تليف الكبد. الجينات التي ترميز فوليستاتين ، أكتيفين أ ، أكتيفين ب ، ومستقبلات IGF-1 أعلى في NASH.

الخلاصة: MPGF و glicentin لهم دور في المراحل المبكرة من NAFLD ، في حين أن FSTL3 و IGF-1 / IGFBP3 سليم في التقدم إلى NASH وتليف الكبد على التوالي ، مما يشير إلى احتمال كعلامات تشخيصية أو أهداف علاجية.