

## عنوان البحث الثاني:

الأهمية الإكلينيكية لمتلازمة التمثيل الغذائي وسمك الطبقة الباطنية للشريان السباتي في مرضى مرض بهجت: العلاقة بنشاط المرض

## الملخص العربي:

الهدف من البحث: تهدف هذه الدراسة إلى تقييم تأثير متلازمة التمثيل الغذائي وسمك الطبقة الباطنية للشريان السباتي في مرضى مرض بهجت ودراسة علاقتها مع المظاهر الإكلينيكية للمرض ونشاطه.

طريقة البحث: تم دراسة ثمانية وثلاثين مريضاً بمرض بهجت و ٣٨ آخرين من الأصحاء المتطابقين في العمر والجنس كمجموعة ضابطة، تم تقييم نشاط المرض باستخدام نموذج النشاط الحالي لمرض بهجت واستخدمت معايير لوحة علاج الكبار لتحديد وجود متلازمة التمثيل الغذائي، تم قياس سمك الطبقة الباطنية للشريان السباتي بالموجات فوق الصوتية.

النتائج: كان المرضى بمرض بهجت ٣٠ من الذكور و ٨ من الإناث وتراوح متوسط عمر المرضى بين  $36.2 \pm 7.8$  سنوات ومدة المرض بين  $7.6 \pm 5.1$  سنوات، وكانت متلازمة التمثيل الغذائي أكثر شيوعاً في المرضى (٢٨,٩٪، ٧ ذكور و ٤ إناث) مقارنة مع المجموعة الضابطة (١٠,٥٪، ٢ من الذكور و ٢ من الإناث)، ووجدت زيادة ذات قيمة احصائية هامة في متوسط سمك الطبقة الباطنية للشريان السباتي في مرضى بهجت ( $0.78 \pm 0.32$  مم) مقارنة مع المجموعة الضابطة ( $0.42 \pm 0.12$  مم)، كما وجدت زيادة في سمك الطبقة الباطنية للشريان السباتي في ٩ من المرضى (٢٣,٧٪) ولويحات تصلب الشرايين في ٦ من المرضى (١٥,٨٪) مع متلازمة التمثيل الغذائي، ويميل كل من سمك الطبقة الباطنية للشريان السباتي ونشاط مرض بهجت إلى الزيادة في المرضى الذين لديهم متلازمة التمثيل الغذائي مقارنة مع هؤلاء المرضى بدون هذه المتلازمة، وكذلك وجدت علاقة طردية ذات قيمة احصائية هامة بين سمك الطبقة الباطنية للشريان السباتي في مرضى بهجت مع كل من نشاط المرض ومستويات الكرياتينين واليوريا والدهون الثلاثية في مصل المرضى، كما وجد أيضاً أن سمك الطبقة الباطنية للشريان السباتي يميل إلى الزيادة في المرضى الذكور.

الاستنتاج: متلازمة التمثيل الغذائي لها علاقة مرضية مشتركة هامة في مرضى بهجت وقياس سمك الطبقة الباطنية للشريان السباتي أمر ضروري لتجنب الزيادة في اشتعال نشاط المرض أو ما يترتب على ذلك من تطور أمراض القلب والأوعية الدموية أو القصور الكلوي.