



"نموذج ملخصات الرسائل"

المكتبة المركزية

اسم المكتبة: المكتبة المركزية	القسم العلمي: الباثولوجيا الإكلينيكية	رقم الاستدعاء:
اسم الطالب: عثمان مصطفى أحمد ذكي	الدرجة العلمية: ماجستير	تاريخ الرسالة: ٢٠٠٤
مخوان الرسالة:		
" معامِل النمو التحويلي بيتا ١ في مرضي الخلل الكلوي لمرضي السكر رسالة مقدمة من "		

ملخص الرسالة (لا يزيد عن صفحة)

يعد الفشل الكلوي من أكثر المضاعفات حدوثاً لمرضي السكر و ذلك لحدوث اضطراب في الأوعية الدموية الدقيقة الخاصة بالكلية (مرض الخلل الكلوي لمرضي السكر) و نظراً لكون معامِل النمو التحويلي بيتا-١ يلعب دوراً مهماً في حدوث تليف الأنسجة فان الهدف من هذه الدراسة هو تقييم مستوي معامِل النمو التحويلي بيتا-١ في مختلف مراحل مرض الخلل الكلوي لمرضي السكر و لدراسة علاقته بمختلف المقاييس الكيميائية.

و لقد اشتملت هذه الدراسة علي ٦٩ شخص تم تقسيمهم الي ثلاث مجموعات:

المجموعة الأولى: وتشمل ٣٠ مريض مصابين بمرض الخلل الكلوي لمرضي السكر و قد تم تقسيمهم حسب معدل إفراز الألبومين في البول في الدقيقة الي تحت مجموعتين: الأولى و تشمل ٢٠ مريض بمعدل إفراز البيومين في البول اقل من ٢٠٠ ميكروجرام/دقيقة والأخرى تشمل ١٠ مرضي بمعدل إفراز البيومين في البول أكثر من ٢٠٠ ميكروجرام/دقيقة.

المجموعة الثانية: و تشمل ١٩ مريض مصابين بمرض السكر.

المجموعة الثالثة: و تشمل ٢٠ متطوع صحيح و هم يمثلون المجموعة الضابطة.

و في هذه الدراسة وجد أن مستوي معامِل النمو التحويلي بيتا-١ أعلى في المجموعة الأولى خاصة في المرضي الذين يعانون من إفراز البيومين أكثر من ٢٠٠ ميكروجرام/دقيقة مقارنة بالمجموعة الثانية أو الثالثة. و قد وجد أيضاً أن مستوي معامِل النمو التحويلي بيتا-١ أعلى في المرضي الذين يعانون من قصور في وظائف الكلي عن نظرائهم الغير مصابون. كما وجد أيضاً في هذه الدراسة علاقة إيجابية بين مستوي معامِل النمو التحويلي بيتا-١ من ناحية و معدل إفراز الألبومين و مستوي السكر الصائم و مستوي السكر بعد الأكل بساعتين في المصل و مستوي الكوليسترول في المصل و معدل ارتباط السكر بالهيموجلوبين من ناحية أخرى في المجموعة الأولى (مجموعة الخلل الكلوي الناتج عن مرض السكر) بعكس المجموعة الثانية أو المجموعة الثالثة. و خلاصة هذا البحث أن مستوي معامِل النمو التحويلي بيتا-١ يكون أعلى في مرضي الخلل الكلوي الناتج عن مرض السكر في مختلف مراحل خاصة المرضي الذين يعانون من ارتفاع معدل إفراز الألبومين أكثر من ٢٠٠ ميكروجرام/دقيقة و المرضي الذين يعانون من قصور في وظائف الكلي. و يعد ارتفاع مستوي السكر و ضعف السيطرة عليه مع زيادة نسبة الدهون في مرضي البول السكري من أكثر العوامل التي تؤدي الي زيادة نسبة معامِل النمو التحويلي بيتا-١ في مرضي الخلل الكلوي الناتج عن مرض السكر. و لذلك فان معامِل النمو التحويلي بيتا-١ يلعب دوراً مهماً في حدوث مرض الخلل الكلوي الناتج عن مرض السكر. و من هذه الدراسة نجد انه من المفيد استخدام استراتيجيات لتقليل نسبة معامِل النمو التحويلي بيتا-١ لمنع أو تأخير مضاعفات مرض السكر علي الكلي و حدوث الخلل الكلوي الناتج عن مرض السكر.

رؤوس الموضوعات ذات الصلة (لا يزيد عن

١٠):.....