

البحث رقم (٣) في القائمة

١ - بيانات الباحث:

اسم المتقدم: مروة كمال أحمد طلبة
القسم التابع له: الصيدلة الاكلينيكية
الكلية التابع لها: الصيدلة
الجامعة التابع لها: جامعة الفيوم

٢ - بيانات البحث: البحث مشترك ومنتشر

<p>أ. عنوان البحث باللغة العربية: "التعبير عن lncRNAs NEAT1 و lnc-DC في مصل المرضى الذين يعانون من مرض بهجت و امكانية استخدامها في التنبؤ بالمرض" : باللغة الانجليزية: (Expression of lncRNAs NEAT1 and lnc-DC in Serum From Patients With Behçet's Disease Can Be Used as Predictors of Disease)</p>
<p>ب. النشر اسم المجلة: Frontiers in Molecular Biosciences Section: Molecular Diagnostics and Therapeutics العدد ورقم الصفحات: 8:797689 سنة النشر: 2022 الناشر: Frontiers Media SA معامل التأثير: 6.113 التصنيف: Q1 in ISSN: 2296-889x doi: 10.3389/fmolb.2021.797689</p>
<p>ج. البحث : لم يسبق تقييمه</p>
<p>د. البحث : غير مستمد من رسالة علمية</p>

٣ - بيانات المشاركين في البحث:

المؤلفون	شيرين رشاد محمد ^١ - أميمة عبدالعليم ^١ - فاطمة أحمد ^٢ - أحمد علي عبد العزيز ^٣ - هدى عبدالبديع حسين ^٤ - هناء م عيد ^٢ - مروة كمال ^٥ - مصطفى أحمد عزت ^٦ - مروة أ. علي ^١
التخصصات	(١) قسم الكيمياء الحيوي- كلية الطب- جامعة الفيوم (٢) قسم الميكروبيولوجي والمناعة- كلية الطب- جامعة الفيوم (٣) قسم الأمراض الروماتيزمية والتأهيل- كلية الطب- جامعة الفيوم (٤) قسم أمراض الباطنة- كلية الطب- جامعة الفيوم (٥) قسم الصيدلة الاكلينيكية - كلية الصيدلة- جامعة الفيوم (٦) قسم الباثولوجي- كلية الطب- جامعة الفيوم

دور الدكتوراه مروة كمال أحمد طالبة في البحث:

- ١- تجميع المادة العلمية
- ٢- تحليل وجدولة النتائج.
- ٣- ساعد في كتابة ومراجعة البحث قبل النشر.

٤- الملخص:

باللغة العربية:

المقدمة: مرض بهجت (BD) هو مرض مناعي ذاتي مزمن. يعد تشخيص مرض بهجت في وقت مبكرهماً جداً لتجنب المضاعفات الخطيرة و / أو المميتة مثل تلف العين ، وتأثر عصبي شديد ، وانسداد الأوعية الدموية الكبيرة. حديثاً يوجد مؤشرات حيوية تساعد في التشخيص السريع ومراقبة نشاط المرض واستجابة للعلاج. **الطريقة:** تهدف هذه الدراسة إلى تحديد اثنين من المؤشرات الحيوية المرتبطة بجهاز المناعة. نحن قمنا بقياس (NEAT1) (IncRNAs) و (Inc-DC (IncRNA) في المصل عن طريق تفاعل البلمرة المتسلسل في الوقت الحقيقي (RT-PCR) في ٥٢ مريضاً BD و ٥٢ مجموعة كمنترول. قمنا بتحليل العلاقة بين NEAT1 و Inc-DC والمعلومات السريرية لـ BD. خاصية تشغيل جهاز الاستقبال (ROC) تم إجراء تحليل المنحنى لاستكشاف الأداء التشخيصي للجينات المدروسة.

الاستنتاج: مقارنة بالكنترول ، فإن التنظيم الكبير لـ NEAT1 {الوسيط [النطاق الربيعي (-0.38) 1.68 (IQR) [p 0.03 ، 7.7) > 0.0001} وتقليل تنظيم Inc-DC تم الكشف عن [الوسيط (0.12-1.39) 0.2 (IQR) [p 0.03 ، 7.7) > 0.0001} كانت مستويات التعبير المصل الأعلى لـ NEAT1 و Inc-DC بشكل ملحوظ المرتبطة بالعروض السريرية التالية: الآفات الجلدية والأوعية الدموية المظاهر ، المظاهر المفصلية ، المظاهر العصبية ، والمرض الأعلى نتيجة النشاط. أيضاً ، ارتبطت مستويات عالية من NEAT1 بشكل كبير مع سلبية اختبار باثر رجعي ، بينما ارتبط ارتفاع Inc-DC بشكل كبير بالعائلة الإيجابية التاريخ. أظهرت منحنيات ROC أنه يمكن استخدام مستويات NEAT1 و Inc-DC في مصل الدم تنبئ BD بدقة عالية وحساسية عادلة. كان NEAT1 منطقة تحت منحنى (AUC) يبلغ ٠.٦٩٢ (٩٥٪ CI: 0.591-0.794 ، p 0.001) ، وكان Inc-DC قيمة AUC تبلغ ٠.٦١٥ (٩٥٪ CI: 0.508-0.723 ، ص ٠.٠٤٣).

الخلاصة: مصل NEAT1 و IncRNAs و Inc-DC هي علامات حيوية لـ BD