



جامعة الفيوم
كلية العلوم ، قسم الكيمياء

تقييم مستوى حمض الهيلويورينك والكونيدركس (YKL-40) بالبلازما لمرضى التليف الكبدى المبدئى كدلاله آمنه

رسالة مقدمة من

علا نبيل سيد أحمد احمد

للحصول على درجة دكتوراة الفلسفة في علوم الكيمياء
تخصص الكيمياء الحيوية

قسم الكيمياء

كلية العلوم

جامعة الفيوم

٢٠١٣



جامعة الفيوم
كلية العلوم ، قسم الكيمياء

تقييم مستوى حمض الهيلويورينك والكونيدركس (YKL-40) بالبلازما لمرضى التليف الكبدى المبدئى كدلاله آمنه

رسالة مقدمة من

علا نبيل سيد أحمد احمد

لجنة الاشراف العلمي

أستاذ الكيمياء العضوية - قسم الكيمياء- كلية العلوم - جامعه الفيوم.

١- ا.د/ هدير محمد بكير

أستاذ الكيمياء الإكلينيكية معهد تيودور بلهارس للأبحاث

٢- ا.د/ عبدالله مرسي دسوقي

أستاذ الكيمياء الحيوية - قسم الكيمياء- كلية العلوم - جامعه الفيوم.

٣- ا.د/ سها محمد حمدى

تقييم مستوى حمض الهيلويورينك والكونيدركس (YKL-40) بالبالزما لمرضى التليف الكبدى المبدئى كدلاله آمنه

أمراض الكبد المزمنة هي سبب رئيسي من أسباب الاعتلال والوفيات في العالم اليوم ويعتبر التهابات الكبد الفيروسيه بي و سي و أمراض الكبد الدهني الكحولية وغير الكحولية من الأسباب الهامة لأمراض الكبد المزمنة والتي تؤدي إلى التراكم التدريجي للتليف والتقدم في نهايه المطاف إلى تليف كبدى متأخر وسرطان الكبد.

في السنوات الأخيرة ومع التقدم الكبير في الطرق العلاجية لعلاج أمراض الكبد المزمنة ، وتقييم دقيق للتليف أصبح بالأمكان توقع ورصد نشاط المرض في المرضى.

وتشير الدراسات إلى أن تليف الكبد هو نتيجة حتمية في ٢٠-٤٠ ٪ من المرضى الذين يعانون من التهاب الكبد المزمن بي و سي والنسبة مماثلة في المرضى الذين يعانون من مرض الكبد الدهني غير الكحولي. لذلك لابد من إجراء دراسات دقيقة لتحديد درجة التليف ورصد نشاط المرض.

ويعتبر التليف الكبدى هو السبيل النهائي لعدد كبير من الإصابات في الكبد مثل الإصابات الفيروسية والمناعية ، والسامه. وكل هذه الإصابات تتسبب في التوسع في السائل خارج الخلية ، مع ترسيب النسيج الليفي ، وتشويه عام في الكبد ويؤدي إلى تليف الكبد. أخذ عينة من نسيج الكبد تعتبر المعيار الأساسى لتصنيف وتنظيم أمراض الكبد ولكن هي طريقة غير آمنه .إن دلالات المصل لتليف الكبد تقدم بديلا عن أخذ عينة من نسيج الكبد وربما تكون أكثر أمنا.

ويمكن تصنيف دلالات المصل المقترحة من تليف كبدى على نطاق واسع إما بشكل مباشر أو غير مباشر. الدلالات الغير مباشرة تعكس التغيرات في وظيفة الكبد ولكن لا تعكس بشكل مباشر محتويات السائل خارج الخلية و على سبيل المثال عدد الصفائح الدموية وتقييم أنزيمات الكبد الترانس أمينيز. بينما الدلالات المباشرة للتليف تعكس بشكل مباشر محتويات السائل خارج الخلية والتي تتضمن قياس نتائج عمليات بناء أو هدم والانزيمات المتضمنة هذه العمليات. مزيج من هذه الدلالات ، على حد سواء مباشرة وغير مباشرة ، تظهر كبديل آمن عن أخذ عينة من نسيج الكبد.

ويمكن أيضا تصنيف دلالات التليف وفقا لبنيتها الجزيئية كالتالى:(أ) كولاجين و بروكولاجين I و III و البروبيبتيد حيث أنهم يتواجدوا في المصل خلال ترسيب محتويات السائل خارج الخلية. وايضا الكولاجين IV الذى يعكس تدهور في محتويات السائل خارج الخلية. (ب) جليكوبروتين والسكريات العديدة بما في ذلك حمض الهيلويورينك و اللامينين و الكونيدركس (YKL-40). (ج) الكولاجين ومثبطات الكولاجين وتشمل ميتالوبروتينيز ومثبطات ميتالوبروتينيز. (د) السيتوكينات المتضمنة في تليف الكبد مثل انترلوكين - ١٠ و. تى جى اف - بيتا .

حمض الهيلويورينك هو جليكوزامينوجليكان ذات وزن جزيئى عالى وهو مركب هام يتواجد ضمن محتويات السائل خارج الخلية فى جميع أنسجة الجسم وهو يصنع فى خلايا الكبد.

كما ان مستوى حمض الهيلويورينك يزيد فى مرضى الالتهاب الكبدى الفيروسى سى والذى يتطور إلى تليف كبدى.

الكونيدرس (YKL-40) يصنف على أنه جليكوبروتين وينتج بواسطة خلايا كثيرة مثل كوندروسيتس والميكروفاج المنشطة و النيتروفيل وخصوصا ينتج من خلايا الأنسجة التى بها تدهور فى محتويات السائل خارج الخلية . ولذلك فإن الكونيدرس (YKL-40) يكون مصاحب للتليف الكبدى.

وتضمنت هذه الدراسة ٤ مجموعات ، مجموعة الأصحاء، مجموعة مصابين بالتليف الكبدى فى بدايات المرض، مجموعة مصابين بالتليف الكبدى بالمرحلة المتوسطة ومجموعة مصابين بالتليف الكبدى بالمرحلة المتقدمة. وبعد إجراء الأختبارات اللازمة فقد لوحظ إرتفاع فى مستويات كلا من إنزيمات الكبد (أسبارتات ترانس أمينيز , جاما جلوتاميل ترانسفيريز ، الفوسفاتيز القلوى ، الألانين ترانس أمينيز) وإرتفاع فى مستوى البيليروبين الكلى ونقص فى مستوى كلا من (الزلال , تركيز البروتين الكلى , تركيز الصفائح الموية , تعداد الصفائح الدموية).

ولقد أثبتت هذه الدراسة إرتفاع فى مستوى كلا من حمض الهيلويورينك و الكونيدرس (YKL-40) فى المرضى المصابين بالتليف الكبدى عن الأشخاص الأصحاء وأيضاً أثبتت هذه الدراسة إرتفاع فى مستوى كلا من حمض الهيلويورينك و الكونيدرس (YKL-40) مع زيادة درجة التليف . ولذلك فإن تقييم مستوى كلا من حمض الهيلويورينك و الكونيدرس (-YKL 40) بالبالزما لمرضى التليف الكبدى المبدئى يمكن إستخدامهما كدلاله أنه لتشخيص التليف الكبدى ودرجة التليف بدلا من أخذ عينة من نسيج الكبد.