نوع الوثيقة : رسالة جامعية

عنوان الوثيقة : *بعض المؤشرات البيوكيميائية الحديثة للتشخيص المبكر لاصابات الكلى والامراض الأخرى*

New Biochemical markers for early detection of renal injusries and other diseases

لغة الوثيقة : العربية

المستخلص : في محاولة لدراسة بعض المؤشرات البيوكيميائية للتشخيص المبكر لأمراض الكلى وغيرها من الامراض . شملت آفاق البحث علي دراسة هذه المؤشرات في بول الأصحاء والمرضى البالغين السعوديين وتمت الدراسة على إنزيم الجلوكوزامينيديز ، إنزيم الانين امينو بيتيديز وكذلك البروتين الكلي، الميكروالبومينيوريا الكرياتنين ، الجلوكوز والأس الايدروجيني . وقد أظهرت النتائج أن هذه المؤشرات توجد بنسب طبيعية في الاصحاء السعوديين في الحدود المتفق عليها عالمياً ولايوجد إختلاف بين الذكور والاناث كما أن نسبة انزيم الجلوكوزامينديز وانزيم الانين امينوبيتيديز في الحدود المتفق عليها عالمياً . أما انزيم الفوسفاتيز القلوي فقد انخفضت نسبة لظروف التخزين. ولقد أظهرت الدراسات على مرضى السكر أن هناك إرتفاعا في نشاط إنزيم الجلوكوز اميندیز وكذلك إنزيم الانين امينو بيتيديز و الميكروالبومينيوريا وكذلك انزيم الفوسفاتيز القلوي رغم ما تعرض له الاخير مما ادى الى إنخفاضا واضحا في عينات المجموعة الضابطة. بالنسبة لمرضى السكر الذين يعتمدون علىالانسولين والذين يتمتعون بضغط دم طبيعي لوحظ ارتفاعاً في نشاط الانزيم الجلوكوز أمينيديز ولم يلاحظ هذا الارتفاع في عينات مرضى السكر الذين لا يعتمدون على الانسولين او الذين لايعتمدون على الانسولين أو الذين يعتمدون على الانسولين ذوي ضغط الدم العالي. كما لوحظ أيضا نسبة الميكروالبومينيوريا ترتفع في المرضى المعتمدين على الانسولين ويعانون من إرتفاع الضغط بينما لاترتفع في المرضى ذوي ضغط الدم العادي . مرضى السكر المعتمدين على الانسولين وذوي ضغط الدم العالي يعانون من إرتفاع البروتين الكلي في البول أما مرضى السكر غير المعتمدين على الانسولين ذوي ضغط الدم العالي لايعانون من ارتفاع البروتين الكلي في البول . وجد أيضا ان مرضى الكلى يعانون من إنخفاض الكرياتنين في البول وإرتفاع المؤشرات المشار اليها ، ولايعزي هذا الارتفاع الى ارتفاع هذه المؤشرات عند نسبتها الى الكرياتين ولكن يعزى ذلك الى حالة الكلى المرضية. أما في حالة مرضى الكلى المنزرعة فقد لوحظ إنخفاض في هذه المؤشرات وهذه النتيجة تتماشي مع ماجاء في الابحاث العالمية. لوحظ ايضا أن أعمار المجموعة الضابطة تقل عن أعمار المرضى وهذا لايعني أن إرتفاع هذه المؤشرات في المرضي يرجع الى الاختلاف في العمر بل يعزى أيضا الى حالة الكلي نفسها. ومن خلال هذه النتائج يمكن الاستدلال على أن استخدام هذه المؤشرات في التشخيص المبكر لامراض الكلي في السعوديين ، الا أن تقدير هذه المؤشرات لا تفيد في حالات الامراض المتأخرة وعند تلف الكلى تماماً بل يجب استخدامها مبكراً بالتطورات المحتملة للمرض ومتابعة نتيجة العلاج.

المشرف : د. سهيرة أحمد لاري ، د. أسامة عبدالمجيد شبكشي