

## عمادة البحث العلمي Deanship of Scientific research

### تفاصيل البحث:

الصفحة الرئيسية

نبذة عن البحوث

قائمة الروابط

صفحة العمادة المحدثة

الأبحاث

دليل المنسويين

عدد زيارات هذه الصفحة: 14

SHARE

عنوان البحث

: تحطم وإصلاح الـ"د.ن.أ." في مرضى سرطان الدم واللمفوم : علاقة ذلك بمدى استجابة المرضى للعلاج الكيميائي

الوصف

: تشير الدلائل الحديثة بوضوح إلى وجود علاقة مباشرة بين مدى تكسر "دنا" الخلايا السرطانية الناتج عن العلاج الكيميائي ومدى استجابة المريض للعلاج وتطور المرض . وفي هذه الدراسة تم استخدام تقنية الرحلان الكهربائي للخلية الواحدة ( تقنية المذنب ) للتعرف على حجم تكسر الدنا في خلايا 30 مريض مصابون بأنواع مختلفة من سرطان الدم وفي مراحل مختلفة من المرض بغرض الربط بين حجم تكسر الدنا والحالة المرضية ومدى الاستجابة للعلاج الكيميائي . ويشمل هؤلاء المرضى 9 ابيضاض دم نخاعي حاد ، 6 ابيضاض دم نخاعي مزمن ، 7 ابيضاض دم حاد بأورمه اللمفاوية ، 2 ابيضاض دم لمفاوي مزمن ، 3 لمفوم هذجكن ، مريض واحد بكل من لمفوم غير هذجكن لمفوم بيركت ونقيوم متعدد . واهتمت هذه الدراسة بمعرفة ومقارنة حجم تكسر الدنا في خلايا كل مريض ما أمكن عند التشخيص أي قبل العلاج ، بعد العلاج وأثناء الشفاء وعند الانتكاسة وربط ذلك بمدى استجابة أو مقاومة المرضى للعلاج الكيميائي . تم تعريف كمية الدنا المحطم بأنه الكمية التي تركت النواة ورحلت خارجها ليعطي شكل مذنب رأسه هو النواة والدنا المكسر هو ذيل المذنب ولتحديد مدى كمية الدنا المكسر تم الاعتماد على أربعة معايير للمذنب وهذه المعايير هي طول الذيل ، النسبة المئوية للدنا في رأس المذنب وذيله وكذلك عزم الذيل ( كمية الدنا في الذيل × طول الذيل ) . ويقوم برنامج الحاسوب المستخدم بتحليل المذنب وإعطاء هذه النتائج تلقائياً . وأظهرت النتائج أن هناك زيادة كبيرة في تكسر الدنا في خلايا المرضى الذين تلقوا علاج وفي مرحلة الشفاء مقارنة بخلايا المرضى الذين لم يتلقوا علاج أو في مرحلة الانتكاسة . وكانت الزيادة تكسر الدنا أكثر ما يكون في خلايا مرضى ابيضاض الدم الحاد باورمه اللمفاوية التائية بليه البائية ومن ثم خلايا ابيضاض الدم الحاد بليه لمفوم بيركت ( والنسبة المئوية للدنا في الذيل هي على التوالي 67.8 ، 65.2 ، 63.9 ، 50.2 % ) . وقد ازدادت جميع معايير ذيل المذنب في خلايا من تلقى العلاج ودخل مرحلة الشفاء مقارنة بمن لم يتلقى العلاج أو في مرحلة الإنتكاسة . وزاد عزم ذيل المذنب وكانت زيادتها أكبر ما يكون في خلايا مرضى ابيضاض الدم الحاد بأورمه اللمفاوية ثم التائية ومن ثم خلايا ابيضاض الدم النخاعي الحاد( 26.4 , 25.5 , 22.1 ، على التوالي ) . هذا في الوقت الذي كان فيه تكسر الدنا في خلايا المرضى عند الإنتكاسة أو قبل العلاج الكيميائي ضئيل جداً ولا يكاد يذكر . ويستنتج من ذلك أن تكسر الدنا في خلايا مرضى ابيضاض الدم واللمفوم ومتابعة هذا التكسر بتقنية الرحلان الكهربائي للخلية الواحدة يمكن استخدامه كمعيار حيوي لمناظرة مدى استجابة وحساسية مرضى ابيضاض الدم واللمفوم للعلاج الكيميائي الذي يؤدي إلى زيادة كبيرة في تكسر الدنا في حالة استجابة المرضى للعلاج على عكس ذلك في حالة الإنتكاسة وعدم الإستجابة . وعليه فإن مناظرة تكسر الدنا في مرضى سرطان الدم يمكن أن يكون عاملاً مساعداً في التعرف على استجابة المرضى للعلاج من عدمه وبالتالي إعداد وإعطاء الدواء المناسب .

نوع البحث : بحث مدعم

سنة البحث : 1421

تاريخ الاضافة على الموقع : Wednesday, April 30, 2008

اسم الباحث (عربي)

اسم الباحث (انجليزي)

### الباحثون:

البريد الالكتروني

المرتبة العلمية

نوع الباحث

اسم الباحث (انجليزي)

اسم الباحث (عربي)