جامعة المنوفية

كلية الطب

اسم الباحث:	عبد النبى سعيد عبد النبى محمد	محمد شعبان

نوع البحث: أكاديمي **تاريخ اعتماد تسجيل البحث:** 2012/11/22

عنوان البحث:

اظهار والقدرة التنبؤية ل هير 2 نيو وسي دي اكس 2و اي كادهيرين في حالات سرطان المعدة. دراسة بالصبغة المناعية و التهجين الموضعي

طريقة البحث:

يعتبر سرطان المعدة مرض غير متجانس من حيث ملامحه الهستولوجيه و خصائصه البيولوجية وخاصة في المراحل المتقدمة. وأظهرت الأدلة السريرية أن السلوك البيولوجي والتنبؤ المستقبلي لحالات سرطان المعدة يكون مختلفا بشكل كبير بين المرضى الذين يعانون من نفس المرحلة، ونوع الورم النسيجي، و درجة الورم. ولذلك، فالبحث عن المؤشرات الحيوية التي تدل علي الخصائص البيولوجية ، والتنبؤ بنتائج المرضى، هو التركيز الرئيسي للأبحاث على.سرطان المعدة. و اظهرت بعض الدراسات ان عدد من المؤشرات الحيوية لها دور في تطور وتقدم سرطان المعدة . ويلعب جين الهير2 نيوالذي يقع على الكروموزوم رقم 17 دورا هاما في تطور و تقدم العديد من الاورام السرطانية و يزيد هذا الجين القدره الغازية للخلايا السرطانية. وعلى الرغم من أنه تم اكتشاف سي دي اكس 2 في بعض حالات سرطان المعدة ، أفادت دراسات قليلة العلاقة بين سي دي اكس 2 و التنبؤ المستقبلي للمرض. والوجود الغير طبيعي ل اي- كادهيرين في بعض السرطانات يرتبط بدرجات مرضيه اعلي و مراحل متقدمة.و قد اظهرت بعض الدراسات ندرة او عدم وجود اي-كادهيرين في حالات سرطان المعدة ولكن بخصوص علاقته بالمؤشرات الاكلينيكية و الباثولوجية فقد كانت النتائج مختلفة ومتناقضه . كان الهدف من هذه الدراسة اظهار و القدره التنبؤية ل هير 2 نيو وسي دي اكس 2و اي كادهيرين في حالات سرطان المعدة باستخدام الصبغة المناعية و التهجين الموضعي و مقارنة النتائج بالمؤشرات الاكلينيكية و الباثولوجية . وقد أجريت هذه الدراسة على عدد50 حالة من سرطان المعدة و قد شملت 30 حالة نوع معوي و 20 حالة نوع منتشر. وسيتم جدولة النتائج وتحليلها إحصائيا.

جامعة المنوفية

نوع البحث: أكاديمي **تاريخ اعتماد تسجيل البحث:** 2012/11/22

عنوان البحث:

القياسات الشكلية للنواة باستخدام الحاسب الآلي في أمراض الغدة الدرقية التي تظهر في معظمها علي هيئة حويصلات

طريقة البحث:

:- من المشاكل المشهورة في باثولوجيا الغدة الدرقية هي التفرقة بين أورام الغدة المختلفة التي تظهر بالميكرسكوب علي هيئة حويصلات ومنها تضخم الغدة الدرقية (الجويتر) و ورم الغدة الدرقية الحويصلي الحميد وسرطان الغدة الحويصلي والسرطان الحليمي من النوع الحويصلي. ومما يزيد المشكلة تعقيدا أن بعض الأورام الحميدة يكون بها تغير في شكل وحجم النواة يشابه ذلك الذي تشخص به الأورام الخبيثة الحويصلية أو الحليمية. ومن هنا جاءت الحاجة الملحة للتوصل الي طريقة أكثر دقة للتفرقة بين هذه الأورام. من المعروف أن القياسات الشكلية للنواة باستخدام الحاسب الآلي تمثل طريقة غاية في الدقة رخيصة الثمن لتقييم الظواهر الهستولوجية