

الاستنتاجات

من خلال النتائج التي خرجت بها هذه الدراسة يمكن وضع الاستنتاجات التالية:

عيارية بروتين (C) المنشط الأساسي بين الأشخاص الأصحاء ظاهرياً 8:1 ،
وبين مرضى التهاب الكبد الفيروسي نمط (B) الحاد 512:1 ، وبين مرضى الحالات
المزمنة 32:1 .

عيارية بروتين (C) المنشط 16:1 (بتركيز 32 ملغرام/لتر) يمكن أن تصلح كقيمة
فاصلة تدعم التشخيص للتفريق بين الأشخاص الأصحاء ومرضى التهاب الكبد الفيروسي
نمط (B) الحاد، عندما تكون نسبة التشخيص السريري 50 %.

عيارية بروتين (C) المنشط 16:1 (بتركيز 32 ملغرام/لتر) يمكن أن تصلح كقيمة
فاصلة للتفريق بين الأشخاص الأصحاء ومرضى التهاب الكبد الفيروسي نمط (B) المزمن،
عندما تكون نسبة التشخيص السريري 50 %.

عيارية بروتين (C) المنشط 64:1 (بتركيز 128 ملغرام/لتر) يمكن أن تصلح كقيمة
فاصلة تدعم التشخيص للتفريق بين مرضى التهاب الكبد الفيروسي نمط (B) المزمن والحاد،
عندما تكون نسبة التشخيص السريري 50 %.

وجود فروقات معنوية في الوسيط الحسابي لفحوص وظائف الكبد وهي تركيز
البليروبين الكلي في المصل، البليروبين المباشر وغير المباشر، فاعلية أنزيمي الانين
امينوترانسفيريز واسبارتيت امينوترانسفيريز في المصل، تركيز البروتين الكلي في المصل و
فاعلية أنزيم الفوسفاتيز القاعدي بين مجاميع الدراسة الثلاثة.

وجود ترابط خطي بين عيارية بروتين (C) المنشط وقيم فحوص وظائف الكبد مما
يرجح إمكانية استخدام عيارية بروتين (C) المنشط دليلاً تأكيدياً لمتابعة حالة مرضى التهاب
الكبد الفيروسي نمط (B).

التوصيات

أجراء دراسات مناعية لتوضيح دور بروتين (C) المنشط في الاستجابة المناعية الخلطية والخلوية ضد فيروس التهاب الكبد الفيروسي نمط (B) الحاد والمزمن. باستخدام تقنيات مختبرية أكثر حداثة.

أجراء دراسات مستقبلية حول صلاحية استخدام عيارية بروتين (C) المنشط للتفريق بين أنماط التهاب الكبد الفيروسي المختلفة، باستعمال طرق مختبرية أكثر حساسية مثل فحص الاليزا.

أجراء دراسات مستقبلية عن مدى صلاحية بروتين (C) المنشط في متابعة تطور أمراض انتقالية أخرى سواء كانت فيروسية، جرثومية أو طفيلية وفي متابعة مدى استجابتها للعلاج .