

PSA for conidial production while CLA, barley stem extract, Rice and SNA media were more reliable for taxonomy studies of *Fusarium* spp.

(١٢) دراسة الخطوط الجلدية للبنان في الرجال المرضى بسرطان المثانة في مدينة الديوانية



السيدة
وفاء عبد الواحد الكعبي
مدرس مساعد



الدكتور
حيدر عيال مطر
مدرس
كلية الطب/جامعة القادسية

الخلاصة

لقد أظهرت عينة الرجال المرضية اختلافات مظهرية عند مقارنتها بالنسبة القياسية حيث لوحظ زيادة تكرار العرويات الكعبرية وانخفاضاً في نسبة الأقواس وكانت مجموع قيم مربع كاي ثلاث درجات حرية تساوي ٨,٥١٢ والاحتمالية أقل من ٠,٠٥. كما أظهرت الاختلافات الجلدية في متوسط عدد الخطوط باستخدام اختبار T حيث لوحظت ثلاث اختلافات جوهرية جميعها كانت بالنسبة للعرويات الكعبرية على السبابة اليمنى واليسرى أظهرت ثلاث اختلافات جوهرية باستخدام نفس الاختبار بالتحليل الأحادي وكان ذلك أو الإبهام أو الخنصر لليد اليمنى وفي المجموع الكلي لـ T.R.C. يتضح من الفروق الجوهرية في أعلاه وجود مركب وراثي معين يساهم وفق ظروف بيئية مبكرة معينة في تكشف علامات وخطوط جلدية معينة وبالتالي يعطي مثل هذه الفروق. إن هذا يعني من جهة أخرى علاقة من نوع خاص بين تكرار صفات معينة من الخطوط الجلدية للبنان والاستعداد الوراثي لظهور سرطان المثانة

المقدمة

يعتبر علم الخطوط الجلدية *Dermatoglyphics* علم مهم جداً في الدراسات الأبيولوجية والطبية حيث أنه يؤم بدراسة الصفات الوصفية والكمية للبنان *Digits* وراحة الأيدي *Plams* والأقدام *soles* وتوجد حالياً أكثر من (٦١) صفته يؤم بها هذا العلم وتستخدم لأغراض التشخيص (Polkzik *et al.*, ١٩٩٤). لقد قامت الباحثة الإنكليزية Holt بوضع طريقة معينة لتحليل الخطوط الجلدية كماً وطبقت هذه الطريقة على الأفراد الصم وكذلك على المنصابين بمرض النعنة المنغولي *Mongolism* حيث وجدت بعض الاختلافات بينهما خريده العرويات الوراثية وانحراف موقع الزاوية *atd* في مرضى العته المنغولي (Thompson and Thompson, ١٩٨٦). تعتبر دراسة الخطوط الجلدية مهمة جداً في تشخيص أنواع معينة من الأمراض الوراثية كالسرطان (Abdullah, ١٩٩٤) مما أكسبها أهمية كبيرة لاستخدامها كعلاقة للتنبؤ الوراثي المبكر (*Early prognosis*) والتشخيص المبكر (*Early diagnosis*) لمرض السرطان (Fuller, ١٩٧٣). والهدف من هذا البحث دراسة العلاقة بين الصفات الوضعية والكمية للخطوط الجلدية في البنات والإصابة بسرطان المثانة.

المواد وطرق العمل

المواد المستخدمة: قلم رصاص غامق اللون، مقص، مكعبات صغيرة الحجم من الورق، ورق أبيض كبير الحجم، شريط لاصق شفاف، مسطرة، إبرة دقيقة، مدسة مكبرة (٧٠×٥٧) ملم.

العينات المدروسة:

تم جمع العينات المكونة من ٥٨-مريض-من-مستشفيات الديوانية والسماوة الحكومية والأهلية وجميع المرضى تم تشخيصهم بالتحليل النسيجي المرضي (*Histopathology*) تتراوح أعمار المرضى من ٢٣-٥٨ سنة وأخذت العينة القياسية (*Control*) بصورة مطابقة للعينة المرضية من ناحية العمر والقومية والانحدار الجغرافي لقد تم ملء استمارة البحث فيما يخص تاريخ المريض ووصف الدم والخلايا المصابة والعمر والقومية والانحدار الجغرافي وغيرها من المعلومات (ملحق ١). من قبل الباحث مباشرة واعتماداً على المعلومات المتوفرة في اضبارة المريض وبالتعاون مع الأطباء المشرفين على المريض.

طريقة العمل:

١- طريقة أخذ بصمات الأصابع:

استخدمت طريقة الشريط اللاصق (*Adhesive tape*) (Purvis-smith, ١٩٧٧) وذلك لسهولة أخذ الطبقة من المريض مهما كان وضعه الصحي بالإضافة إلى عدم تسببها في تلوث يدي المريض وإن عاجه وفيما يلي خطوات تلك الطريقة:

١- نسمح بقلم الرصاص على قطع صغيرة من الورق الأبيض وذلك عن طريق المدور بقلم الرصاص إلى الأمام وإلى الخلف لنقل الصيغة إليها.