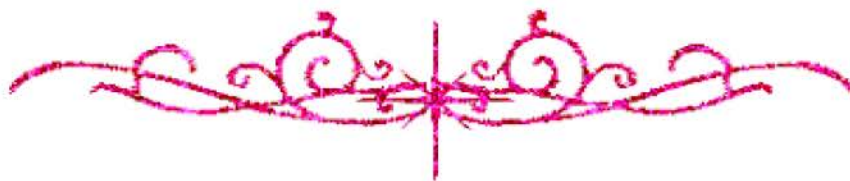


بسم الله الرحمن الرحيم





شبكة المعلومات الجامعية التوثيق الالكتروني والميكروفيلم



جامعة عين شمس

التوثيق الإلكتروني والميكروفيلم

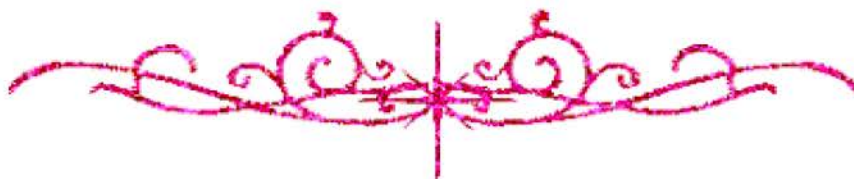
قسم

نقسم بالله العظيم أن المادة التي تم توثيقها وتسجيلها
علي هذه الأقراص المدمجة قد أعدت دون أية تغيرات



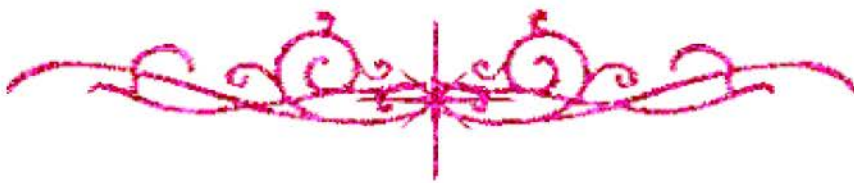
يجب أن

تحفظ هذه الأقراص المدمجة بعيدا عن الغبار



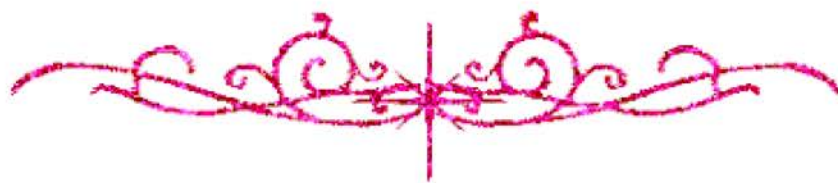


بعض الوثائق الأصلية تالفة





بالرسالة صفحات
لم ترد بالأصل



B 17 ✓ 39

Chlamydia Pneumonia Infection As A Risk Factor for Coronary Heart Disease

THESIS

*Submitted in Partial Fulfillment of
MD Degree in INTERNAL MEDICINE*

Presented by:

ELSAEED MUSTAFA KAMAL

(M.Sc., Int. Medicine)

Supervised by:

Prof. Dr. Nagwa Eid Sobhy

Professor of Internal Medicine

Cairo University.

Prof. Dr. Amany El-Kholy

Prof. of Clinical Pathology

Cairo University

Dr. Maysa Ibrahim

Lecturer of Internal Medicine

Cairo University.

Principal Supervisor:

Prof. Dr. Nagwa Eid Sobhy

Prof. of Internal Medicine

Cairo University.

**Faculty of Medicine
Cairo University
2001**

مستحق

۲۲۱۳۱

وین لیت

پیچا ۵۰

کله ۵۰

داده ۵۰

۵۰

تکلیفها

رقعا ۱۵۰

۴

تکلیفها

۵۰

تکلیفها

۵۰

تکلیفها

تکلیفها

تکلیفها

۵۰

تکلیفها

تکلیفها

۵۰

بسم الله الرحمن الرحيم

تقرير

لجنة الحكم على الرسالة المقدمة من الطبيب / السعيد مصطفى كمال السعيد توطئة للتقدم بها للحصول على درجة الدكتوراة في الطب

(فرع أمراض الباطنة العامة)

اجتمعت اللجنة المشكلة بقرار مجلس كلية طب قصر العيني المنعقد بجلسة يوم الأحد الموافق ٢٠٠١/٤/٢٢ وموافقة السيد الأستاذ الدكتور نائب رئيس جامعة القاهرة لشئون الدراسات العليا والبحوث بتاريخ ٢٠٠١/٥/٢ والمشكلة من السادة/

أد. نجوى عيد صبحي أستاذ الباطنة العامة - كلية الطب جامعة القاهرة

أد. صلاح الدين محمد الغزالي حرب أستاذ الباطنة العامة - كلية الطب جامعة القاهرة

أد. محمد صلاح الدين عبد الباقي أستاذ الباطنة العامة - كلية الطب جامعة عين شمس

وذلك لفحص ومناقشة الرسالة المقدمة من الطبيب / السعيد مصطفى كمال وعنوانها: (الالتهابات المزمنة بالكلاميديا الرئوية وكل من داء القلب الإكليلي والعوامل الخطرة للجهاز القلبي) وذلك يوم الأحد الموافق ٢٠٠١/٦/١٠ الساعة ١٢،٣٠ صباحاً بقاعة ٢ بالتعليم الطبى المستمر القصر العيني - في جلسة علنية. وبعد أن ألقى الباحث ملخصاً وافياً للرسالة تناول فيها جميع أبواب الرسالة ونتاجها ومصادرها العلمية.

قامت اللجنة بمناقشته مناقشة علنية بعد أن تبين لها أن هدف هذا البحث هو معرفة إذا كانت الالتهابات المزمنة بالكلاميديا الرئوية عامل خطر للإصابة بأمراض الشريان التاجي.

وقد أجريت هذه الدراسة على ستين مريضاً يتراوح أعمارهم من ٥٠ إلى ٧٠ سنة منهم أربعين مريضاً بداء القلب التاجي (عشرين مصابون بالدبحة الصدرية، عشرين مصابين باحتشاء عضلة القلب) وعشرين من اللذين لديهم ثلاثة عوامل أو أكثر تؤدي للإصابة بداء القلب التاجي، كما تم اختيار عشرين شخصاً من الأصحاء الذكور متساثلين في السن كمجموعة ضابطة.

وقد تم أخذ التاريخ المرضى للجميع وفحصهم اكلينيكيًا وعمل الفحوصات السعيلية من صورة دم وسكر دم صائم وفاطر وكولسترول ودهون ثلاثية وحمض بولييك وبروتين ج وفيبرينوجين كما تم الكشف على الإصابة بالكلاميديا الرئوية بقياس مستوى الأجسام المضادة لها بالدم.

تمت

٢٢

١١

ومن دراسة نتائج هذا البحث لم يثبت أى اختلاف أحصائي هام بين مستوى الأجسام المضادة للكلاميديا الرئوية في المجموعات المختلفة.

كانت هناك علاقة طردية هامة بين الإصابة بداء القلب التاجي وكل من الداء السكري. ارتفاع مستوى الكولسترول بالدم، ارتفاع مستوى حمض البوليك بالدم وكذلك وجود تاريخ عائلي بالإصابة بداء القلب التاجي، وكذلك وجدت علاقة طردية بين داء القلب التاجي ومعدل كثافة الجسم فقط في المرضى المصابين بالذبحة الصدرية.

أما بالنسبة للأجسام المضادة للكلاميديا الرئوية فقد وجدت علاقة طردية هامة بينها وبين وجود تاريخ عائلي للإصابة بداء القلب التاجي في الأشخاص الذين يعانون من وجود عوامل خطرة وكذلك بينها وبين ارتفاع ضغط الدم في مرضى احتشاء عضلة القلب.

وقد ارتفع مستوى الفيبرينوجين ارتفاعاً ذو دلالة احصائية هامة في الأشخاص الذين يعانون من وجود عوامل خطرة ومرض الذبحة الصدرية ومرض احتشاء عضلة القلب عنه في المجموعة الضابطة. أما بالنسبة لبروتين ج التفاعلي فقد ارتفع ارتفاعاً ذو دلالة احصائية هامة في الأشخاص ذوي العوامل الخطرة ومرض الذبحة الصدرية عنه في المجموعة الضابطة.

ومما سبق نستخلص أن العلاقة بين الكلاميديا الرئوية وداء القلب التاجي لم نستطع إثباتها مما يستدعي إجراء المزيد من الدراسات لإجلاء الغموض حول هذه النقطة.

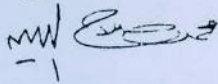
هذا وقد تكونت الرسالة من ١٧٢ صفحة مشتملة على ملخص باللغة الإنجليزية والعربية واحتوت على ٣٢ جدولاً (منهم ١٨ جدولاً احصائياً و٤ رسومات بيانية كما احتوت على ٢٠٣ مصدرًا علميًا. وترى اللجنة أن الرسالة مستوفية من ناحيتي الشكل والموضوع وأن الباحث سلك طريقاً بحثياً سليماً توصل من خلاله إلى نتائج علمية ذات قيمة نافعة.

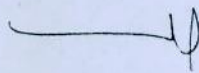
وبناء على ما تقدم ترى اللجنة مجتمعة قبول الرسالة المقدمة من الطبيب / السيد مصطفى كمال وعنوانها (الالتهابات المزمنة بالكلاميديا الرئوية وكل من داء القلب الإكليلي والعوامل الخطرة للجهاز القلبي) توطئة للتقدم بها للحصول على درجة الدكتوراه في الطب (فرع أمراض الباطنة العامة).

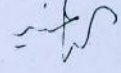
أ.د. نجوى عيد ضحي أ.د. صلاح الدين محمد الغزالي حرب أ.د. محمد صلاح الدين عبد الباقي

أستاذ الباطنة العامة أستاذ الباطنة العامة أستاذ الباطنة العامة

كلية طب جامعة القاهرة كلية طب جامعة القاهرة كلية طب جامعة عين شمس







Abstract

This study was conducted on 80 male subjects, their ages ranged between 50 to 70 years. They were classified into **Four** groups, group I (20 patients with three or more risk factors for IHD), group II (20 patients with stable angina), and group III (20 patients with recent or old myocardial infarction).

The **aim** of the study was to find a relation between Chlamydia pneumoniae and IHD and different risk factors. Chlamydia pneumoniae IgG Ab was measured using ELISA.

No significant relation between Chlamydia pneumoniae IgG and IHD in the different studied groups were found. A significant positive correlation was found between C. pneumoniae IgG titer and family history in group I ($P=0.036$) and between hypertension in group III ($p=0.024$). Fibrinogen was significantly higher in the 3 investigated groups than control. Serum uric acid and serum cholesterol were significantly higher in group II and III than control.

CRP was significantly higher in group I and II than control.

Conclusion:

A relation between Chlamydia pneumoniae IgG as a risk factor and coronary heart disease could not be found, but epidemiological observation and randomized studies are needed to confirm this result.

Key words:

Chlamydia pneumonia IgG, coronary heart disease, infection, fibrinogen, CRP, atherosclerosis.

Acknowledgement

*First of all I would like to express my deepest gratitude and greatest thanks to my supervisor Dr. **Nagwa Eid Sobhy**, Professor of Internal Medicine, Cairo University for her great support and help throughout this work. It was a great honour to work under her supervision.*

*I am also indebted to Dr. **Amany El-Kholy**, Professor of Clinical Pathology, Cairo University for her great support and guidance during this work.*

*My sincere gratitude and deep thanks to Dr. **Maysa Ibrahim**, Lecturer of Internal Medicine, Cairo University, for her valuable support, precious help, and continuous meticulous revision. She was really very generous with time and effort.*

Finally, I wish to express my thanks to all people who have helped me in this work.

List of Contents

	Page
• Introduction and Aim of the Work	1
• Review of Literature	
- Atherosclerosis	3
- Coronary Risk Factors	29
- Infection and Atherosclerosis	43
- Chlamydia Pneumonia	63
• Materials and Methods	77
• Results	83
• Discussion	116
• Summary	133
• References	136
• Arabic Summary	

