

الخلاصة

سرطان الثدي هو أكثر أنواع السرطانات التي تصيب الإناث في جميع أنحاء العالم. هناك العديد من الدراسات التي تناولت دراسة العوامل التي تسبب سرطان الثدي من أجل إيجاد طريقة للتشخيص والعلاج المبكر. المقوسات الكوندية هو طفيلي داخل خلوي، وهو أحد مسببات الأمراض الانتهازية الرئيسية في مرضى السرطان الذين يعانون من نقص المناعة. أيضاً، إن طفيلي المقوسات الكوندية قد يلعب دوراً مهماً في تحفيز سرطان الثدي. تم تصميم هذه الدراسة كدراسة مرجعية (بأثر رجعي). تم جمع (80) من أنسجة أورام الثدي المثبتة بالبارافين وكانت هذه الأنسجة 59 أورام الثدي الخبيثة ، 21 أورام الثدي الحميدة. تم جمعها من مستشفى الحسين التعليمي خلال الفترة من نوفمبر 2018 إلى يناير 2019. بعد تقسيم خزعات الثدي هذه وتصيغها بواسطة الهيماتوكسيلين والايوسين، تم إجراء التشخيص النهائي بواسطة استشاري التشريح المرضي. تم إجراء هذه الدراسة على مسارين رئيسيين، أولاً التشخيص الجزيئي لـ *T.gondii* في تلك الأنسجة باستخدام تقنية RT-PCR ، ثانياً إجراء تقنية الكيمياء المناعية لإيجاد حالة تعبير البروتينات المناعية CD24 و B7H3 في أورام الثدي. أظهرت النتائج أن هناك 29 نتيجة إيجابية لوجود المقوسات الكوندية في أنسجة سرطان الثدي ، في حين كانت النتيجة السلبية للمقوسات الكوندية في أورام الثدي الحميدة. كانت هناك نسبة عالية من المقوسات الكوندية في المرحلة الثانية من سرطان الثدي (37.3%) وأظهرت نسبة عالية من المقوسات الكوندية في الدرجة الثانية من سرطان الثدي (42.4%). بالإضافة إلى ذلك تم العثور على أعلى نتيجة إيجابية للمقوسات الكوندية (18.6%) في الفئة العمرية (41-50). هناك فروق معنوية ($P < 0.05$) بين مرحلة سرطان الثدي ونتائج المقوسات الكوندية. أما بالنسبة إلى توزيع المقوسات الكوندية وفقاً لدرجة سرطان الثدي، أظهرت النتائج عدم وجود فروق معنوية ($P > 0.05$). في الكيمياء المناعية لتعبير CD24 ، أظهرت النتائج فروق معنوية ($P < 0.05$) في توزيع CD24 وفقاً للفئات العمرية في كلا النوعين من أورام الثدي. وايضاً أظهرت النتائج عدم وجود فروق معنوية ($P > 0.05$) في توزيع B7H3 في مجموعات عمرية مختلفة وفقاً لنوع من سرطان الثدي. كذلك بينت النتائج عدم وجود فروق معنوية ($P > 0.05$) في توزيع CD24 وفقاً للمراحل سرطان الثدي ، حيث تظهر أعلى نسبة مئوية من CD24 في المرحلة الثانية من سرطان الثدي (20.3%). توضح النتائج عدم وجود فروق معنوية ($p > 0.05$) في توزيع B7H3 وفقاً للمراحل ، حيث تبين أن أعلى نسبة من B7H3 في المرحلة الثالثة هي (18.6%). بالإضافة إلى ذلك توضح النتائج أيضاً فروق معنوية ($P < 0.05$) في توزيع CD24 وفقاً لدرجات سرطان الثدي ، حيث تظهر أعلى نسبة من CD24 في الدرجة الثانية (27.1%). أيضاً، أظهرت النتائج عدم وجود فروق معنوية ($P > 0.05$) في توزيع B7H3 وفقاً لدرجات سرطان الثدي ، حيث أظهرت أعلى نسبة من B7H3 في الدرجة الثانية هي

(22.0%). كذلك اظهرت النتائج عدم وجود فروق معنوية ($P > 0.05$) في توزيع CD24 مع B7H3 وفقاً لمراحل ودرجات سرطان الثدي. في هذه الدراسة وجدنا أن نسبة المقوسات الكوندية كانت عالية في أنسجة سرطان الثدي ، في حين لم يكن هناك نسبة للمقوسات الكوندية في أورام الثدي الحميدة. تشير الدراسة إلى أن الطفيلي قد يمثل عامل خطر كبير لتطور سرطان الثدي. يمكن للنسبة المئوية الكبيرة من تعبير CD24 وكذلك B7H3 في سرطان الثدي مشاركة دور مهم في أورام الثدي الحميدة والسرطانية.