

تسلسل الجينوم للأطفال: تحسين التشخيص والعلاج من خلال الخبرات السريرية

تأليف

مدرس الدكتور محمد لوتي

فبراير 15, 2026

اقتبس من هذا المقال

مدرس الدكتور محمد لوتي (2026). تسلسل الجينوم للأطفال: تحسين التشخيص والعلاج من خلال الخبرات السريرية. عرب سايكولوجي. تم الاسترجاع من <https://arabpsychology.com/?p=118945>

تخيل طفلاً يعاني من مرض نادر، يقضي سنوات في رحلة بحث شاقة عن التشخيص الصحيح. رحلة مليئة بالتحاليل المتكررة، والاستشارات الطبية المتعددة، والأمل المتلاشي. هذا السيناريو، للأسف، واقع يعيشه العديد من الأسر حول العالم. لكن، هل يمكن أن يكون تسلسل الجينوم (Genome Sequencing - قراءة الشفرة الوراثية الكاملة للفرد) هو المفتاح لإنهاء هذه المعاناة؟

منهجية البحث

قام باحثون بتحليل بيانات من مشروع تسلسل الجينوم لـ 100 ألف شخص (Genomes Project 100,000) في إنجلترا، وهو مشروع رائد يهدف إلى دراسة استخدام تسلسل الجينوم في الرعاية الصحية. قارن الباحثون نتائج تسلسل الجينوم للأطفال الذين تم فحصهم من خلال خدمة الجينوم الطبي الوطنية (National Health Service Genomic Medicine Service - GMS) في مستشفى للأطفال كبير، والذين خضعوا للفحص كجزء من البحث في مشروع الـ 100 ألف جينوم. شملت الدراسة 501 طفلاً من خلال خدمة GMS و 1759 طفلاً من خلال مشروع الـ 100 ألف جينوم. ركزت الدراسة على مقارنة معدل التشخيص الناجح (Diagnostic Yield) والعمر المتوسط عند إجراء الفحص، بالإضافة إلى عدد الجينات التي تم فحصها لكل مريض وعدد أفراد الأسرة الذين تم فحصهم.

نتائج البحث

أظهرت النتائج أن معدل التشخيص الناجح في خدمة GMS (29%) كان أعلى بكثير من معدل التشخيص في مشروع الـ 100 ألف جينوم (22%)، وهذا الفرق كان ذا دلالة إحصائية عالية ($P < .0016$). وهذا يعني أن تسلسل الجينوم، عندما يتم تطبيقه في إطار الرعاية الصحية الروتينية، يمكن أن يؤدي إلى تشخيصات أكثر دقة وفعالية. كما وجد الباحثون أن العمر المتوسط عند إجراء الفحص كان أصغر في خدمة GMS (6 سنوات) مقارنة بمشروع الـ 100 ألف جينوم (8 سنوات)، وهذا يشير إلى أن الوصول إلى تسلسل الجينوم أصبح أسرع وأكثر سهولة للأطفال المحتاجين.

أظهرت البيانات أيضاً أن مشروع الـ 100 ألف جينوم لم يحقق فائدة كبيرة من استخدام أكثر من ثلاثة "ألواح" (panels - مجموعات من الجينات التي يتم فحصها معاً). في المقابل، أدى استخدام عدد أقل من الألواح، ولكن أكبر حجماً، في خدمة GMS إلى فحص عدد أكبر بكثير من الجينات لكل مريض: متوسط 2801 جين مقابل 1373 جين في مشروع الـ 100 ألف جينوم ($P < .001$). هذا يشير إلى أن التركيز على فحص مجموعة أوسع من الجينات يمكن أن يزيد من فرص العثور على الطفرة المسببة للمرض.

بالإضافة إلى ذلك، وجدت الدراسة أن فحص أكثر من ثلاثة أفراد من الأسرة في مشروع الـ 100 ألف جينوم لم يؤدي إلى زيادة كبيرة في معدل التشخيص (34 من أصل 142 حالة، أي 24%). وهذا يشير إلى أن التركيز على فحص المريض نفسه قد يكون أكثر فعالية من فحص أفراد الأسرة بشكل واسع.

دلالات البحث

توضح هذه الدراسة كيف أن الدروس المستفادة من مشروع الـ 100 ألف جينوم قد ساهمت في تحسين خدمة تسلسل الجينوم السريرية، مما أدى إلى زيادة معدلات التشخيص وخفض العمر عند إجراء الفحص. هذه النتائج لها آثار مهمة على الرعاية الصحية، حيث يمكن أن تساعد في تسريع تشخيص الأمراض النادرة، وتوفير العلاج المناسب في وقت مبكر، وتحسين نوعية حياة المرضى وعائلاتهم.

إن نجاح خدمة GMS في تقديم تسلسل الجينوم كجزء من الرعاية الصحية الروتينية يمثل علامة فارقة في مجال الطب الجيني. فقد أصبحت خدمة GMS أول نظام رعاية صحية عامة يقدم تسلسل الجينوم بشكل روتيني، وهذا يفتح الباب أمام خدمات مماثلة في جميع أنحاء العالم.

الدروس المستفادة من هذه الدراسة ليست مقتصرة على إنجلترا، بل يمكن تطبيقها على جميع الخدمات التي تقدم تسلسل الجينوم. من خلال التركيز على فحص مجموعة أوسع من الجينات، وتقليل العمر عند إجراء الفحص، وتحسين كفاءة العملية، يمكن لجميع الخدمات أن تزيد من فرص تشخيص الأمراض النادرة وتقديم الرعاية المناسبة للمرضى.

Reference

Wakeling, E. (2026). *Delivering effective genome sequencing in pediatric care: From research in the 100,000 Genomes Project to routine clinical practice*. Genetics in Medicine

DOI: [10.1016/j.gim.2025.101619](https://doi.org/10.1016/j.gim.2025.101619)