

الملخص العربي

أجريت هذه الدراسة لتحديد العلاقة بين خلايا تى الليمفاوية المنظمة و مرض جريفز ومعرفة دورها في حدوثه. كذلك تم التأكيد من تشخيص مرض جريفز عن طريق الكشف عن الأجسام الذاتية المضادة للغدد الدرقية . أيضاً أنجزت هذه الدراسة للكشف عن الموت المبرمج للخلايا الليمفاوية لمرضى جريفز.

مجموعات البحث

تمت هذه الدراسة أثناء الفترة من سبتمبر 2006 إلى يوليو 2007 على ثلاثة مريضاً (٢٧ أنثى و ٣ ذكور) يعانون من مرض جريفز و تتراوح أعمارهم من ١٨ إلى ٤٩ سنة).

و قد تم اختيارهم من القسم الداخلي والعيادة الخارجية لقسم الجراحة العامة في مستشفى بنها الجامعي وقد تم اختيار عشرة أشخاص يماثلون المرضى في مجموعة البحث من حيث العمر والجنس ذلك ليكونون مجموعة المقارنة.

تشخيص وإنقاء الحالات تم على أساس: معرفة التاريخ المرضي الكامل. اجراء فحوص سريرية و اجراء فحوص و اختبارات معملية.

ولقد كانت الحالات محل البحث اما في بداية التشخيص و المعالجة أو في حالة انتكاس للأعراض أثناء المعالجة.

الطرق المعملية التالية تم انجازها

- تجميع العينات: تم اخذ ٧ مل دم وريدي من كل حالة مرضية و كل شخص من مجموعة المقارنة وتم تجميعهم في ثلاثة أنابيب اختبار و تم استخدامهم كالتالي :-
 - (١) ٥ مل تم استخدامهم للكشف عن الموت المبرمج للخلايا الليمفاوية وذلك عن طريق فصل الخلايا الليمفاوية و عزل الحمض النووي لها ثم عمل تحليل كهربائي له وتحديد نمط هذا التحليل. النمط المشابه للسلم كان دالاً على تجزئة الحمض النووي ومن ثم عن الموت المبرمج للخلايا الليمفاوية.

(٢) مل تم استخدامه لتحديد نسبة خلايا تى الليمفاويه المنظمة من مجموع خلايا تى المساعدة وذلك باستخدام جهاز التدفق و التصنيف الخلوي.

(٣) مل تم فصل المصل منه بالطرد المركزي واستخدامه للكشف عن الأجسام الذاتيه المضاده للغده الدرقيه و ذلك باستخدام تقنية التألق الضوئي المناعي الغير مباشر للأجسام الذاتيه المضاده بواسطه مجهر التألق الضوئي.

نتائج الدراسة كانت كالتالي:

- أظهرت الدراسة أن ٢٨ (٩٣.٣٣٪) من المرضى كان في المجموعه العمرية من ٤٥-١٥ سنه أي في فترة الإنجاب و كان اثنان (٦.٦٧٪) فوق ٤٥ سنه. وفقا للجنس أظهرت الدراسة أن ٢٦ من المرضى (٨٦.٦٧٪) كانوا أناث و ٤ (١٣.٣٣٪) كانوا ذكور.
- خمسة مرضى (١٦.٦٧٪) من اجمالي ٣٠ مريض كانوا مدخنين. ثلاثة منهم كانوا ذكور واثنان كانوا اناث بينما الغير مدخنين كانوا ٢٥ (83.33%).
- العدد الكلى للحالات التي لها تاريخ مرضي لأمراض الجهاز المناعي الذاتيه كان ٧ (23.33%). وكان مرض جريفز لديه اعلى معدل في الحدوث(10%)
- اربعه عشر مريض (46.67%) كان لديهم امراض أخرى مصاحبه،خمسه منهم (16.67%) كان لديهم امراض الجهاز المناعي الذاتي.
- المتوسط الحسابي ومعامل الانحراف للنسبة المئوية لخلايا تى الليمفاويه المنظمة من مجموع خلايا تى المساعدة في مجموعة البحث(المرضى) كانوا 0.55, 0.97 على التوالي.
- المتوسط الحسابي ومعامل الانحراف للنسبة المئوية لخلايا تى الليمفاويه المنظمة من مجموع خلايا تى المساعدة في المجموعة المقارنة كانوا 0.92, 2.85 على التوالي.
- 27 مريضا(90%) كان لديهم اجسام ذاتيه مضاده للغده الدرقيه و ثلاثة مرضى فقط لم يكن لديهم أجسام ذاتيه مضاده للغده الدرقيه. وفقا لنوع الاجسام الذاتيه المضاده(٨) مرضى كان لديهم اجسام ذاتيه مضاده للميكروسوم، ٤ مرضى كان لديهم اجسام ذاتيه مضاده

للثيروجلوبيلين و ٥ امراض كان لديهم اجسام ذاتيه مضاده للميكروسوم والثيروجلوبيلين معا).

- عدد المرضى الذين لديهم نمط الموت المبرمج في التحليل الكهربائي للحمض النووي كان 9 (30%). عدد المرضى الذين ليس لديهم نمط الموت المبرمج في التحليل الكهربائي للحمض النووي كان 21% 70%.
- جميع الاشخاص المنتسبون لمجموعة المقارنة ليس لديهم نمط الموت المبرمج في التحليل الكهربائي للحمض النووي.

الدراسة توصى بالآتي:

التوسيع في التجارب البحثية الخاصة بخلايا تي الليمفاوية المنظمة وذلك ليتم تأكيد دورها ليس فقط في مرض جريفز ولكن في أمراض الجهاز المناعي الذاتي الأخرى ثم التوصل لمحاولات علاجية باستخدام خلايا تي الليمفاوية المنظمة لأمراض الجهاز المناعي الذاتي، الطرد المناعي للاعضاء المنقوله، أمراض الحساسية.

على الأشخاص المصابين بمرض جريفز التوقف عن التدخين للحيلولة دون حدوث مضاعفات مرض جريفز على العين.