

الملخص العربي

أجريت هذه الدراسة لتحديد العلاقة بين خلايا تي الليمفاوية المنظمة و مرض جريفز ومعرفة دورها في حدوثه. كذلك تم التأكد من تشخيص مرض جريفز عن طريق الكشف عن الاجسام الذاتية المضادة للغدة الدرقية . أيضا 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 ثلاثين مريضا (٢٧ أنث و٣ ذكور يعانون من مرض جريفز و تتراوح أعمارهم من 18 إلى ٤٩ سنة).

و قد تم اختيارهم من القسم الدا خلى والعيادة الخارجية لقسم الجراحة العامة في مستشفى بنها الجامعى و قد تم اختيار عشرة أشخاص يماثلون المرضى فى مجموعة البحث من حيث ا لعمر والجنس ذلك ليكونون مجموعة للمقارنة.

تشخيص وانتقاء الحالات تم على أساس: معرفة التاريخ المرضى 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 وريدى من كل حالة مرضية و كل شخص من

مجموعة المقارنة وتم تجميعهم فى ثلاث انابيب اختبار و تم استخدامهم كالتالى :-

(١) ٥ مل تم استخدامهم للكشف عن الموت المبرمج للخلايا الليمفاوية وذلك عن طريق فصل الخلايا الليمفاوية و عزل الحمض النووى لها ثم عمل تحليل كهربي له وتحديد نمط هذا التحليل. النمط المشابه للسلم كان دالا على تجزئة الحمض النووى ومن ثم عن الموت المبرمج للخلايا الليمفاوية.

(٢) ١ مل تم استخدامة لتحديد نسبة خلايا تي الليمفاويه المنظمة من مجموع خلايا تي المساعدة وذلك باستخدام جهاز التدفق و التصنيف الخلوى.

(٣) ١ مل تم فصل المصل منه بالطرد المركزي واستخدامه للكشف عن الأجسام الذاتية المضادة للغده الدرقية و وذلك باستخدام تقنية التآلق الضوئى المناعى الغيرمباشر للأجسام الذاتية المضادة بواسطه مجهر التآلق الضوئى.

نتائج الدراسة كانت كالآتى:

- أظهرت الدراسة أنّ ٢٨ (٩٣.٣٣%) من المرضى كان في المجموعه العمريه من ١٥-٤٥ سنه أي في فترة الإنجاب و كان اثنان (٦.٦٧%) فوق ٤٥ سنه. وفقا للجنس أظهرت الدراسة أنّ ٢٦ من المرضى (٨٦.٦٧%) كانوا أناث و ٤ (١٣.٣٣%) كانوا ذكور.
- خمسة مرضى (١٦.٦٧%) من اجمالى ٣٠ مريض كانوا مدخنين. ثلاثة منهم كانوا ذكور واثنان كانوا اناث بينما الغير مدخنين كانوا ٢٥ (83.33%).
- العدد الكلى للحالات التى لها تاريخ مرضى لأمراض الجهاز المناعى الذاتيه كان 7(23.33%). وكان مرض جريفز لديه اعلى معدل فى الحدوث3(10%)
- اربعة عشر مريض (46.67%) كان لديهم امراض أخرى مصاحبه،خمسه منهم (16.67%) كان لديهم امراض الجهاز المناعى الذاتى.
- المتوسط الحسابى ومعامل الانحراف للنسبة المئويّة لخلايا تي الليمفاويه المنظمة من مجموع خلايا تي المساعدة فى مجموعة البحث(المرضى) كانوا 0.97, 0.55 على التوالى.
- المتوسط الحسابى ومعامل الانحراف للنسبة المئويّة لخلايا تي الليمفاويه المنظمة من مجموع خلايا تي المساعدة فى المجموعة المقارنة كانوا 2.85, 0.92 على التوالى.
- 27مريضاً(90%) كان لديهم اجسام ذاتيه مضاده للغده الدقيه و ثلاثة مرضى فقط لم يكن لديهم أجسام ذاتيه مضاده للغده الدقيه. وفقا لنوع الاجسام الذاتيه المضاده(٨ مرضى كان لديهم اجسام ذاتيه مضاده للميكروسوم، ٤ مرضى كان لديهم اجسام ذاتيه مضاده

للتثيولوجيوليين و ١٥ مريض كان لديهم اجسام ذاتيه مضاده للميكروسوم والتثيولوجيوليين
معا).

- عدد المرضى الذين لديهم نمط الموت المبرمج فى التحليل الكهربى للحمض النووى كان 9
(30%). عدد المرضى الذين ليس لديهم نمط الموت المبرمج فى التحليل الكهربى للحمض
النووى كان 21 70%.

- جميع الاشخاص المنتمون لمجموعة المقارنة ليس لديهم نمط الموت المبرمج فى التحليل
الكهربى للحمض النووى.

الدراسة توصى بالآتى:

التوسع فى التجارب البحثيه الخاصه بخلايا تى الليمفاويه المنظمة وذلك ليتم تأكيد دورها
ليس فقط فى مرض جريفز ولكن فى امراض الجهاز المناعى الذاتيه الاخرى ثم التوصل لمحاولات
علاجيه باستخدام خلايا تى الليمفاويه المنظمة لأمراض الجهاز المناعى الذاتيه ،الطرد المناعى
للاعضاء المنقولة، امراض الحساسيه.

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