

## الملخص العربى

إن لون الجلد الطبيعى يعتمد على الهيموجلوبين، الكاروتين وصبغة الميلانين، وتعتبر صبغة الميلانين أكثرهم أهمية. ويتم تصنيع هذه الصبغة فى خلايا حيوية تسمى خلايا الميلانين وتقع هذه الخلايا فى الطبقة السفلية من البشرة وترسل زوائد لخلايا الكيراتين للاحتكاك بها، وتسمى هذه المنظومة وحدة البشرة المختصة بصبغة الميلانين.

وفى الجلد السليم، خلايا الكيراتين تصنع وتفرز سيتوكينات متعددة ذات أثر منشط أو مثبط لخلايا الميلانين مثل معاملة النخر الورمى - ألفا (ت.ن.ف - ألفا) وإن التغير فى إفراز هذه السيتوكينات يمكن أن يفسر اختفاء خلايا الميلانين فى بعض أمراض نقص الصبغة الجلدية المختلفة.

وقد تم إعداد هذه الرسالة لدراسة دور أحد هذه السيتوكينات المفترزة بواسطة خلايا الكيراتين وهو معاملة النخر الورمى (ألفا)، فى إحداث مرض الفطر الفطرانى قليل الصبغة ومرض البهاق ومرض التينيا الملونة (النوع القليل الصبغة). وقد تم عمل الدراسة على ٢٩ مريضاً (٩ مرضى بالفطر الفطرانى، ١٠ مرضى بالبهاق، و ١٠ مرضى بالتينيا الملونة) وعشرة أصحاء متطوعين. تم أخذ عينات جلدية من المصابين والأصحاء. وقد تم إجراء فحص نسيجى باثولوجى:

١- باستخدام صبغة الهيماتوكسيلين والأيوسين وفحص الأنسجة باستخدام الميكروسكوب العادى وذلك لتقييم الملامح الشكلية المختلفة للنسيج وللتأكد من التشخيص الأكلينيكى.

٢- باستخدام الصبغة الخاصة بتحديد جزئيات الالتصاق (سى دى ٣) للخلايا الليمفاوية وذلك للتأكد من تشخيص مرض الفطر الفطرانى.

٣- باستخدام صبغة نسيجية كيميائية مناعية باستخدام الأجسام المضادة لمعامل النخر الورمى لتحديد مدى وجود وكثافة عامل النخر الورمى فى خلايا الكيراتين فى الجلد.

أظهرت الدراسة أن هناك زيادة في كثافة وقوة الصبغة في الجلد المريض عند مقارنتها بالجلد السليم، وقد تم التوصل إلى أن الثلاثة أمراض بنقص الصبغة التي تم دراستها تشترك في نفس النتائج عند مقارنتها بالجلد السليم . وهي ارتفاع نسبة عامل النخر الورمي .

على هذا الأساس يمكن اعتبار أن التغير في مستوى السيتوكينات يؤدي إلى فقد الصبغة اللونية في هذه الأمراض الثلاثة وأمراض نقص الصبغة الجلدية الأخرى، وبلاستعاضة عن هذه السيتوكينات أو تثبيطها يمكن إعادة اللون في أمراض نقص الصبغة الجلدية المختلفة .