

الملخص العربي

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

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

وقد تم إعداد هذه الرسالة لدراسة دور أحد هذه السيتوكينات المفرزة بواسطة خلايا الكيراتين وهو معامل النخر الورمي (ألفا)، في إحداث مرض الفطر الفطري قليل الصبغة ومرض البهاق ومرض التينيا الملونة (النوع القليل الصبغة) . وقد تم عمل الدراسة على ٢٩ مريضاً (٩ مرضى بالفطر الفطري، ١٠ مرضى بالبهاق، و ١٠ مرضى بالتينيا الملونة) وعشرة أصحاء متطوعين . تمأخذ عينات جلدية من المصابين والأصحاء . وقد تم إجراء فحص نسيجي بايثولوجي:

١- باستخدام صبغة الهيماتوكسيلين والأيوسين وفحص الأنسجة باستخدام الميكروскоп العادي وذلك لتقدير الملامح الشكلية المختلفة للنسيج وللتتأكد من التشخيص الأكلينيكي .

٢- باستخدام الصبغة الخاصة بتحديد جزيئات الالتصاق (سي دي ٣) للخلايا الليمفاوية وذلك للتتأكد من تشخيص مرض الفطر الفطري .

٣- باستخدام صبغة نسيجية كيميائية مناعية باستخدام الأجسام المضادة لعامل النخر الورمي لتحديد مدى وجود وكثافة عامل النخر الورمي في خلايا الكيراتين في 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 تشتراك 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، وبالاستعاضة عن هذه السيتوكينات أو تثبيطها يمكن إعادة اللون في أمراض نقص الصبغة الجلدية المختلفة .