

Study of serum level of eotaxin in patients with inflammatory bowel diseases

Ahmed Mansour Khamis Mohamed

أن مرض التهاب القولون التقرحي و داء كرون معروفون بمرض التهاب الأمعاء و هو مرض ذاتي الاعتنال مزمن و مدمر للقناة الهضمية ويبدا في مرحلة الطفولة المتأخرة أو المراهقة.الأيوتاكسين هو أحد الكيموكانين و يظهر تشابه كبير بينه وبين عائلة بروتينيات الخلية البيضاء أحادية النواة. الأيوتاكسين البشري عبارة عن 8.4 كيلو دالتون كيموكانين مرتبط بنشاط خلايا الإيزينوفيلو الدراسات الحديثة أظهرت زيادة نسبة خلايا الإيزينوفيل النشطة في الغشاء المخاطي لمرضى التهاب الأمعاء.هذه الدراسة تم إجراءها على 40 مريض إلى جانب 10 أصحاء بعدأخذ موافقتهم.تم تقسيمهم إلى ثلاث مجموعات كآتي: *

المجموعة الأولى:- تضمنت 25 مريض مصابين بمرض التهاب القولون التقرحي (12 من الرجال و 13 من النساء). و بالفحص الإكلينيكي و دراسة الأشعة تم تقسيم هذه المجموعة إلى مجموعتين فرعيتين نشطة و غير نشطة .*. المجموعة الثانية:- تضمنت 15 مريض مصابين بداء كرون (7 من الرجال و 8 من النساء). و بالفحص الإكلينيكي و دراسة الأشعة تم تقسيم هذه المجموعة إلى مجموعتين فرعيتين نشطة و غير نشطة *. المجموعة الثالثة :- تضمنت 10 من الأصحاء الغير مصابين بمرض التهاب الأمعاء (5 من الرجال و 5 من النساء).تم عمل آلتى لكل من المجموعات الثلاث : 1 -أخذ التاريخ المرضى و الفحص الإكلينيكي. 2 - الفحوصات المعملية الروتينية.*. عد كرات الدم البيضاء.* عد خلايا الإيزينوفيل.* معدل سرعة الترسيب.* بروتين سى النشط. 3 - قياس نسبة الأيوتاكسين بواسطة جهاز الأليزا.ما تم التوصل إليه في هذه الدراسة يمكن تلخيصه في الآتي :-- وجد اختلافات ذو دلالة إحصائية بين المجموعات بالنسبة للنزيف عبر الشرج و آلم البطن و فقدان الوزن و عدد مرات الإسهال بين مجموعتي المرضى و مجموعة الأصحاء.- وجد اختلافات ذو دلالة إحصائية بين المجموعات بالنسبة لبروتين سى النشط و سرعة الترسيب و نسبة الهيموجلوبين و عدد كرات الدم البيضاء و عدد خلايا الإيزينوفيل بين مجموعتي المرضى و مجموعة الأصحاء.نتائج قياس نسبة الأيوتاكسين بواسطة الأليزا بين المجموعات المختلفة :- ٠٠ وجد زيادة ذات دلالة إحصائية في نسبة الأيوتاكسين في المجموعة الأولى (التهاب القولون التقرحي) و المجموعة الثانية (داء كرون) بالمقارنة بالمجموعة الثالثة (الأصحاء)٠ وجد اختلافات ذات دلالة إحصائية بين المجموعة الفرعية النشطة و الغير نشطة في المجموعة الثانية (التهاب القولون التقرحي) و المجموعة الفرعية النشطة و الغير نشطة في المجموعة الثانية (داء كرون) بالنسبة للأيوتاكسين. ٠ عدم وجود اختلافات ذات دلالة إحصائية بين المجموعة الفرعية النشطة في المجموعة الأولى (التهاب القولون التقرحي) و المجموعة الفرعية النشطة في المجموعة الثانية (داء كرون) بالنسبة للأيوتاكسين. ٠ عدم وجود اختلافات ذات دلالة إحصائية بين المجموعة الفرعية الغير النشطة في المجموعة الأولى (التهاب القولون التقرحي) و المجموعة الفرعية الغير النشطة في المجموعة الثانية (داء كرون) بالنسبة للأيوتاكسين. دراسة الارتباط بين نسبة الأيوتاكسين و بعض الفحوصات الأخرى:-*تم عمل دراسة الارتباط بين نسبة الأيوتاكسين و كل من معدل سرعة الترسيب و نسبة الهيموجلوبين و عدد كرات الدم البيضاء و عدد خلايا الإيزينوفيل. - تبين وجود علاقة ارتباط إيجابية ذو دلالة إحصائية بين نسبة الأيوتاكسين و كل من معدل سرعة الترسيب و عدد كرات الدم البيضاء. - تبين وجود علاقة ارتباط سلبية ذو دلالة إحصائية بين نسبة الأيوتاكسين و نسبة الهيموجلوبين. - عدم وجود علاقة ارتباط ذو دلالة إحصائية بين نسبة الأيوتاكسين و عدد خلايا الإيزينوفيل.