

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 الاعتلال مزمن و مدمر للقناة الهضمية ويبدأ في مرحلة الطفولة المتأخرة أو المراهقة. الأيوتاكسين هو أحد الكيموكاين و يظهر تشابة كبير بينة و بين عائلة بروتينيات الخلية البيضاء أحادية النواة. الأيوتاكسين البشري عبارة عن 8.4 كيلو دالتون كيموكاين مرتبط بنشاط خلايا الازينوفايلو الدراسات الحديثة أظهرت زيادة نسبة خلايا الازينوفايل النشطة في الغشاء المخاطي لمرضى التهاب الأمعاء. هذه الدراسة تم إجراءها على 40 مريض إلي جانب 10 أصحاء بعد أخذ موافقتهم. تم تقسيمهم إلى ثلاث مجموعات كآلاتي: * 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 آلاتي لكل من المجموعات الثلاث :- 1- أخذ التاريخ المرضي و الفحص الإكلينيكي. 2- الفحوصات المعملية الروتينية. * عد كرات الدم البيضاء. * عد خلايا الازينوفايل. * معدل سرعة الترسيب. * بروتين سى النشط. 3- قياس نسبة الأيوتاكسين بواسطة جهاز الاليزا. ما تم التوصل إليه في هذه الدراسة يمكن تلخيصه في الآتي :- و وجد اختلافات ذو دلالة إحصائية بين المجموعات بالنسبة للنزيف عبر الشرج و ألم البطن و فقدان الوزن و عدد مرات الإسهال بين مجموعتي المرضى و مجموعة الأصحاء. - و 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 الازينوفايل بين مجموعتي المرضى و مجموعة الأصحاء. نتائج قياس نسبة الأيوتاكسين بواسطة جهاز الاليزا بين المجموعات المختلفة :- • وجد زيادة ذات دلالة إحصائية في نسبة الأيوتاكسين في المجموعة الأولى (التهاب القولون التقرحي) و المجموعة الثانية (داء كرون) بالمقارنة بالمجموعة الثالثة (الأصحاء) • وجود اختلافات ذات دلالة إحصائية بين المجموعة الفرعية النشطة و الغير نشطة في المجموعة الأولى (التهاب القولون التقرحي) و المجموعة الفرعية النشطة و الغير نشطة في المجموعة الثانية (داء كرون) بالنسبة لنسبة الأيوتاكسين. • 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 لنسبة الأيوتاكسين. • 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 لنسبة الأيوتاكسين. 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 الازينوفايل. - 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 الازينوفايل.