

Chlamydia pneumoniae infection in asthmatic patients

Niveen Mohamad Ahmed Gad

أجريت هذه الدراسة لتحديد العلاقة بين خلايا تي الليمفاوية المنظمة و مرض جريفيز ومعرفة دورها في حدوثه. كذلك تم التأكد من تشخيص مرض جريفيز عن طريق الكشف عن الاجسام الذاتية المضادة للغده الدرقيه . أيضا أنجزت هذه الدراسة للكشف عن الموت المبرمج للخلايا الليمفاوية لمرضى جريفيز. مجموعات البحثت هذه الدراسة أثناء الفترة من سبتمبر 2006 إلى يوليو 2007 على ثلاثين مريضا (27 أنث و 3 ذكور يعانون من مرض جريفيز و تتراوح أعمارهم من 18 إلى 49 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 العمر والجنس ذلك ليكونون مجموعة للمقارنة. تشخيص وإنتقاء 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 7 مل دم ويردى من كل حالة مرضية و كل شخص من مجموعة المقارنة وتم تجميعهم فى ثلاث انابيب اختبار و تم استخدامهم كالتالى :-1) 5 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. للمط المشابه للسلم كان دالا على تجزئة الحمض النووى ومن ثم عن الموت المبرمج للخلايا الليمفاوية. 2) 1 مل تم استخدامة لتحديد نسبة خلايا تي الليمفاوية المنظمة من مجموع خلايا تي المساعدة وذلك باستخدام جهاز التدفق و التصنيف الخلوى. 3) 1 مل تم فصل المصل منه بالطرد المركزي واستخدامه للكشف عن الأجسام الذاتية المضادة للغده الدرقيه و وذلك باستخدام تقنية التآلق الضوئى المناعى الغيرمباشر للأجسام الذاتية المضادة بواسطه مجهر التآلق الضوئى. نتائج الدراسة كانت كالتالى:- أظهرت الدراسة أن 28 (93.33%) من المرضى كان في المجموعه العمريه من 15-45 سنه أي فى فترة الإنجاب و كان اثنان (6.67%) فوق 45 سنه. وفقا للجنس أظهرت الدراسة أن 26 من المرضى (86.67%) كانوا أنث و 4 (13.33%) كانوا ذكور. - خمسة مرضى (16.67%) من اجمالى 30 مريض كانوا مدخين. ثلاثة منهم كانوا ذكور واثنان كانوا اناث بينما الغير مدخين كانوا 25 (83.33%). - العدد الكلى للحالات التى لها تاريخ مرضى لأمراض الجهاز المناعى الذاتيه كان (23.33%) 7. وكان مرض جريفيز لديه اعلى معدل فى الحدوث (10%) 3- اربعة عشر مريض (46.67%) كان لديهم امراض أخرى مصاحبهم، خمسة منهم (16.67%) كان لديهم امراض الجهاز المناعى الذاتى. - المتوسط الحسابى ومعامل الانحراف للنسبة المئوية لخلايا تي الليمفاوية المنظمة من مجموع خلايا تي المساعدة فى مجموعة البحث (المرضى) كانوا 0.97, 0.55 على التوالى. - المتوسط الحسابى ومعامل الانحراف للنسبة المئوية لخلايا تي الليمفاوية المنظمة من مجموع خلايا تي المساعدة فى المجموعة المقارنة كانوا 2.85, 0.92 على التوالى. - 27 مريضا (90%) كان لديهم اجسام ذاتيه مضاده للغده الدرقيه و ثلاثة مرض فقط لم يكن لديهم اجسام ذاتيه مضاده للغده الدرقيه. وفقا لنوع الاجسام الذاتية المضاده (8 مرضى كان لديهم اجسام ذاتيه مضاده للميكروسوم، 4 مرضى كان لديهم اجسام ذاتيه مضاده للثيروجلوبيولين و 15 مريض كان لديهم اجسام ذاتيه مضاده للميكروسوم والثيروجلوبيولين معا). - عدد المرضى الذين لديهم نمط الموت المبرمج فى التحليل الكهربي للحمض النووى كان 9 (30%). عدد المرضى الذين ليس لديهم نمط الموت المبرمج فى التحليل الكهربي للحمض النووى كان 21 (70%) جميع الاشخاص المنتمون لمجموعة المقارنة ليس لديهم نمط الموت المبرمج فى

التحليل الكهربى للحمض النووى.الدراسة توصى بالآت: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 علاجه 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.