

تركيزات البلازما من البروتين المحدد 6 الموقف للنمو ومستقبله الذائب التيروسين كيناز AXL في المرضى الذين يعانون من الذئبة الحمراء الشاملة ومرضى

بهجت

تهدف هذه الدراسة الى قياس تركيزات البلازما من البروتين المحدد 6 الموقف للنمو Gas6 ومستقبله الذائب لتيروسين كيناز sAxI في مرضى الذئبة الحمراء الشاملة (SLE) و مرضى بهجت (BD) لربط تلك المستويات مع المظاهر السريرية والمختبرية لهذه الأمراض. شملت الدراسة 89 أنثى من مرضى الذئبة الحمراء الشاملة و49 ذكر من مرضى بهجت BD بالاضافة الى سبعة وعشرين شخصا سليما من المتطوعين متطابقا في العمر والجنس.

وقد تم الفحص السريري الكامل لجميع المرضى ، والفحوص المختبرية و تقييم نشاط المرض. وتم قياس تركيزات البلازما من Gas6 و sAxI باستخدام تقنية ELISA. كان مستوى Gas6 و AXL في مرضى الذئبة الحمراء ($P > 0.001$) و مرضى بهجت BD ($P = 0.001$ و 0.04 على التوالي) مختلفا اختلافا كبيرا مقارنة بالأصحاء . في مرضى SLE، كان Gas6 أقل بشكل ملحوظ في المرضى فئة 1 والذين لديهم التهاب بالكلية و الذين لديهم الاعراض العصبية والنفسية بينما في مرضى بهجت BD، كان مستوى AXL اعلى بكثير في المرضى الذين لديهم نشاط عصبي. ارتبط عدد الخلايا الليمفاوية سلبا مع مستويات gas6 . بينما ارتبط مستوى AXL بشكل ملحوظ مع خلايا neutrophils ايجابا و سلبا مع عدد الخلايا الليمفاوية في مرضى بهجت BD.

يستنتج من ذلك ان تركيزات البلازما من Gas6 AXL يتغير تغييرا ملحوظا في مرضى الذئبة الحمراء و مرضى بهجت BD مما يدل على أن افراز المستقبلات AXL هو عملية نشطة نتيجة Gas6-Axl signaling في المرضى . مطلوب اهتماما خاصا في مرضى الذئبة الحمراء الشاملة الذين يعانون من التهاب الكلية الذئبة المبكر و الاعراض العصبية النفسية و مرضى بهجت BD الذين لديهم نشاط عصبي. العلاقة مع الخلايا الليمفاوية و neutrophil في مرضى بهجت BD يلقي الضوء على دور gas6 و AXL في مقاومة موت الخلايا.