البحث الثالث (3)

عنوان البحث:

دور البريبايوتكس والبروبيوتيكس كعلاج مساعد في الاطفال المصابين بالمتلازمة الكلوية الانتكاسية مجهولة السبب.

مكان وسنة القبول:

Saudi journal of kidney diseases and transplantation. (SJKDT).

Accepted September, 2021.

الملخص العربي

مقدمة: المتلازمة الكلوية مجهولة السبب هي السبب الاكثر شيوعا للمتلازمة الكلوية عند الاطفال والتى تتميز وذمة وبيلية بروتينية ونقص الالبيومين في الدم وتتميز بانتكاسات متكررة. لاتزال المسببات غير معروفة، والدليل الجديد على التسبب فى المرض يرتبط بخلل فى الخلايا التنظيمية والذي يمكن ان يكون بسبب اختلال التوازن البكتيري الطبيعي فى الامعاء.

الاهداف: التحقيق فى تأثير البريبيوتكس والبروبيوتكس كعلاجات مساعدة للاطفال الذين يعانون ن انتكاس المتلازمة الكلوية مجهولة السبب.

تصميم الدراسة: تجربة سريرية عشوائية مستقبلية مفتوحة التسمية. تشمل 30طفلاً تم تشخيص إصابتهم بانتكاسات المتلازمة الكلوية، ثم تم تقسيم الأطفال عشوائياً إلى مجموعتين ، المجموعة (1) عولجت بالبريدنيزون فقط والمجموعة (2) عولجت بالبريبايوتكس والبروبيوتيك بالإضافة إلى بريدنيزون.

المواد والطرق : تم جمع عينات من البراز الطازج من الأطفال. تم عزل وتحديد أنواع العصيات اللبنية بالطرق الميكروبيولوجية التقليدية وحساب العدد الاجمالى لانواعها لكل عينة براز. تم تحليل مجموعات الخلايا التنظيمية في الخلايا أحادية النواة في الدم الطرفي باستخدام قياس التدفق الخلوى. التحليل الإحصائي المستخدم، بالنسبة للبيانات الكمية ، تم حساب المدى المتوسط والربعي. تم استخدام اختبار

(Mann-Whitney-U كاختبار أهمية لمقارنة مجموعات الدراسة. فيما يتعلق بالبيانات السريرية تم

استخدام اختبار مستقل لاختبار الفروق بين مجموعتى المرضى. لتفسير نتائج الاختبارات ذات الاهمية تم اعتماد الدلالة عند

$P \leq 0.05$

النتائج: أظهر الأطفال الذين عولجوا بالبريبايوتكس والبروبيوتيك بالإضافة إلى الستيرويدات زيادة ملحوظة في (CD4 + / CD25 + / FOXp3 +) T-reg)

في الدم الطرفي وعدد أكبر من أنواع العصيات اللبنية في البراز مع انخفاض ملحوظ في معدل الانتكاسات في هذه المجموعة مقارنة بالمجموعة الاولى.

الخلاصة: العلاج بالبريبايوتكس والبروبيوتيكس يزيد من الخلايا التنظيمية ويقلل من معدلات الانتكاس فى المتلازمة الكلوية مجهولة السبب بشكل ملحوظ .