

التفاعل بين عدوى الملوية البوابية والانتريالوكين ١١ وعامل تثبيط سرطان الدم في سرطان المعدة بين المرضى المصريين

11/2018

### الملخص العربي

تتواجد بكتريا الملوية البوابية والسالبة الجرام بصورة شائعة في كل مكان فهي المسؤولة عن التهاب الغشاء المخاطي في المعدة. أيضا فانها تعد عامل الخطر الأكثر شيوعا لسرطان المعدة (GC). تهدف الدراسة الحالية إلى التحقق من مدى ارتباط مستويات إنترلوكين-١١ (IL-11) ومستوى عامل تثبيط سرطان الدم (LIF) بين المرضى المصريين المصابين ببكتريا الملوية البوابية والذين يعانون من التهاب المعدة أو سرطان المعدة. تضمنت الدراسة مائة وأربع وأربعون مريضا يعانون من آفات المعدة تم التحقق منهم بأستعمال المنظار وتقييمها باستخدام اختبار اليوريز السريـع Urease test و أستخدام الفحص الكميائي النسيجي المناعي Immunohistochemistry. لقد تم إجراء اختبار تفاعل البلمرة المتسلسل الكمي الحقيقي (Real time PCR) للكشف عن كمية بكتريا الملوية البوابية بالإضافة الي مستويات إنترلوكين-١١ (IL-11) ومستوى عامل تثبيط سرطان الدم (LIF). كانت القيم المتوسطة لحمل الملوية البوابية و LIF و IL-11 مرتفعة بصورة ملحوظة في مرضى GC سرطان المعدة مقارنة بمجموعة التهاب المعدة (الغير مصابة بالسرطان). تم الكشف عن ارتباط كبير إيجابي بين مستويات إنترلوكين-١١ (IL-11) ومستوى عامل تثبيط سرطان الدم (LIF) وحمل بكتريا الملوية البوابية في كلا المجموعتين. كان لكل من عامل تثبيط سرطان الدم (LIF) و إنترلوكين-١١ (IL-11) نفس نمط التعبير في الأنسجة المعوية مع أنواع مختلفة من التهاب المعدة وأنواع ودرجات مختلفة من سرطان المعدة. أن هذا التقرير يوضح الأحداث الجزيئية المرتبطة بالاستجابة المناعية ضد عدوى الملوية البوابية والأمراض المرتبطة بالبكتيريا الملوية. لذلك ، وضع أستراتيجيات علاج مناعي ضد السيتوكينات الناجمة عنبكتريا الملوية البوابية أصبحت أمر بالغ الأهمية.