

آثار التدخين على الوظائف الرئوية و نشاط مرض الروماتويد المفصلي : القيمة المحتملة للبيبتيد السترولييني المضاد التي تم تقييمها في الغسيل للقصبات الهوائية

أهداف البحث والخلفية: التهاب النفاصل الروماتويدي RA هو من أحد أمراض المناعة الذاتية الالتهابية و من المعروف أن التدخين عامل خطر مهم. يعد البيبتيد السترولييني المضاد حساسا للغاية و محددًا لالتهاب المفاصل الروماتويدي ، و يرتبط بارتفاع شدة المرض ، و ضعف الاستجابة للعلاج. الهدف من العمل هو لدراسة آثار التدخين على وظائف الرئة و نشاط المرض في التهاب المفاصل الروماتويدي و تقييم العلاقة مع مكافحته. الطرق: تم تسجيل خمسون مريضًا التهاب روماتويدي (٢٤ مدخنا : ٨ نشطا و ١٦ سلبيا) (٢٦ غير مدخنين مرضي). تم أخذ استبيان التقييم الصحي المعدل ، لنشاط المرض تم تقييمه بمؤشرين (AIDS) و (DAS28) ، تم قياس البيبتيد السترولييني المضاد في كلا من المصل و في غسل القصبات الهوائية BAL. قياس التنفس و تشبع الاكسجين . تم اجراء التصوير المقطعي المحوسب للصدر -chestHRCT و كك اشعة سينية له. النتائج : نشاط المرض ظهر بدلالات إحصائية في المقارنة بين الثلاث مجموعات. فيما يتعلق بالاستبيانات ، هناك قيمة ذات دلالة إحصائية بين المدخنين و غير المدخنين من مع قيم أكبر لدي المدخنين، و التقييم المختبري هناك فرق بدلالة إحصائية في أول ساعة ESR،RF ، anti-CCP

في قيم المصل و غسيل القصبات الهوائية بين المجموعات. قيمة التشبع بالأكسجين بفرق ذو دلالة إحصائية بين المجموعات. لدى غير المدخنين طبيعي 53.8 % HRCT-chest و 46.2% من نمط NSIP لدى المدخنين السلبيين طبيعي 31 % HRCT-chest و 68.8% من نمط NSIP

المدخنون النشطون لديهم 25% من نمط NSIP و 75% من نمط IPU مع فروق ذات دلالة إحصائية بين المجموعات. قيمة مستويات i-CCPant في المصل و غسيل القصبات الهوائية وفقا لحالة التدخين يختلف بدلالة إحصائية بين غير المدخنين و التدخين السلبي و المرضى المدخنين. هناك علاقة إيجابية في قيم anti-CCP في المصل و غسيل القصبات الهوائية فيما يتعلق بمؤشر التدخين . هناك أيضا إيجابية الارتباط بقيم 75- FEF25 التي تشير الى تأثير مجرى الهواء الصغير فيما يتعلق بالتدخين. استنتاج: التدخين قد يؤثر على نشاط المرض و وظائف الرئة بتأثير في مرضى التهاب الروماتويد المفصلي مع وجود المناعة المحلية المضادة للسترولين.