

البحث الثامن : بحث مشترك مقبول للنشر لميسبق تقييمه

التنوع المناعي للخلايا وحيدات النوى في السل الرئوي النشط

المشاركون في البحث:

٠ د د أمانى الخولي - ٠ د د أ مرفت جابر العناني - ٠ م أ غادة عزت - ٠ د د أ عاصم العيسوي - ط أ فدوى عبد الرحيم

الملخص:

مقدمتهقسمر .. التفاعلات .. مكروب الدرن وآليات الدفاع المناعي .. الفطرية والتكيف المناعي إلزامى .. لفهم التهيب .. السل الرئوي النشط. وكان الهدف هو وصف توزيع الخلايا وحيدات النوى .. السل الرئوي النشط وعلاقتها بشدة المرض.

المنهجية: دراسة حالة السيطرة على خلايا الدم من نوع CD4 + T، و خلايا CD8 + T، و الخلايا الليمفاوية B، و خلايا NK و الخلايا الليمفاوية التنظيمية من نوع T و خلايا الmonocytes عن طريق التدفق الخلوي. وكان لدى المرضى أعراض سريرية من السل الرئوي النشط، و إيجابية اختبارات السل الجلدية، و مسحات إيجابية ومزارع البلغم إيجابية باستخدام Bactec ٩٦٠.

النتائج: كان هناك انخفاض معنوي في مستوى الهيموجلوبين والعدالمطلق للخلايا الليمفاوية ($p > ٠.٠١$)، في حين أظهر كل من أعداد ال neutrophils و ترسيب كرات الدم الحمراء زيادة كبيرة في مرضى السل الرئوي النشط مقارنة مع المجموعة الضابطة $P > ٠.٠٠٠١$ و $P > ٠.٠٠٠١$ على التوالي. كان كل من نسبة $CD4 + / CD8$ والنسب المئوية للخلايا CD3- $CD4 + ١٩$ أقل بكثير في المرضى ($p = ٠.٠٣$ و $p = ٠.٠٠٥$ على التوالي). لم تظهر النسب المئوية لخلايا $CD4 +$ و $CD8 +$ و $CD3-CD4 + ١٩$ و $CD4 + ١٤$ و $CD3-CD4 + ١٦$ أي اختلافات كبيرة عند مقارنة مجموعات شدة المرض أو مجموعات التجويف بالرئة لمرضى السل الرئوي النشط. كانت هناك زيادة كبيرة في الخلايا الليمفاوية $CD4 + ٢٥$ في المرضى المتقدمة مما كانت عليه في مجموعة المرض المعتدل ($P > ٠.٠٥$).

الاستنتاج: كانت الخلايا الليمفاوية B ونسب ϵ CD / δ CD أقل بكثير في المرضى السل
الرئوي النشط من الضوابط مع عدم وجود ارتباط مع شدة المرض. كانت خلايا ϵ CD +
 γ CD أعلى بكثير في المجموعات المتقدمة مقابل الخفيفة.