

الخلاصة

داء الذئبة الاحمراري هو مرض غير متجانس مع اضطراب المظاهر السريرية المختلفة. يتميز المرض بفرط نشاط تكوين الخلايا البائية والتائية للاضداد الذاتية وترسب المعقدات المناعية المحتوية على الاجسام المضادة في الاوعية الدموية خلال الجسم.

هدفت هذه الدراسة الى استقصاء بعض الواسمات المناعية المتعلقة بمرضى الذئبة الاحمراري والعلاقة بين الاشكال المتعددة للجين *PTPN22* وداء الذئبة الاحمراري في محافظة ذي قار ولعدم وجود دراسة مناعية وجزيئية مختصة تتعامل مع هذا المرض في محافظة ذي قار لذلك اجريت هذه الدراسة. تضمنت الدراسة الحالية 110 من المرضى المصابين بداء الذئبة الاحمراري الذين يراجعون قسم الكلى الصناعية في مستشفى الامام الحسين التعليمي خلال الفترة من نيسان 2019 لغاية تشرين الثاني 2019 مع 70 من الاشخاص الاصحاء كمجموعة سيطرة. الدراسة الحالية تضمنت دراسة مستوى الساييتوكاين (α -TNF, IL-17) والاجسام المضادة النووية والاجسام المضادة للشريط المزدوج دي ان اي وازداد الدهون المفسفرة ، اعداد الدهون القلبية ونظام المتمم ($C3, C4$) بالاضافة الى دراسة صورة الدم الكاملة بما في ذلك الهيموغلوبين ، خلايا كريات الدم الحمراء ، الخلايا الوحيدة النواة ، خلايا كريات الدم البيضاء ، الصفائح الدموية والخلايا الليمفاوية المحتمل تداخلها مع المرض. كان عدد الاناث 106 من العدد الكلي للمرضى ونسبة (96.36%) في حين كان عدد الذكور 4 ونسبة (3.64%) من المجموع الكلي ويتراوح معدل اعمار المرضى بين $45 > 13$ (31.61 ± 8.60) سنة .

وضحت دراستنا ان معظم الاصابات كانت في الاقضية بنسبة 71.82% مقارنة بعدد الاصابات بالمدينة بنسبة 28.18% ، والمرضى الذين ليس لديهم تاريخ مرضي 57.27% بينما المرضى الذين لديهم تاريخ مرضي 42.73% .

وضحت النتائج ان تركيز IL-17 اظهر ارتفاعا معنويا كبيرا ($p \leq 0.05$) في مصل المرضى المصابين بداء الذئبة الاحمراري (469 ± 10.47 pg/ml) مقارنة مع الافراد الاصحاء (107.39 ± 1.50 pg/ml) . علاوة على ذلك ، اظهرت النتائج ارتفاع معنوي ($p \leq 0.05$) في مستوى مصل α -TNF في مجاميع المرضى (271.45 ± 9.63 pg/ml) مقارنة بمجموعة السيطرة (35.95 ± 2.12) .