

الخلاصة

أشري مرض جلدي يتميز بظهور مفاجئ لطفح جلدي حاك أو وذمة وعائية . بالرغم من أن العديد من الحالات مجهولة السبب ، إلا أن الأدلة المتزايدة تشير إلى أن حساسية الطعام ، والوسطاء المناعيين (مثل IgE و IL-4) ، والعدوى مثل بكتيريا الملوية البوابية (*H. pylori*) قد تساهم في إمرضيه المرض . هدفت الدراسة الحالية إلى تقييم تأثير حساسية الطعام وشدة الاستجابة التحسسية لدى مرضى أشري ، وتقييم الأدوار المحتملة لكل من IL-4، و IgE الكلي ، وعدوى بكتيريا الملوية البوابية في تطور المرض .

كان حجم العينة الكلي 100 شخصًا، 60 منهم مرضى مصابين بأشري [24 شري حاد و 36 شري مزمن] من كلا الجنسين، والذين راجعوا مستشفى الناصرية العام وعيادة مركز النور التخصصي للأمراض الجلدية في الناصرية ، للفترة بين أغسطس 2024 ومارس 2025. بالإضافة إلى 40 فردًا سليمًا كمجموعة سيطرة . حيث استخدم جهاز Mindray و AFIAZ-10 الآلي بالكامل وعدة /شريط تشخيص الحساسية PolyChek® وعدة اختبار الممتز المناعي المرتبط بالإنزيم ، لتقدير تعداد الدم الكامل، و IgE الكلي ، و IgE المتخصص، و IL-4، على التوالي.

أظهرت النتائج غلبة الإناث في مجموعات المرضى. ولوحظ ارتفاع في متوسط عدد العدلات ومؤشر SII لدى المرضى (5.72 و 565.815) مقارنةً بالضوابط الأصحاء (3.46 و 356.129). علاوة على ذلك، أشارت النتائج إلى زيادة ذات دلالة إحصائية في مستويات IgE الكلية لدى المرضى مقارنةً بالأصحاء (196±315.54، 25.9±83.075 وحده دوليه \مل، على التوالي).

فيما يتعلق بحساسية الطعام، بلغت نسبه الإيجابية الكلي لحساسية الطعام sIgE المحددة 81.25%، وكان مزيج الموز والمانجو أكثر مسببات الحساسية شيوعًا بنسبة (74.36%)، يليه مزيج اللحوم (58.97%)، والتفاح (43.59%) لدى كلا الجنسين بين مرضى أشري، وتختلف فئات الكشف عن الأجسام المضادة لـ 20 نوعًا مختلفًا من مسببات الحساسية الغذائية في شدة الأجسام المضادة المحددة. كانت الإناث أكثر عرضة للإصابة بحساسية الطعام.