

الخلاصة

الصدفية هي مرض جلدي التهابي يسببه الجهاز المناعي الذي يتميز بفرط تكاثر البشرة ، واختلال وظائف الخلايا الكيراتينية ، وتكوين الأوعية الدموية المفرط ، والخلل المناعي. صممت الدراسة الحالية لتقدير مستويات إنترلوكين 17 (IL-17) ، ومعدل ترسيب كرات الدم الحمراء (ESR) ، وبروتين C فصل عالي الحساسية (hs-CRP) ، وجهد الأكسدة عن طريق قياس الأكسدة الفوقية للدهون (مالونيل ثنائي الليدهايد MDA وأكسيد النيتريك NO) ومضادات الأكسدة (الألومين وحامض اليوريك) وفيتامين د والهرمونات (فيزقاتين وريسيتين).

تضمنت الدراسة على (88) شخص. (43) مجموعة سيطرة (من المفترض أنهم أصحاء) و (45) مرضى الصدفية. شملت الدراسة على نوعين من الصدفية (الصدفية الشائعة وصدفية الأظافر). لم يتلق المرضى أي علاج موضعي أو جهاز. تم تقييم الشدة السريرية للمرض من خلال مؤشر يسمى (مؤشر خطورة منطقة الصدفية (PASI).

تمت دراسة المعايير المقاسة على أساس خمسة متغيرات: المقارنة العامة ، العمر ، الجنس ، شدة الصدفية وفترة المرض.

تم تقسيم المرضى والسيطرة، في المقارنة العامة ، إلى مجموعتين:

1 - المجموعة السيطرة : تضمنت 43 فردًا يفترض أنهم يتمتعون بصحة جيدة تتراوح أعمارهم (12-50 عامًا).

2- فئة المرضى: وتضم 45 مريض بالصدفية تتراوح أعمارهم (12-50 سنة).

تم تقسيم المرضى والضابطة حسب أعمارهم إلى ثلاث فئات عمرية: أ (12-24 سنة) ، ب (25-37 سنة) ، ج (38-50 سنة) ، أما الجنس فقد قسم المرضى إلى (الذكور 20 والإناث 25) والضابطة إلى (الذكور 20 والإناث 23).

تم تقسيم المرضى حسب شدة الصدفية إلى ثلاث مجموعات (خفيفة ، متوسطة ، شديدة) أما بالنسبة لمرض الفترة فقد تم تقسيم المريض إلى ثلاث مجموعات أ (1 سنة) ، ب (3 سنوات) ، ج (أكثر من 3 سنوات).

أظهرت النتائج التي تم الحصول عليها في هذه الدراسة زيادة معنوية في تركيز مصل IL-17 و ESR و hs-Crp و MDA و NO وحامض اليوريك و Visfatin و resistin في جميع مجموعة