

بررسی اثر ایمونومدولاتور مولکول LVA بر شکل مزمن کولیت اولسراتیو تجربی

علی خدادادی^{۱*} (M.D)، سید عباس میرشفیعی^۱ (M.D)، محمدباقر اسلامی^۱ (M.D)، سید علی رضا رضوی^۱ (M.D) و خدیجه حکمت^۲ (M.D)

۱- دانشگاه علوم پزشکی تهران، دانشکده بهداشت و انستیتو تحقیقات بهداشتی، گروه پاتوبیولوژی

۲- دانشگاه علوم پزشکی اهواز، دانشکده پرستاری و مامایی، گروه مامایی

چکیده

سابقه و هدف: بیماری‌های التهابی روده (IBD) اصطلاحی است که برای گروهی از بیماری‌های التهابی دستگاه گوارش با اتیولوژی نامشخص به کار می‌رود. کولیت اولسروز (UC) و بیماری کرون (CD) دو نوع اصلی از این بیماری می‌باشند که مشخصه این بیماری‌ها افزایش مدیاتورهای التهابی نظیر IL-1، IL-6، TNF- α ، LTB₄ و PGE₂ می‌باشند. نظر به مطرح شدن نقش ایمونومدولاتور (LVA7220) در تعدیل پروسه‌های التهابی در سال‌های اخیر بر آن شدیم که اثر این ماده را بر شکل مزمن کولیت تجربی در رت مورد کنکاش قرار دهیم. این ماده از مشتقات آلژینات می‌باشد و پلی‌ساکاریدی است که از جلبک‌های قهوه‌ای به دست می‌آید و از دو نوع اسید ارونیک (D- مانورونیک و L- گلورونیک اسید) تشکیل شده است.

مواد و روش‌ها: در این مطالعه با روش TNBS به میزان ۱۲۰ میلی‌گرم در میلی‌لیتر از ماده TNBS حل شده در اتانل ۵۰٪ با تلقیح ۰/۲۵ میلی‌لیتر به هر رت، فرم مزمن بیماری ایجاد شد. حیوانات شامل گروه‌های بیمار (P)، درمان شده (T) و پیش‌درمانی (M) جهت هفته اول، دوم، سوم و ششم و نیز گروه کنترل و نرمال به تعداد n = ۵ برای هر گروه منظور گردید که گروه‌های M و T محلول LVA ۵g/lit را به صورت خوراکی دریافت می‌کردند. ارزیابی با استفاده از روش ELISA برای اندازه‌گیری مدیاتورهای التهابی سرم نظیر IL-6، TNF- α ، LTB₄ و PGE₂ و همچنین ارزیابی ماکروسکوپی روده با روش Gerald و ارزیابی میکروسکوپ با استفاده از لام‌های تهیه شده، صورت پذیرفت.

یافته‌ها: نتایج سنجش سایتوکاین‌ها و ارزیابی میکروسکوپی، نشان‌دهنده اختلاف معنی‌دار بین گروه‌های M و T با گروه P می‌باشد. در خصوص پارامترهای IL-6، TNF- α و LTB₄ بین گروه بیمار و درمان شده اختلاف معنی‌دار وجود داشت که مؤید اثر مهاری LVA بر این پارامترهای التهابی می‌باشد.

نتیجه‌گیری: بنابراین LVA می‌تواند به عنوان عامل مهمی در تعدیل پاسخ‌های التهابی که منجر به تخریب بافت روده در بیماری IBD می‌شوند مطرح گردد.

واژگان کلیدی: بیماری التهابی روده، آلژینات، کولیت اولسروز، بیماری کرون.

مقدمه

(CD) دو نوع اصلی از این بیماری می‌باشند، این بیماری‌ها مزمن و عودکننده‌اند [۱۲].

IBD با آنومالی‌های ایمنولوژیک همراه است. اختلال پاسخ ایمنی مخاطی، دخالت سایتوکاین‌های التهابی مثل IL-1، IL-6 و

بیماری التهابی روده (IBD) اصطلاحی است که برای گروهی از بیماری‌های التهابی دستگاه گوارش با اتیولوژی نامعلوم به کار می‌رود. کولیت اولسروز (UC) و بیماری کرون