

تعیین شیوع آمیلوئیدوز در بیماران مبتلا به آرتریت روماتوئید طول کشیده با روش آسپیراسیون نسج چربی

چکیده

زمینه و هدف: آمیلوئیدوز ثانویه (واکنشی) یک عارضه دیررس و مهم در بیماران التهاب مزمن مانند آرتریت روماتوئید می‌باشد. هدف از انجام این پژوهش تعیین شیوع آمیلوئیدوز ثانویه در بیماران مبتلا به آرتریت روماتوئید (RA) و بررسی ویژگی‌های بالینی و آزمایشگاهی همراه می‌باشد.

روش بررسی: مطالعه انجام شده به صورت مقطعی (cross sectional) بود. ۲۲۰ بیمار مبتلا به آرتریت روماتوئید به مدت حداقل ۵ سال، مراجعه کننده به دو درمانگاه روماتولوژی، طی سال‌های ۱۳۸۰ تا ۱۳۸۲ انتخاب شدند (۱۶۷ زن و ۵۳ مرد). آسپیراسیون نسج چربی شکمی انجام شد و نمونه‌ها بعد از رنگ آمیزی Congo-red، تحت نور پلاریزه (به منظور بررسی نور سبز) مشاهده شدند. مشخصات بالینی آزمایشگاهی بیماران نیز مورد ارزیابی قرار گرفت. یافته‌ها توسط آزمون‌های t و کای دو (Chi-Square) و نرم افزار SPSS تجزیه و تحلیل شد.

یافته‌ها: رسوب آمیلوئید در ۱۱ بیمار (۵٪) به روش آسپیراسیون نسج چربی مثبت بود که همگی +۱ رسوب آمیلوئید نشان دادند. از نظر مشخصات مهم بالینی، ۷ بیمار (۶۴٪) بیوست و ۶ بیمار (۵۵٪) پروتئینوری داشتند.

نتیجه‌گیری: این دسته از بیماران ایرانی مبتلا به آرتریت روماتوئید مراجعه کننده به دو درمانگاه روماتولوژی، شیوع پایینی از رسوب آمیلوئید داشتند که حدوداً نیمی از آن‌ها تحت بالینی بودند. مطالعات پی‌گیری برای تحقیق در مورد این که آیا این آمیلوئید تحت بالینی به آمیلوئیدوز بالینی تبدیل می‌شود یا خیر، لازم است.

کلیدواژه‌ها: ۱- آرتریت روماتوئید ۲- آمیلوئیدوز ثانویه ۳- رنگ‌آمیزی کنگورد

*دکتر غلامحسین علیشیری I

دکتر جعفر فرقانی زاده II

دکتر رویا ستاره شناس III

دکتر نسرین شایانفر III

دکتر محمدباقر اولیاء IV

دکتر احمد سلیم زاده V

تاریخ دریافت: ۸۴/۱/۲۸، تاریخ پذیرش: ۸۴/۷/۹

مقدمه

گزارش شده است.^(۲) روش استاندارد طلایی برای بررسی رسوب آمیلوئید نمونه مثبت کنگورد (Congo red) می‌باشد.^(۳)

روش آسان و قابل قبول‌ترین راه برای جستجوی آمیلوئید، آسپیراسیون بافت چربی زیرجلدی شکمی است، اما با این روش ممکن است بافت کافی برای

آمیلوئیدوز واکنشی یک عارضه دیررس مهم و شناخته شده بیماری‌های التهابی مزمن مانند آرتریت روماتوئید می‌باشد.^(۱) شیوع آمیلوئید ثانویه در بیماران آرتریت روماتوئیدی کشورهای غربی بر حسب گروه‌های نژادی، روش جستجوی آمیلوئید و این که مطالعه گذشته‌نگر یا آینده‌نگر باشد، کاملاً متفاوت است و از ۵ تا ۷۸ درصد

I) استادیار و فوق تخصص روماتولوژی، بیمارستان بقیه... (عج)، میدان ونک، خیابان ملاصدرا، دانشگاه علوم پزشکی بقیه... (عج) (* مؤلف مسؤول).

II) استاد و فوق تخصص روماتولوژی، بیمارستان بقیه... (عج)، میدان ونک، خیابان ملاصدرا، دانشگاه علوم پزشکی بقیه... (عج).

III) استادیار و متخصص آسیب‌شناسی، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی ایران.

IV) استادیار و فوق تخصص روماتولوژی، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی شهید صدوقی یزد.

V) استادیار و فوق تخصص روماتولوژی، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی تهران.