

ارزش پیشگویی سیتوکین‌های وابسته به لفوسیت‌های T در رد

حاد کلیه پیوندي

دکتر علي غفاري مقدم^۱، دکتر علي عيشي^۲، دکتر عزت الله رحيمي^۳، لعيا فخري^۴

۱- فوق تخصص نفرولوژی، استادیار گروه داخلی دانشگاه علوم پزشکی ارومیه

۲- فوق تخصص هماتولوژی، استادیار گروه داخلی دانشگاه علوم پزشکی ارومیه

۳- دستیار سال سوم بیماری‌های داخلی، دانشگاه علوم پزشکی ارومیه (مؤلف مسؤول)

rahimi258@hatmail.com

۴- دانشجوی پزشکی دانشگاه علوم پزشکی ارومیه

چکیده

زمینه و هدف: رد حاد کلیه پیوندي یکی از مهمترین عوارض بعد از پیوند کلیه است که تأثیر بسزایی در عملکرد کلیه دارد. این مطالعه با هدف تعیین ارزش پیشگویی سیتوکین‌های وابسته به Th1 و Th2 با رد حاد کلیه پیوندي انجام گردید.

روش بررسی: در این مطالعه که به صورت مقطعی انجام شد. در ۶۰ بیمار پیوند کلیه که اهدا کننده زنده داشتند، سطح سرمی سیتوکین‌های وابسته به Th1 شامل IL2 و IFN γ و سیتوکین‌های وابسته به Th2 شامل IL4 و IL10 در روزهای قبل از پیوند، روز هفتم و روز چهاردهم بعد از پیوند اندازه‌گیری شدند، روش اندازه‌گیری ELISA با کیت‌های Bender-med Germany بود. بیماران داروهای ایمنوساپرسیو سیلکوسپورین، مایکوفنلات موفتیل و پردنیزولون دریافت می‌کردند. رد حاد پیوند در بیست روز اول بعد از پیوند، با افزایش Cr بیشتر از ۵۰٪ پایه تعریف شد. داده‌ها با تست T مستقل و نرم افزار SPSS آنالیز شد.

یافته‌ها: در بین ۶۰ بیمار ۴۰ نفر مرد بودند، میانگین سنی ۳۸/۸۲ سال، ۱۲ (۲۰٪) مورد رد حاد پیوند رخ داد. ارتباط معناداری بین سطوح سرمی IL2، IL4، IL10، IFN γ در افرادی که دچار رد حاد پیوند شده و آنها که نشده بودند وجود نداشت.

نتیجه‌گیری: بر اساس نتایج این مطالعه، به نظر نمی‌رسد سطوح سرمی سیتوکین‌های وابسته به Th1 و Th2 در رد حاد پیوند، نقش کاملاً مشخصی داشته باشند و نمی‌توان از آن به عنوان پیشگویی‌کننده رد حاد پیوند استفاده نمود.

کلید واژه‌ها: پیوند کلیه، رد پیوند، لفوسیت‌های T

وصول مقاله: ۸۶/۱/۱۵ اصلاح نهایی: ۸۶/۹/۱۱ پذیرش

مقاله: ۸۶/۹/۲۱

مقدمه

خاص بود (۲،۳). مطالعات انسانی و حیوانی نشان دادند سلول‌های T helper به کلون‌های Th1 و Th2 تمایز پیدا می‌کنند (۴).

این موضوع باعث درک عمیقی از چگونگی تعدیل پاسخ‌های ایمنی گردید سیتوکین‌های وابسته به Th1 شامل IL2، IL12، TNF- β و IFN γ و سیتوکین‌های وابسته به Th2 شامل IL4، IL5، IL6، IL10 و IL13 می‌باشند (۲،۵).

رد حاد پیوند کلیه یک عارضه جدی و مهم بعد از پیوند است و یک عامل مهم در ایجاد رد مزمن پیوند محسوب می‌شود (۱). به نظر می‌رسد که این پدیده دارای یک زمینه ایمنولوژیک بوده و سیستم ایمنی نقش اساسی دارد. نوزده سال قبل Mosmann و Coffman کلون‌های CD4⁺-Cell را در موش نشان دادند که قادر به تولید سیتوکین‌های