

بررسی مارک‌های خود ایمنی (آنتی پراکسیداز، آنتی میکروزمال و آنتی تیروگلوبولین) در بیماران مبتلا به هیپوتیروئیدیسم در استان بوشهر*

دکتر ایرج نبی پور**^۱، دکتر فاطمه رضا پور^۲، سید مجتبی جعفری^۳

^۱ استادیار بیماری‌های داخلی، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی بوشهر

^۲ دانش‌آموخته پزشکی، کمیته تحقیقات دانشجویی، دانشگاه علوم پزشکی بوشهر

^۳ کارشناس ارشد ایمنولوژی، دانشکده پیراپزشکی، دانشگاه علوم پزشکی بوشهر

چکیده

زمینه: در مناطق با دریافت ید کافی، شایعترین علت هیپوتیروئیدی اولیه، تیروئیدیت خود ایمنی (بیماری هاشیموتو) است. کشور ما در این هزاره، کشور با ید دریافتی کافی معرفی شده است. برای برآورد فراوانی نقش بیماری خود ایمنی در کم کاری تیروئید در استان بوشهر این مطالعه طراحی شد.

مواد و روش‌ها: تعداد ۸۸ بیمار مبتلا به هیپوتیروئیدی که با دوز سرکوب گر لووتیروکسین تحت درمان بودند و به درمانگاه غدد درون ریز وابسته به دانشگاه علوم پزشکی بوشهر مراجعه می‌کردند، بصورت سریال انتخاب و با مارک‌های سرمی آنتی بادی ضد پراکسیداز تیروئیدی TPOAb، آنتی بادی ضد تیروگلوبولین TgAb و آنتی بادی ضد میکروزومال تیروئیدی TMAb به روش الیزا مورد بررسی قرار گرفتند. یافته‌ها: فراوانی TPOAb، TgAb و TMAb به ترتیب ۷۳/۹، ۴۵/۵ و ۷۱/۶ درصد به دست آمد. ۴۵/۳ درصد از افرادی که TPOAb مثبت داشتند دارای گواتر درجه یک یا دو بودند.

نتیجه‌گیری: بیماری خود ایمنی تیروئید بصورت بیماری هاشیموتو از علت‌های شایع ایجاد کم کاری تیروئید در استان بوشهر است.

واژگان کلیدی: کم کاری تیروئید، تیروئیدیت خود ایمنی، TMAb، TgAb، TPOAb.

دریافت مقاله: ۸۴/۳/۲۰ - دریافت اصلاحیه: ۸۴/۵/۴ - پذیرش مقاله: ۸۴/۵/۱۵

* این پروژه با بودجه و امکانات مرکز پژوهش‌های سلامت خلیج فارس انجام گردیده است.

** بوشهر، خیابان معلم، دانشگاه علوم پزشکی، مدیریت پژوهشی تلفن ۰۷۷۱-۲۵۲۸۵۸۷ ص.ب: ۳۶۳۱