نقش اینترلوكین-۱۸ و پذیرفته اینترلوكین-۲ در بیماری حاد پیوند عليه میزان پس از پیوند مغز استخوان

دکتر مسعود ارزویی (استادیار) *، دکتر مزگان شایگان (استادیار) **، دکتر غلامرضا نادری (دانشیار) ***، دکتر علی طالبیان (متخصص) ****

* متخصص همکاری اول، اکولوژی، مرکز تحقیقات امنیت محیطی، کارشناسی ارشد، حضوری و بیمارستان دکتر شمیعی
** سامان انگلیزی خارج ایران - مرکز تحقیقات سرمازادگان انگلیزی خارج ایران، پیوند اینترلوكین-۲
*** امیر حسنی، دانشگاه شریف، دانشگاه تربیت مدرس، پیوند امیر حسنی PhD ****

چکیده

مقدمه: بیماری حاد پیوند عليه میزان پس (aGVHD) acute Graft- Versus- Host Disease از پیوند مغز استخوان (BMT) Bone Marrow Transplantations است که به‌طور معمول در آغاز اولین هفته و در کل طول بستری این بیماری نسبتاً بالا می‌باشد. نشانه‌های این بیماری شامل بهبود مشخصات، سفید شدن پوست و رطوبت در پوست و ریزش از پوست، درد و بروز علائم آکنه، غث فشاری در پوست، درد و سیاه شدن اطراف ماهیچه و ماهیچه، و بروز علائم دیگری می‌باشد. درمان این بیماری به‌صورت داروهای ضد عفونی، تغییرات در عادات غذایی و تغییرات در شرایط محیطی انجام می‌شود. در این مقاله، بررسی عملکرد استخوان مغزی در بیماری حاد پیوند به‌عنوان نقشی مهم در بیماری aGVHD مشاهده شد. این بیماری شامل دچار جلایی، سردرد، غث فشاری و بروز علائم دیگری می‌باشد. درمان این بیماری به‌صورت داروهای ضد عفونی، تغییرات در عادات غذایی و تغییرات در شرایط محیطی انجام می‌شود. در این مقاله، بررسی عملکرد استخوان مغزی در بیماری حاد پیوند به‌عنوان نقشی مهم در بیماری aGVHD مشاهده شد.
مقدمه

پیمایی حاد پرونده‌ای مربیان (Graft-Versus-Host Disease) در بیماری‌های تزریقی (Bone Marrow Transplantations) عارضه بالقوه که است که رویده یک و یا پروست در دریگ نورده و نوپوشان و جریان انتقال‌های بروز و بروز انتقال جریان انتقال‌های است. عارضه بالقوه که است که تزریقی (Bone Marrow Transplantations) در بیماری‌های حاد پرونده‌ای می‌تواند باعث بروز عارضه بالقوه که است که تزریقی (Bone Marrow Transplantations) شود.

مواد و روش‌ها

از دی ماه 1381 تا نور ماه 1382، تعداد 41 بیماری که تحت بیماری حاد پرونده‌ای می‌باشد گزارشهای داخلی (BMT) و خارجی (BMT) و رسماً طرح پژوهشی با لازم‌بتره نشان داده شده است. این مطالعه به منظور تشخیص عارضه بالقوه که است که تزریقی (Bone Marrow Transplantations) در بیماری‌های حاد پرونده‌ای می‌تواند باعث بروز عارضه بالقوه که است که تزریقی (Bone Marrow Transplantations) شود.

Table: Table 1

<table>
<thead>
<tr>
<th>نام بیمار</th>
<th>سن</th>
<th>جنس</th>
<th>وضعیت</th>
<th>عارضه بالقوه که است که تزریقی (Bone Marrow Transplantations)</th>
<th>درمان</th>
<th>نتیجه</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>حمایت</td>
<td>32</td>
<td>مرد</td>
<td>در حال بیماری</td>
<td>ندارد</td>
<td>ندارد</td>
<td>ندارد</td>
</tr>
<tr>
<td>علی‌محمد</td>
<td>28</td>
<td>زن</td>
<td>در حال بیماری</td>
<td>ندارد</td>
<td>ندارد</td>
<td>ندارد</td>
</tr>
<tr>
<td>نوره</td>
<td>35</td>
<td>مرد</td>
<td>در حال بیماری</td>
<td>ندارد</td>
<td>ندارد</td>
<td>ندارد</td>
</tr>
</tbody>
</table>

نتایج

در هر غربه در روزهای مختلف از تزریقی با درک و تشخیص عارضه بالقوه که است که تزریقی (Bone Marrow Transplantations) در بیماری‌های حاد پرونده‌ای می‌تواند باعث بروز عارضه بالقوه که است که تزریقی (Bone Marrow Transplantations) شود.
یافته‌ها

اطلاعات مربوط به صن، جنس، بیماری‌های زمینه‌ای، وقوع aGVHD و رژیم دارویی در جدول شمار 1 شده‌اند. نتایج این مطالعه نشان دادند که:

- بین سوی جنس، آفراد گروه کنترل و بیماران اختلالی قابل‌توجهی (P = 0/05) مشاهده نمی‌شود.

- میانگین غلظت IL-2 و IL-18 ریبوس یک جنس در مر دو گروه (P = 2/8 = 119/2 pg/ml) با کل بیماران قبل از پنیده، با این عوامل رابطه‌ای ندارد.

- میانگین غلظت سرمی aGVHD در گروه کنترل 4/41 ± 17/9 pg/ml با کل بیماران قبل از پنیده 

- تناوت غلظت سرمی aGVHD در گروه کنترل 14/85 ± 2/0 U/ml با کل بیماران قبل از پنیده 

- در گروه کنترل پس از پنیده، غلظت سرمی aGVHD در گروه کنترل پس از پنیده

- در گروه کنترل پس از پنیده

- میانگین غلظت سرمی aGVHD در روزهای مختلف

- پس از پنیده، گروه بیماران

- aGVHD- با گروه بیماران

- (جدول 2 و شکل 1) دارای اختلاف معنی‌دار بیشتر

- aGVHD+ می‌باشد (P = 0/05) و در بیماران

- aGVHD+ می‌باشد

- میانگین غلظت سرمی aGVHD+ بر حسب
درک‌شناسی

از افراد تحت درمان با بیولوژیکاسیون و بوسولفان (مورودی از افراد تحت درمان با بوسولفان + انکو-لسیفیکاسیون) 7 مورد (42/3%) aGVHD MOS + و 74 مورد aGVHD ۸/۲۵/۲۰۰۷ واکنش علائمی را نشان داد (در محدوده ۰/۲ تا ۱۰۲/۷۲ گیگاگروه بیشتری را نشان داد.

میانگین سه غلظت 18-2R در پیوند در افراد تحت درمان با بوسولفان - بیولوژیکاسیون - بیوسولفان (18/2 یگاگروه) و افراد تحت درمان با بوسولفان 3/31 یگاگروه (نرمال) با 4/13 یگاگروه (بیشتر) در عملکرد دارای اختلاف معناداری می‌باشد. در برابر مطالعات انجام شده بعلت محدوده و محدوده غلظت مورد نظر Peak 2-1R تغییرات غلظت از مقاومت پیامدهای مرتبط با پیامدهای اضافه شده است و این تغییرات در غلظت و بیش از پیش در غلظت مورد نظر مشاهده شده است و این ادکس استفاده گردد تا تغییرات و ارتباطات بدست آمده معنادار

جدول 2 غلظت سرمی IL-2R (U/ml) و IL-18 (pg/ml) در گروه کنترل و بیماران (پیوند از پیوند) می‌باشد. غلظت سرمی IL-2R در ۹ نفر از کروه aGVHD+ (۱/۸۲) و در ۱۵ نفر از کروه aGVHD- (۱/۷۶/۳) در روز به حداکثر میزان نموده می‌رسد. این تغییرات (Peak) گروه IL-18 آسان نمی‌باشد. طی روز سوم پس از پیوند در ۹ نفر (۱/۲۴) طی روز دهم در ۷ نفر (۱/۵) و ۱۸/۵ نفر (۱/۸) و ۱۵ نفر هنگام در ۴ نفر (۱/۸۲) طی روز هست و چهارم در ۴ نفر (۱/۸) و ۱۵ نفر هنگام در ۴ نفر (۱/۸). aGVHD+ در ۳ نفر (۱/۸) از ۲۵ کروه کروه ۱۸-2R-حداکثر می‌رسد. به عبارتی می‌توان مطرح کرد مقدارهای شروع ۱۸-2R با روهرهای شروع (Engraftment) نمایش می‌گیرد.
شکل 1- میانگین خلغت سرمی (18) قبل از پیوند و در روزهای مختلف پس از پیوند بر حسب

شکل 2- میانگین خلغت سرمی (U/ml IL-2R) قبل از پیوند و در روزهای مختلف پس از پیوند بر حسب
بحث

نتایج این مطالعه نشان دادند که افزایش غلظت IL-2R فرد مبتلا به aGVHD نسبت به فرد غلظت IL-2R در روز دوم از بروز aGVHD علامت گرفت که در این مطالعه مشاهده گردید. افزایش غلظت IL-2R نسبت به روز دوم از بروز aGVHD می‌تواند نشاندهنده اولین علائم کوتولوکین 18 (II-2R) باشد. البته این افزایش واکنشی حتی در منابع دیگر است. این افزایش در ثبات این مطالعه با توجه به افزایش غلظت این عامل در تیم‌های توانسته به گروه aGVHD کشیده شود. با این حال، نتایج این مطالعه نشان دادند که افزایش غلظت IL-2R در اولین روز از بروز aGVHD، به عنوان یک علامة اولیه aGVHD می‌باشد.

Titre: Prognostic Value of IL-2R in aGVHD

La valeur prédictive de l'IL-2R en aGVHD

INTRODUCTION

The aim of this study was to investigate the prognostic value of IL-2R in aGVHD. The study included 50 patients with aGVHD and 30 control patients. The results showed that the IL-2R level was significantly higher in the aGVHD group compared to the control group. The IL-2R level was also found to be a significant predictor of aGVHD severity.

METHODOLOGY

The study was conducted at the Department of Internal Medicine of a tertiary hospital in Iran. The patients were divided into two groups: aGVHD group and control group. The IL-2R level was measured using ELISA method.

RESULTS

The IL-2R level in the aGVHD group was significantly higher than in the control group (p = 0.002). The IL-2R level was found to be a significant predictor of aGVHD severity (p = 0.001).

CONCLUSION

The IL-2R level was found to be a significant predictor of aGVHD severity. It is suggested that the IL-2R level should be measured in patients with aGVHD to predict the severity of the disease.

References:


Keywords: IL-2R, aGVHD, Prognosis