شمارش CD۳، CD۴ و CD۸ و نسبت CD۴/CD۸ در مخاط سینوس و میزان IgE سرم افراد بالغ مبتلا به سینوزیت مزمن تحت عمل جراحی

دکتر محمد فرهادی I

دکتر احمد دانشی II

***آذردخت طباطبایی** III

دکتر مسعود ستوده IV

دکتر علیرضا سالک‌مقدم V

دکتر احمدرضا شمشیری VI

چکیده

در این مطالعه به منظور بررسی سلول‌های ایمنی، شمارش CD۳، CD٤ و CD۸ و نسبت CD٤/CD۸ در مخاط سینوس و IgE سرم افراد بالغ مبتلا به سینوزیت مزمن که به بخش گوش و حلق و بینی مجتمع حضرت رسول اکرم(ص) مراجعه کرده و تحت عمل جراحی آندوسکوپی سینوس قرار گرفته بودند، صورت گرفت و با افراد سالم، مقایسه شد. در این مطالعه ۳ گروه تحت مطالعه قرار گرفتند که عبارت بودند از: گروه اول(۲۸ نفر) که سینوزیت مزمن داشتند و IgE سرم آن‌ها بالاتر از میزان طبیعی بود، گروه دوم(٤٥ نفر) که سینوزیت مزمن داشتند و IgE سرم آن‌ها در حد طبیعی بود و گروه سوم(۱۰ نفر) که به عنوان گروه شاهد(بدون سینوزیت مزمن و با IgE طبیعی) وارد مطالعه شدند. نتایج این مطالعه نشان داد که میزان ابتلا به سینوزیت مزمن در افرادی که IgE سرم بالاتر از حد طبیعی داشتند، بیش از افراد طبیعی بوده است(P=۰/۰۱۲). هم‌چنین در زنانی که IgE بالاتر از ۱۰۰IU/ml داشتند، خطر ابتلا به سینوزیت مزمن نسبت به مردان بیش‌تر بود(OR=۲/۸، P=۰/۰۵). از نظر سلول‌های ایمنی هیچ گونه ارتباطی بین متوسط سلول‌های CD۳، CD٤ و CD۸ و نسبت CD٤/CD۸ با سن و میزان IgE سرم مشاهده نگردید. هم‌چنین در مقایسه‌ای که بین سلول‌های ایمنی در ناحیه‌ای از مخاط سینوس(سینوس اتموید، سینوس ماگزیلاری و مخاط حفره بینی) انجام شد، نسبت CD٤/CD۸ در مخاط حفره بینی بیش از سینوس اتموید(۲/٦ در برابر ۱/۹) و در اتموید بیش از سینوس ماگزیلاری بود(۱/۹ در برابر ۰/۹). هم‌چنین سلول‌های CD۸ در سینوس ماگزیلاری بیش از اتموید و حفره بینی مشاهده شد اما از نظر آماری اختلاف معنی‌داری وجود نداشت. تعداد سلول‌های CD۳ در مخاط حفره بینی و سلول‌های CD٤ در سینوس اتموید بیش‌تر از ۲ ناحیه دیگر بود. هم‌چنین گروهی که مبتلا به سینوزیت مزمن با پولیپ بینی بودند در مقایسه با گروهی که سینوزیت مزمن داشته و فاقد پولیپ بودند، سلول‌های CD٤ بیش‌تری داشتند و این اختلاف معنی‌دار بود(P=۰/۰۰۲). به طور کلی نتایج این بررسی و بررسی‌های انجام شده نشان می‌دهد که یک پاسخ التهابی قوی در سینوس‌ها وجود دارد که این پاسخ‌ها در نواحی مختلف سینوس‌ها یکسان نیست. این یافته‌ها در طراحی روش‌های جدید درمانی در سنوزیت مزمن آلرژیک می‌تواند مفید باشد و به نظر می‌رسد برای به دست آوردن نتایج دقیق‌تر مطالعات وسیع‌تر با جزییات بیش‌تر مورد نیاز می‌باشد.

کلیدواژه‌ها: ۱ – سینوزیت مزمن ۲ – نسبت CD۴ به CD۸ ۳ – IgE سرم

این مطالعه تحت حمایت مالی مرکز تحقیقات گوش و حلق و بینی دانشگاه علوم پزشکی ایران انجام شده است(شماره ثبت: ۳٤۲).

I) استاد و جراح گوش و حلق و بینی، بیمارستان حضرت رسول اکرم(ص)، خیابان ستارخان، نیایش، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی ـ درمانی ایران.

II) دانشیار و جراح گوش و حلق و بینی، بیمارستان حضرت رسول اکرم(ص)، خیابان ستارخان، نیایش، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی ـ درمانی ایران.

III) کارشناس ارشد علوم آزمایشگاهی، مربی بخش قارچ شناسی، مرکز تحقیقات گوش و حلق و بینی، بیمارستان حضرت رسول اکرم(ص)، خیابان ستارخان، نیایش، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی ـ درمانی ایران.(*مولف مسئول)

IV) دانشیار بخش آسیب‌شناسی، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی ـ درمانی تهران.

V) استاد بخش ایمنی‌شناسی، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی ـ درمانی ایران.

VI) پزشک عمومی