

## تواجد الجزيئات اللاصقة (إيكام - ١) و(انتجرين) فى النسيج

### اللثوى عند مرضى التهاب السحق صغار السن

أجريت هذه الدراسة لتقييم مستوى جزيئات الالتصاق (إيكام - ١) و(بيتا - ١ - انتجرين) فى النسيج اللثوى لمرضى التهاب السحق المبكر لمحاولة تحديد علاقة - إن وجدت - بين هذه الجزيئات وهذا المرض النادر.

وقد إشتملت الدراسة على ٢٢ مريض بالتهاب السحق المبكر مقسمين إلى ثلاث مجموعات. ستة أطفال مرضى بالتهاب السحق قبل البلوغ، وثمانية مرضى بالتهاب السحق عند الشباب، وثمانية مرضى بالتهاب السحق سريع التقدم؛ كما إشتمل البحث على ٢٢ شخص كعينة ضابطة سليمة مماثلة فى السن يتمتعون بثثة صحيحة إكلينيكية.

أجريت لكل هؤلاء التحاليل المعملية اللازمة ودراسة إكلينيكية وأشعية للأسنان وقد إشتملت الدراسة على قياس سمك القشرة السنية ومعامل النزيف اللثوى ودرجة فقدان اتصال ألياف السحق والمستوى الأشعى للعظم السنخى.

وقد أخذت عينات من النسيج اللثوى لكل المشاركين فى البحث للقيام بدراسة هستوكيميائية مناعية باستخدام الأجسام المناعية المضادة : ل(سى دى ٢٩) و(سى دى ٥٤) لتقييم مستوى (بيتا - ١ - انتجرين) و(إيكام - ١) على التوالي بطريقة الفوسفاتيز القلوى - ضد الفوسفاتيز القلوى (APAAP).

وقد أظهرت النتائج ارتفاعاً ذا دلالة إحصائية فى قراءات سمك القشرة السنية ومقدار فقدان اتصال ألياف السحق والمستوى الأشعى للعظم السنخى فى مرضى التهاب السحق سريع التقدم مقارنة بمرضى التهاب السحق قبل البلوغ وعند الشباب؛ كما لم تظهر أى علاقة ارتباطية بين سمك القشرة السنية وكل القياسات الإكلينيكية فى جميع مرضى التهاب السحق المبكر.

وقد أظهرت الدراسة ارتفاع مستوى هذه الجزيئات اللاصقة ارتفاعاً ذا دلالة إحصائية فى كل المرضى مقارنة بالمجموعة الضابطة، وكذلك فى مرضى التهاب السحق سريع التقدم مقارنة بالمرضى الأطفال والشباب مما يدل على وجود دور هام لها فى التهاب السحق المبكر.