

خلاصه

در مطالعات اخیر سلول های Exhausted T, Exhausted Regulatory T, به عنوان جدیدترین عوامل تاثیر گذار در سقط مکرر جنین پیشنهاد شده اند. از طرفی گزارش شده که ایمونوگلوبولین داخل وریدی (IVIg) باعث تنظیم و تعدیل سلول های ایمنی می شود. در این مطالعه، اثر IVIg بر روی تعداد و عملکرد سلول های Exhausted T, Exhausted Regulatory T, Regulatory T و همچنین نتایج حاملگی در زنان مبتلا به سقط مکرر بررسی شده است.

مواد و روش ها: ۹۴ زن باردار مبتلا به سقط مکرر جنین وارد این مطالعه شدند. همه زنان باردار شرکت کننده در این مطالعه دارای اختلالات ایمنی سلولی بودند. اولین نمونه خون در ابتدای مثبت شدن تست بارداری گرفته شد. در همان روز، ۴۰۰ میلی گرم بر کیلوگرم IVIg به صورت وریدی برای ۴۴ بیمار تجویز شد. ۵۰ بیمار RM دیگر به عنوان گروه شاهد در نظر گرفته شد و هیچ دارویی دریافت نکردند. پس از اولین تزریق، IVIg هر ۴ هفته یک بار و تا هفته ۳۲ بارداری به بیماران تزریق شد. پس از آخرین مداخله (۳۲ هفته پس از بارداری) نمونه خون از بیماران تهیه گردید. Exhausted Regulatory T, Exhausted T, Regulatory T (Treg) قبل و بعد از درمان در دو گروه مورد بررسی قرار گرفت.

یافته ها: به دنبال استفاده از IVIg جمعیت و عملکرد سلول Exhausted Regulatory T در گروه درمان شده به صورت معنی دار کاهش یافت در حالی که میزان و فعالیت سلول های T تنظیمی افزایش معنی داری نشان داد. همچنین درمان با IVIg هیچ تاثیر معنی داری بر جمعیت و عملکرد سلول های Exhausted T نداشت. در مقابل، اختلاف معنی داری در میزان و عملکرد سلول های Exhausted Regulatory T, Exhausted T, Regulatory T (Treg) در گروه کنترل قبل و بعد از بارداری مشاهده نشد. میزان بارداری موفق در افراد تحت درمان با IVIg ۸۶/۳ درصد بود که معادل ۳۸ نفر از ۴۴ بیمار بود. همچنین

، نتی ۲۱ نفر از ۵۰ بیمار مبتلا به سقط مکرر جنین در گروه کنترل بارداری موفق داشتند(۴۲٪).

نتیجه گیری: تزریق IVIG در خانم های مبتلا به سقط مکرر وابسته با اختلالات ایمنی سلولی سلول های T را تحت تاثیر قرار می دهد به طوری که باعث افزایش میزان سلول های T تنظیمی و کاهش میزان سلول های Exhausted Regulatory T در خون محیطی بیماران می شود این اثر تعدیل کنندگی IVIG ممکن است در زنان مبتلا به سقط مکرر باعث افزایش احتمال بارداری موفق گردد.

