

خلاصه فارسی:

سیستمیک اسکروزیس یک بیماری اتوایمیون بافت همبند است که خود را به صورت ضایعات منتشر عروقی و فیبروز نشان می‌دهد. تظاهرات ریوی سیستمیک اسکروزیس به صورت فیبروز ریوی ایدیوپاتیک، ارگانایزینگ پنومونی، درگیری ایزوله شریان پولموناری، پنومونی اسپیراتیوو محدودیت قفسه سینه خود را نشان می‌دهد. اندوتلین ۱، یک وازودیلاتور قوی است که به طور عمده بوسیله سلولهای اندوتلیال به داخل جریان خون ریوی ریخته می‌شود. هدف از این مطالعه، تعیین ارزش تشخیصی اندوتلین ۱، بعنوان مارکری در تشخیص درگیری پارانشیمال ریوی در بیماران مبتلا به سیستمیک اسکروزیس بود.

در یک مطالعه مقطعی توصیفی - تحلیلی که در دپارتمان بیماریهای داخلی دانشگاه علوم پزشکی تبریز بر روی بیماران مبتلا به سیستمیک اسکروزیس انجام دادیم، ارزش تشخیصی اندوتلین ۱، بعنوان مارکری در تشخیص درگیری پارانشیمال ریوی در بیماران مبتلا به سیستمیک اسکروزیس مورد بررسی قرار دادیم.

در این مطالعه ۴۸ بیمار مبتلا به سیستمیک اسکروزیس را انتخاب و ارزش تشخیصی اندوتلین ۱، بعنوان مارکری در تشخیص درگیری پارانشیمال ریوی در بیماران مبتلا به سیستمیک اسکروزیس را مورد بررسی قرار دادیم.

در مطالعه ما، میانگین سطح ET1 در بیماران با بیماری محدود 0.27 ± 0.16 و میانگین سطح ET1 در بیماران با بیماری منتشر 0.18 ± 0.50 بود. تفاوت معنی داری از نظر میانگین سطح ET1 در بین بیماران با بیماری محدود و منتشر وجود نداشت ($P=0.150$) و همچنین تفاوت معنی داری از نظر میانگین سطح ET1 در بین بیماران با وجود HONEY COMB در CT ریه ($P=0.067$) و وجود فیبروز در CT ریه ($P=0.325$) وجود نداشت.

در مطالعه ما و بر اساس نمودار ROC، سطح ET1 برابر ۰/۵۵ دارای حساسیت ۵۰٪ و اختصاصیت ۵۲/۲٪ براساس فرم بیماری دارد.

در مطالعه ما و بر اساس نمودار ROC، سطح ET1 برابر ۰/۵۵ دارای حساسیت ۴۶/۷٪ و اختصاصیت ۵۰٪ براساس وجود HONEY COMB در CT ریه و همچنین سطح ET1 برابر ۰/۵۵ دارای حساسیت ۴۰٪ و اختصاصیت ۴۷/۵٪ براساس وجود فیبروز در CT ریه دارد.

کلمات کلیدی:

سیستمیک اسکروزیس، درگیری ریه، اندوتلین ۱

