الملخص

تضمنت هذه الدراسة اربعة اجزاء

- تقدير الاستجابة المناعية الخلوية بأستخدام تقنية الاضداد وحيدة النسلية مقدرة للخلايا اللمفاوية B وقد اظهرت النتائج وجود زيادة بفارق معنوي عند النساء التي تعاني من الاسقاط المتكرر في معدلات الخلايا المساعدة ((CD4+ والعدد الكلي للخلايا (CD4++CD8) ولخلايا القاتلة الطبيعية ((CD16) بينما اظهرت النتائج عدم وجود فارق معنوي في عدد الخلايا القامعة ((CD8+والخلايا اللمفاوية من نوع B فارق المجاميع المدروسة.
- دراسة مختبرية لمعرفة استجابة الخلايا اللمفاوية على التوالد باستخدام تراكيز مختلفة من المواد المحفزة للنمو (PHA mitogen) وقد اوضحت النتائج المسجلة ان افضل تركيز يمكن استخدامه لتحفيز الخلايا اللمفاوية على التوالد في المختبر هو (100μg/ml) وكذلك اوضحت النتائج ان اقل قدرة للتوالد عند النساء ذوات الحمل الطبيعي
 - دراسة ظاهرة تعدد الاشكال لمستضد خلايا الدم البيض للانسان من نوع ((HLA-G) وقد اظهرت النتائج الحالية عدم وجود فارق معنوي بوجود الاليلات او الاشكال الوراثية المختلفة لمستضد خلايا الدم البيض ((HLA-G)) بين النساء التي تعاني من الاسقاط والنساء ذوات الحمل الطبيعي
 - دراسة تركيز الشكل السائل((sHLA-G في البلازما قد اظهر انخفاضا معنويا لدى النساء التي تعانى من الاسقاط وان افرازه واقع تحت سيطرة جينية

اوضحت النتائج وجود علاقة سلبية بين تركيز ((sHLA-G)) ومختلف القياسات المناعية المدروسة وكذلك مع عمر الامهات حيث ان نقصان تركيز ((sHLA-G)) في اشهر الحمل الاولى عند الامهات الكبار السن يؤدي الى زيادة حدوث خطر الاسقاط

Abstract

This study include four parts

- investigation of cell mediated immune response which indicated, RSA women had a significant increasing in the (CD4+), total number T-lymphocytes (CD4++CD8+) and NK cells (CD16) While there was no significant differences in the number of (CD8+) T-lymphocytes and B lymphocytes (CD19) among the studied groups.
- Studied of lymphocytes proliferative responsiveness by using (PHA) mitogen. Documented data showed the best concentration was (100 μg/ml) and lower lymphocytes proliferative responsiveness was found during normal pregnancy
- Study of HLA-G polymorphisms didn't show any association of HLA-G allele and cause of RSA.
- Measurement (sHLA-G) in plasma showed significantly lower median level among RSA women and it was present under genetic

control

A negative correlation was found between sHLA-G and different studied immunological parameters as reduced sHLA-G concentration was associated with the increasing number of immune cells (CD4+), total T-lymphocytes, CD16 and the increasing in vitro proliferative responsiveness with (PHA mitogen). Negative correlation also have been detected between sHLA-G plasma concentration and maternal age as reduced concentrations of sHLA-G in the first trimester in older mothers may be a contributory mechanism for the increased risk for RSA in the older age mothers