

เนื่องจากต้นเหตุปฏิกิริยาของมะเร็งท่อน้ำดีคือการติดเชื้อพยาธิใบไม้ตับ และเชื่อความรุนแรงของการตอบสนองทางภูมิคุ้มกันเป็นกลไกหนึ่งต่อการเกิดโรคมะเร็งท่อน้ำดีและเป็นปัจจัยเสี่ยงของมะเร็งท่อน้ำดี การศึกษาบทบาทการตอบสนองทางภูมิคุ้มกันชนิด systematic และ local immunity จึงมีความสำคัญต่อความเข้าใจภาวะสมดุลของภูมิคุ้มกันดังกล่าว การศึกษานี้ได้ตรวจหาแอนติบอดีต่อพยาธิใบไม้ตับที่ปรากฏในซีรัมและน้ำดีของผู้ป่วยมะเร็งท่อน้ำดี (cholangiocarcinoma, CCA) จำนวน 54 ราย และมะเร็งตับ(Hepatocellular carcinoma, HCA) จำนวน 4 ราย จากโรงพยาบาลศรีนครินทร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น จากการตรวจทางนำเหลืองวิทยา โดยวัดระดับ serum IgG จำเพาะต่อแอนติเจนสกัดอย่างหยาบของพยาธิใบไม้ตับ พบว่ากลุ่ม CCA มีการติดเชื้อ 38% และกลุ่ม HCA มีการติดเชื้อ 25% ระดับแอนติบอดี IgG IgA และ IgG4 ในซีรัม และ IgG และ IgA ในน้ำดี ในกลุ่ม CCA มีแนวโน้มสูงกว่ากลุ่ม HCA เล็กน้อย นอกจากนี้ยังพบว่าระดับแอนติบอดีชนิดต่างๆในซีรัม และ น้ำดี มีความสัมพันธ์กันอย่างมีนัยสำคัญ ($p<0.05$) ในขณะเดียวกันแอนติบอดี IgG และ IgA ในซีรัมและน้ำดีมีความสัมพันธ์กันอย่างมีนัยสำคัญเช่นกัน ($p<0.05$) นอกจากแหล่งของแอนติบอดีจากซีรัมแพร่มาสู่ระบบท่อน้ำดีแล้ว การตรวจพบแอนติบอดีโดยเฉพาะIgA ในน้ำดีแสดงว่า mucosal immunity น่าจะมีบทบาทในการตอบสนองต่อการติดเชื้อพยาธิใบไม้ตับ ส่วนจะมีส่วนร่วมหรือมีบทบาทต่อการเกิดมะเร็งหรือไม่ อย่างไรก็ตามสิ่งที่ต้องทำการศึกษาต่อไป

Abstract

220515

It is well known that the primary cause of cholangiocarcinoma in northeast Thailand is a repeated infection by the liver fluke (*Opisthorchis viverrini*). The immunological consequences of the infection which is highly variable among infected individuals is believed to play crucial roles in pathogenesis of opisthorchiasis and cholangiocarcinoma (CCA). The severity and the balance between local and systemic immune responses therefore are important risk factor for CCA. In order to understand roles of host immune response to *O.viverrini* in CCA patients, parasite-specific antibodies in 54 subjects with CCA and 4 subjects with hepatocellular carcinoma (HCA) from Srinagarind Hospital, Khon Kaen University were analyzed. Serological diagnosis based on the measurement of IgG antibody level against crude *O.viverrini* antigen by enzyme-linked immunosorbent assay revealed positive tests in 38% in CCA and 25% in HCA patients. Levels of antibodies (IgG, IgG4 and IgA) in serum showed trends of higher levels in serum than those in bile. Antibodies levels within serum as well as those in bile exhibited significant positive correlations ($p<0.05$). Comparisons between serum and biliary antibodies also showed significant positive correlations for IgG and IgA ($p<0.05$). In addition to serum as a source of antibody seen in bile, a probable mucosal immunity originated from biliary mucosal system is possible, particularly for IgA mounted against *O.viverrini* infection. The findings in this study suggest roles of mucosal IgA antibody in opisthorchiasis but its roles in carcinogenesis of CCA required further investigations.