

Summary

COMMON VARIABLE IDIOPATHIC PANHYPOGAMMAGLOBULINEMIA WITH EARLY MANIFESTATIONS OF CELLULAR IMMUNODEFICIENCY

A case is presented of common variable idiopathic panhypogammaglobulinemia with early manifestations of cell-mediated immunity deficiency.

The patient, 12 years of age, was suffering from recurrent enterocolitis and for the last eight years had experienced various infections of the respiratory system.

The detailed microbiologic, paraclinical, biologic and particularly immunologic investigations showed that the case responded to all the criteria required for the diagnosis of that affection. Thus the antibody response to diphtheria and tetanus vaccination was very low, all the skin tests for late hypersensitivity were negative, and the count of circulating T-lymphocytes was also very low.

Clinically, the case presented bilateral maxillar sinusitis, bronchiectasis of the lower lobe of the right lung, enterocolitis due to *E. coli* and *Giardia lamblia*, digestive tract candidosis with the syndrome of malabsorption and retarded physical development.

Anti-infectious treatment proved active in this case.

Résumé

PANHYPOGAMMAGLOBULINEMIE COMMUNE VARIABLE IDIOPATHIQUE AVEC IMMUNODEFICIENCE CELLULAIRE ET APPARITION PRECOCE

Les auteurs décrivent un cas atteint de panhypogammaglobulinémie commune variable idiopathique avec immunodéficience cellulaire et apparition précoce.

La malade souffrait depuis 12 ans d'une enterocolite récidivante et d'infection pulmonaires à répétition.

Après une étude détaillée microbiologique, paraclinique, biologique et surtout immunologique, les auteurs ont conclu que le malade souffrait de cette maladie. Ainsi il présentait une baisse prononcée de toutes les classes des immunoglobulines, un manque de formation des anticorps après vaccinations (antitétanique et antidiphtérique), une négativité de tous les tests d'hypersensibilisations retardées cutanées, une réduction des lymphocytes T.

Au point de vue clinique le patient présentait une sinusite maxillaire bilatérale, une bronchoectasie du poumon gauche, une entérecholite par *E. Coli* et *giardia lamblia*, une candidose digestive avec syndrome de malabsorption et une retardation dans le développement physique.

Le traitement antiinfectieux complexe s'est montré efficace.

TOLERANCA E GLUKOZËS DHE HEPATITET VIRALE

TRITAN KALO — doc. KRISTO PANO — ELVIRA BEQO — KSHM FEÇOR AGAÇE —

(Katedra e higjienës dhe epidemiologjisë, Spitali klinik nr. 4, katedra e endokrinologjisë dhe e alergologjisë)

Mëlçia luan rolin më të rëndësishëm në metabolizmin e glukozës, duke qenë organi qendror i homeostazës së saj. Rezervat në lëndë sheqerore të mëlçisë janë të mëdha, duke arritur deri në 10% të peshës së saj. Ato përbëhen nga glikogjeni i sintetizuar kryesisht nëpërmjet procesit të glikogjenizës mbi bazën e glukozës dhe pjesërisht nëpërmjet procesit të neoglikogjenizës mbi bazën e monosaharideve të tjera, si fruktoza, galaktoza, manozja etj. Krahës proceseve të sintezës, në mëlçi kryhet edhe katabolizmi i sheqernave, që siguron rreth 2/3-en e masës së energjisë së nevojshme të organizmit. Mëlçia luan rolin kyç në mbajtjen normale të nivelit të glukozës në qarkullimin e gjakut, duke sinkronizuar proceset e sintezës e katabolizmit të sheqernave, pavarësisht nga lëkundjet në marrjen e tyre me anë të ushqimit dhe shkallën e kapjes nga indet e organet e ndryshme (4,14,16,20,27,30,31).

Sëmundje të ndryshme parenkimatoze të organit «të qelizave fisnike», qofshin këto me origjinë virale, bakteriale, fibrotike, neoplazike etj., me ecuri akute apo kronike, shkaktojnë njëkohësisht turbullime të lehta ose të rënda në metabolizmin e glukozës (6,9,10,16,17,20,26,27,28,30).

Hepatitet virale, në veçanti hepatiti viral B, janë sëmundje që prekin më shpesh këtë «laborator special». Ndryshimet morfologjiko-biokimike, që ndodhin në mëlçi ndikojnë jo vetëm në shkaktimin e turbullimeve të përkohshme të metabolizmit të glukozës, siç janë toleranca e dëmtuar e saj dhe hipoglicemia, por edhe në shkaktimin e dëmtimeve të përhershme të këtij metabolizmi — të diabetit të sheqerit (6,8,11,12,14,15,18).

Qëllimi i punimit

Në punimin tonë prospektiv kemi pasur për qëllim të përcaktojmë:

- a) shpeshësinë e dëmtimit të tolerancës së glukozës në raport me format kliniko-biologjike të hepatiteve virale;
- b) përqindjen e normalizimit të tolerancës së dëmtuar të glukozës (TGD) apo thellimin e këtij dëmtimi drejt diabetit të sheqerit;