

## Ιογενείς λοιμώξεις & θεραπευτική απόκριση στην ΡΑ

Μελέτη σε 71 ασθενείς με πρώιμη ΡΑ και πρόσφατης έναρξη αγωγής με DMARDs, με έλεγχο του προφίλ ανοσολογικής απόκρισης (παραγωγή κυτταροκινών από κύτταρα περιφερικού αίματος μετά από διάφορα ερεθίσματα, μεταξύ των οποίων και *human cytomegalovirus (CMV)* & *Epstein-Barr virus (EBV) lysates*)

- Προφίλ κυτταροκινών T-κυτταρικής ανοσίας (*IL-13, IL-4, IL-5, IL-2, IL-12, IFN-gamma*) παραγόμενες σε απάντηση με CMV/EBV σχετίστηκε με την αλλαγή στο DAS28, από την αρχή έως την 21-14 εβδομάδα
- **Υψηλό αρχικό CMV/EBV φορτίο ανοσιακής απόκρισης αποτελούσε προγνωστικό δείκτη για ανεπαρκή βελτίωση του DAS28**
- Μεταξύ των ασθενών που πέτυχαν κλινικά σημαντική βελτίωση στο DAS28, το προφίλ ανοσιακής απόκρισης CMV/EBV αυξήθηκε στη διάρκεια της μελέτης, ενώ μειώθηκε σε αυτούς με ανεπαρκή απόκριση στα DMARDs
- Η χορήγηση MTX σχετίστηκε με αύξηση της CMV/EBV ανοσιακής απόκρισης
- Το CMV/EBV φορτίο σχετίστηκε με θετικά CMV IgG ( $P < 0.001$ ), αλλά όχι με EBV IgG ( $P = 0.32$ ), εύρημα που δηλώνει ότι η απόκριση αυτή οφείλεται στον CMV

Έχοντας υπόψη ότι η **λανθάνουσα λοίμωξη από CMV σχετίζεται με μεγαλύτερη αρθρική καταστροφή**, φαίνεται ότι αλλαγές στην T-κυτταρική ανοσία επαγόμενη από επίμονη **ιογενή λοίμωξη επηρεάζει την απόκριση στη θεραπεία** και ίσως την μακροχρόνια έκβαση της ΡΑ

Δείτε το πλήρες άρθρο ελεύθερα :

<http://arthritis-research.com/content/pdf/ar4389.pdf>

*Immune response profiling in early rheumatoid arthritis: discovery of a novel interaction of treatment response with viral immunity.* Davis JM 3rd, Knutson KL, Strausbauch MA, Green AB, Crowson CS, Thorneau TM, Matteson EL, Gabriel SE. **Arthritis Res Ther.** 2013 **Nov 25**;15(6):R199. [Epub ahead of print]

Το ενημερωτικό κείμενο αποτελεί ελεύθερη μετάφραση της περίληψης του δημοσιευμένου άρθρου και δεν περιέχει στοιχεία από το πλήρες άρθρο  
Αποτελεί επίσης εύρημα ΜΙΑΣ μόνο εργασίας και όχι υποχρεωτικά θέμα κατασταλαγμένης γνώσης