

AZ ALLERGIÁS SZENZITIZÁCIÓ VÁLTOZÁSA ATÓPIÁS DERMATITISES BETEGEKBEN IMMUNTERÁPIA HATÁSÁRA

Bevezetés: Nincs adat arra, hogy az allergén specifikus immunterápia (ASIT), mint az atópiás dermatitisben (AD) alkalmazható adjuváns kezelés hogyan változtatja meg ADs betegekben az allergiás szenzitizációt.

Célkitűzés: Megvizsgálni az ASIT-ban részesülő ADs betegekben az allergiás szenzitizáció változását és ennek összevetését ASIT-ban nem részesülő betegekkel.

Módszer: Szénanáthás ADs betegekben atopy patch teszt (APT) segítségével igazoltuk a házipor atka (HDM) monoszzenzitizációt (n=10). Minden beteg helyi kezelést, 5 beteg ASIT-ot is kapott. Az APT-t a terápia indítása után 6 hónappal megismételtük és értékeltük. Bőrbíopsziát vettünk HDM pozitív APT-kból ASIT előtt (n=7), és ASIT-ot követően 6 hónappal (n=5), melyeket összehasonlítottunk krónikus lézionális ADs bőrből (n=6), non-lézionális ADs bőrből (n=6), valamint egészséges száraz bőrből (n=6) vett biopsziás mintákkal, hogy lássuk az AD-ra jellemző immunmilió megjelenését vagy hiányát a tesztanyagokban. Az immunhisztokémiai (IHC) vizsgálat során filaggrin (FLG), thymic stromal lymphopoietin, CD4, IFN- γ , IL-10, IL-13, CD11c, CD83, CCL17, IgE elleni ellenanyagokat használtunk. A metszeteket digitalizáltuk és a Panoramic Viewer szoftverrel értékeltük.

Eredmény: Az ASIT terápiában részesülő valamennyi beteg APT-je a terápia indítása után 6 hónappal negatívvá vált, szemben az ASIT kezelést nem kapó betegekkel, akiknek pozitív maradt az APT-je. A pozitív APT-ben a szövettannal kimutatható immunmilió a lézionális ADs bőrhöz hasonlított. A negatív APT-ben a FLG expressziója emelkedett, a T sejtekre, dendritikus sejtekre jellemző markerek és az IgE szignifikánsan csökkent volt, a pozitív mintákhoz képest, de egészséges bőrrel összehasonlítva, az immunsejtek kis számban még megtalálhatóak voltak.

Megbeszélés: Elsőként vizsgáltuk ADs betegekben ASIT terápia hatását az APT-el kimutatható allergiás szenzitizációra illetve ennek szöveti jellemzését is elvégeztük IHC módszerekkel. Vizsgálataink szerint az ASIT hatására az APT negatívvá vált, mely az allergiás szenzitizáció megszűnését jelzi. A negatívvá vált APT területén azonban a bőr nem válik gyulladásmentessé, hanem a non-lézionális ADs bőrmintákhoz mutat hasonlóságot.

Témavezető: Dr. Gáspár Krisztián, Prof. Dr. Szegedi Andrea