

Δοκιμασία Ενεργοποίησης Βασεοφίλων (BAT) στη Διάγνωση της Χρόνιας Αυθόρμητης Κνίδωσης

Τάκα Σ.^{1,2}, Αγγελίδης Ξ.³, Γιογλή Β.², Πασαλή Μ.³, Ντάκουλα Μ.³, Παπαδόπουλος Ν.Γ.^{1,4}, Μακρής Μ.³

1. Μονάδα Αλλεργιολογίας και Κλινικής Ανοσολογίας, Β' Παιδιατρικής Κλινικής, Πανεπιστημίου Αθηνών 2. StArtBio P.C, Διαγνωστικό Εργαστήριο Μοριακής Αλλεργιολογίας, Αθήνα, Ελλάδα 3. Μονάδα Αλλεργιολογίας "Δ.Καλογερομήτρος", Β' Κλινική Δερματικών και Αφροδισίων Νόσων Πανεπιστημίου Αθηνών, Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο "Αττικόν" 4. Division of Infection, Inflammation and Respiratory Medicine, University of Manchester, Manchester, United Kingdom

Η δοκιμασία ενεργοποίησης βασεοφίλων (BAT) αποτελεί νέο εργαλείο στη διάγνωση της Αυτοάνοσης Χρόνιας Αυθόρμητης Κνίδωσης (ΧΑΚ). Σε συνδυασμό με τη δοκιμασία αυτόλογου ορού (ASST) μπορεί να αξιοποιηθεί στον εντοπισμό αυτοαντισώματα κατά του υποδοχέα υψηλής συγγένειας ανοσοσφαιρίνης E (FcεRIα).

Η σύγκριση πασχόντων από ΧΑΚ με θετικό ASST (ASST(+)) και ασθενών με αρνητικό ASST (ASST(-)) ως προς επίπεδα διέγερσης βασεοφίλων με την μέθοδο BAT.

Στην μελέτη συμμετείχαν ασθενείς με ενεργό ΧΑΚ (σχεδόν καθημερινή παρουσία κνιδωτικών βλαβών για >6 εβδομάδες) οι οποίοι υποβλήθηκαν σε αιμοληψία, προκειμένου να διενεργηθεί δοκιμασία αυτόλογου ορού και η δοκιμασία BAT. Πραγματοποιήθηκε διέγερση βασεοφίλων του υγιών δοτών σε διαφορετικές ποσότητες (50/75/100 μl) ορού των ασθενών και ακολούθησε ανάλυση με κυτταρομετρία ροής (CCR3-PE/CD63-FITC). Τα αποτελέσματα αξιολογήθηκαν βάσει του %CCR3+/CD63+, καθώς και του δείκτη Stimulation Index-(SI). Επιπλέον, έγινε μέτρηση των βασικών επιπέδων των βασεοφίλων των ασθενών καθώς και διέγερσή τους με anti-FcεRI.

Μελετήθηκαν δείγματα 10 ασθενής με μ.ο. ηλικίας 53 έτη (εύρος 25-69). Στους ASST(+) ασθενείς διαπιστώθηκαν υψηλότερα επίπεδα CD63+ και του δείκτη SI σε σχέση με τους ASST(-). Και στις 10 περιπτώσεις, η ενεργοποίηση των βασεοφίλων των υγιών δοτών ήταν ανάλογη της ποσότητας του ορού των ασθενών που χρησιμοποιήθηκε ($p < 0.05$). Επομένως η χρήση μεγαλύτερης ποσότητας ορού ασθενών μπορεί να βελτιώσει την ευαισθησία της μεθόδου, μειώνοντας τα ψευδώς αρνητικά αποτελέσματα. Η ενεργοποίηση των βασεοφίλων των ASST(+) με το anti-FcεRI ήταν σημαντικά μικρότερη σε σχέση με των ASST(-) και των υγιών μαρτύρων, ενώ δεν υπάρχει διαφορά μεταξύ των 2 ομάδων στα βασικά επίπεδα ενεργοποίησης των βασεοφίλων τους.

Πρόκειται για την πρώτη μελέτη σε ελληνικό πληθυσμό για τον καθορισμό της ευαισθησίας της μεθόδου σε ασθενείς με ΧΑΚ. Το BAT είναι ένα ασφαλές και ελάχιστα επεμβατικό διαγνωστικό εργαλείο, για τη διάκριση των ασθενών με ΧΑΚ που εκφράζουν anti-FcεRI αντισώματα.