

ΑΝΤΙΣΩΜΑΤΑ ΕΝΑΝΤΙ ΑΝΤΙΓΟΝΩΝ ΤΟΥ *ΕΛΙΚΟΒΑΚΤΗΡΙΔΙΟΥ* ΤΟΥ ΠΥΛΩΡΟΥ ΣΕ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ ΨΩΡΙΑΣΙΚΗ ΝΟΣΟ



H. pylori



Psoriatic disease

Ε. Πατρικίου¹, Χ. Λιάσκος¹, Γ. Ευθυμίου¹, Ν. Ντάβαρη², Ε. Ζαφειρίου², Θ. Σιμοπούλου¹, Τ. Schepers³, W. Meyer³, Α. Ρουσάκη-Schulze², Δ. Π. Μπόγδανος¹

¹Κλινική Ρευματολογίας και κλινικής Ανοσολογίας Ιατρική Σχολή, Σχολή Επιστημών Υγείας, Πανεπιστήμιο Θεσσαλίας, Λάρισα 41 110, Ελλάδα

²Κλινική Δερματολογίας, Ιατρική Σχολή, Σχολή Επιστημών Υγείας, Πανεπιστήμιο Θεσσαλίας, Λάρισα 41 110, Ελλάδα

³ Institute of Immunology, EUROIMMUN, Lübeck, Germany



ΕΙΣΑΓΩΓΗ

- Η λοίμωξη με το ελικοβακτηρίδιο του πυλωρού (*H. Pylori*) έχει βιβλιογραφικά συσχετισθεί ως ένας από τους μικροβιακούς παράγοντες που μπορεί να οδηγήσει στην ανάπτυξη ψωριασικής νόσου μέσω επαγωγής ανοσολογικών μηχανισμών
- Αρκετές μελέτες συσχοτίζουν την σοβαρότητα της νόσου με την λοίμωξη από *H. Pylori*
- Στην πλειοψηφία των μελετών η θετικότητα έναντι του *H. pylori* έχει γίνει με την δοκιμασία αναπνοής ουρεάσης



ΣΚΟΠΟΣ ΤΗΣ ΜΕΛΕΤΗΣ

- Ο προσδιορισμός αντισωμάτων έναντι ειδικών αντιγόνων του *H. pylori* σε ασθενείς με ψωριασική νόσο
- Η συσχέτιση μεταξύ των αντισωμάτων έναντι του *H. pylori* με τα κλινικά και τα εργαστηριακά χαρακτηριστικά



ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΚΑΙ ΜΕΘΟΔΟΙ I

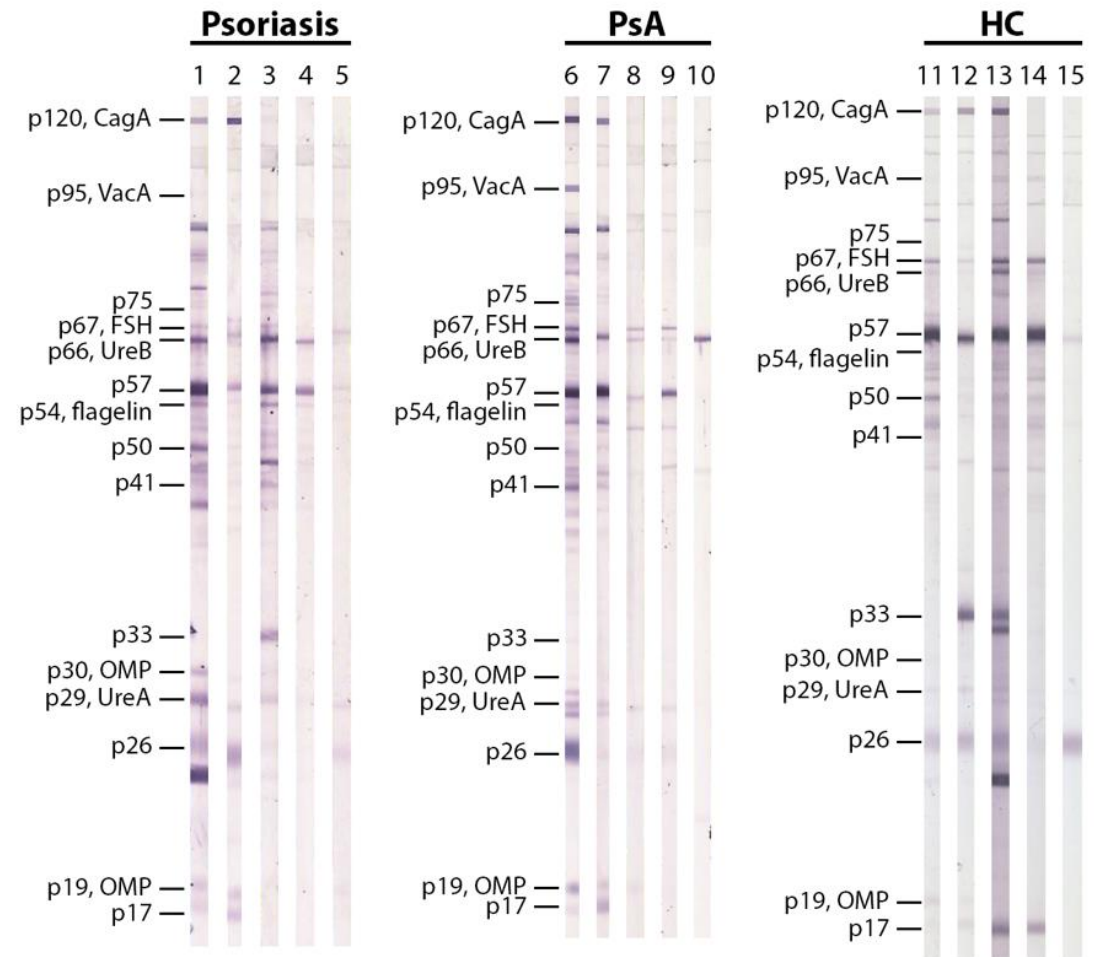
- Κυριότερα δημογραφικά χαρακτηριστικά από 114 ασθενείς με Ψωρίαση (Ψω), 89 ασθενείς με Ψωριασική αρθρίτιδα (ΨΑ) και 60 υγιείς μάρτυρες (HC)

	Ψω (n=114)	ΨΑ (n=89)	HC (n=60)	<i>p</i> Ps vs PsA	<i>p</i> Ps vs HC	<i>p</i> PsA vs HC
Ηλικία	51.9 ± 14.6	51.5 ± 12.1	52.4 ± 12.7	ns*	ns*	ns*
Φύλλο						
Αντρες	69 (60.5%)	39 (43.8%)	29 (48.3%)	0.048**	ns**	ns**
Γυναίκες	45 (39.5%)	50 (56.2%)	31 (51.7%)			
Ηρ θετικότητα	40 (35.1%)	34 (38.2%)	30 (50%)	ns**	ns**	ns**



ΥΛΙΚΑ ΚΑΙ ΜΕΘΟΔΟΙ II

- Η αντιδραστικότητα έναντι ειδικών αντιγόνων για το *H. pylori* ελέγχθηκε με ανοσοαποτύπωση κατά Western



ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ II

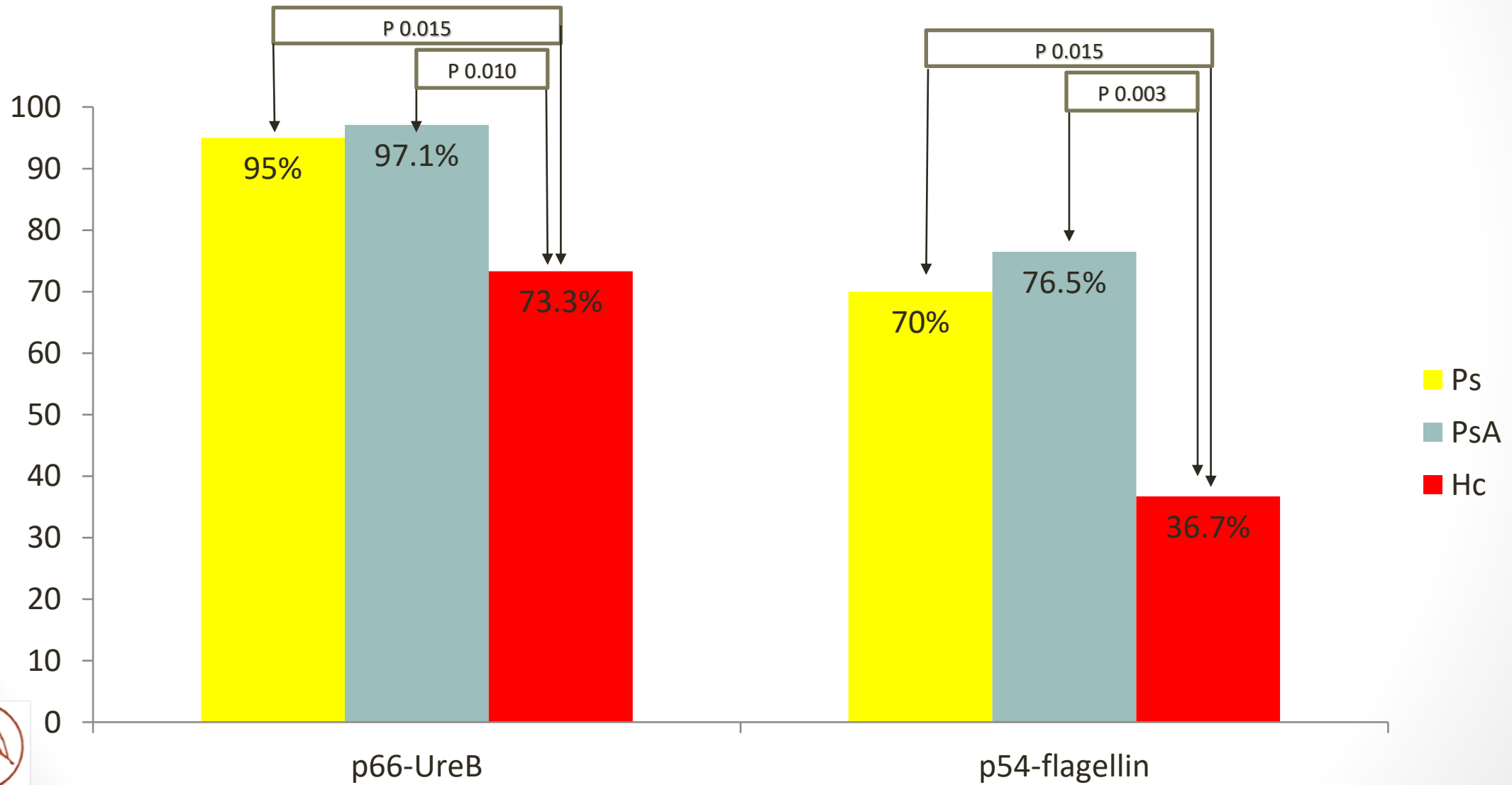
- Η θετικότητα έναντι του *H. pylori* ήταν συγκρίσιμη μεταξύ των ασθενών με Ψα (35,1%), Ψω (38,2%) και HCs (50%)
- Η ανίχνευση των αντισωμάτων, αντι-p66-UreB και αντι-p54-flagelin, ήταν στατιστικώς σημαντικά υψηλότερη σε ασθενείς με Ψω και ΨΑ σε σχέση με τους υγιείς μάρτυρες (αντι-p66: 95% vs 73,3%, $p=0,015$, αντι-p66: 97,1% vs 73.3%, $p=0.010$ αντίστοιχα, και αντι-p54: 70% vs 36,7%, $p=0,011$, αντι-p54: 76,5% vs 36,7%, $p=0.003$ αντίστοιχα)
- Το αντι-p50 ανιχνεύθηκε σε υψηλότερο τίτλο στους υγιείς έναντι των ασθενών με Ψα (αντι-p50: 35,8% vs 51,8%, $p=0,009$) και του αντι-p17 στους υγιείς έναντι των ασθενών με Ψω (αντι-p50: 49% vs 29,4%, $p=0,034$)

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ II

Reactive band	Ψω (n=40)	ΨΑ (n=34)	HC (n=30)	p Ψω vs ΨΑ	p Ψω vs HC	p ΨΑ vs HC
p120 – CagA	27 (67.5%)	25 (73.5%)	25 (83.3%)	ns	ns	ns
p95 – VacA	1 (2.5%)	3 (8.8%)	2 (6.7%)	ns	ns	ns
p75	6 (15%)	15 (44.1%)	2 (6.7%)	0.012	ns	0.001
p67 – FSH	20 (50%)	26 (76.5%)	14 (46.7%)	0.036	ns	0.028
p66 – UreB	38 (95%)	33 (97.1%)	22 (73.3%)	ns	0.015	0.010
p57	36 (90%)	33 (97.1%)	27 (90%)	ns	ns	ns
p54 – flagellin	28 (70%)	26 (76.5%)	11 (36.7%)	ns	0.011	0.003
p50	8 (20%)	21 (61.8%)	16 (53.3%)	0.001	<u>0.008</u>	ns
p41	14 (35%)	22 (64.7%)	9 (30%)	0.021	ns	0.012
p33	11 (27.5%)	5 (14.7%)	10 (33.3%)	ns	ns	ns
p30 – OMP	5 (12.5%)	16 (47.1%)	5 (16.7%)	0.002	ns	0.020
p29 – UreA	28 (70%)	33 (97.1%)	15 (50%)	0.006	ns	<0.001
p26	19 (47.5%)	26 (76.5%)	20 (66.7%)	0.021	ns	ns
p19 – OMP	6 (15%)	12 (35.3%)	8 (26.7%)	ns	ns	ns
p17	10 (25%)	6 (17.6%)	8 (26.7%)	ns	ns	ns



ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ III



ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ III

Reactive band	Ψω	ΨΑ	HCs	P Ψω vs ΨΑ	p Ψω vs HCs	p ΨΑ vs HCs
p120 – CagA	68.8 ± 21.1	68.9 ± 34.7	87.2 ± 37.4	ns	ns	ns
p95 – VacA	33	70.3 ± 24.9	32.5 ± 3.5	ns	ns	ns
p75	31.1 ± 10.7	29.3 ± 6.1	33 ± 7.1	ns	ns	ns
p67 – FSH	48.4 ± 27.1	43.8 ± 13.6	58.1 ± 31.3	ns	ns	ns
p66 – UreB	75.6 ± 28.1	83 ± 24.3	69.9 ± 29.8	ns	ns	ns
p57	96.1 ± 30.8	98.3 ± 29.8	104.2 ± 28.6	ns	ns	ns
p54 – flagellin	55.8 ± 22.4	52.8 ± 18.6	69 ± 39	ns	ns	ns
p50	48.9 ± 17.9	35.8 ± 15	51.8 ± 19.9	ns	ns	<u>0.009</u>
p41	49.3 ± 25.5	47 ± 17.2	57.2 ± 17	ns	ns	ns
p33	69.7 ± 24	66.6 ± 28.5	69.8 ± 35.8	ns	ns	ns
p30 – OMP	37.8 ± 10	35.6 ± 11.8	38.2 ± 8.7	ns	ns	ns
p29 – UreA	49.1 ± 25.7	58.6 ± 27.5	76.9 ± 45.9	ns	ns	ns
p26	47.1 ± 20.9	55.1 ± 31.2	57 ± 33	ns	ns	ns
p19 – OMP	33.3 ± 7.6	39.7 ± 16.8	48.5 ± 33.7	ns	ns	ns
p17	29.4 ± 7	32.8 ± 8.4	49 ± 23.2	ns	<u>0.034</u>	ns



ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

- Οι αποκρίσεις αντισωμάτων έναντι p66-UreB και p54-flagelin, είναι πιο διαδεδομένες σε ασθενείς με ψωριασική νόσο, γεγονός που υποδηλώνει την πιθανή εμπλοκή τους σε Ψω και ΨΑ
- Η παρουσία αντι-p50 και αντι-p17 ανιχνεύθηκε σε υψηλότερο τίτλο στους υγιείς έναντι των ασθενών με ΨΑ και Ψω αντίστοιχα
- Καμία συσχέτιση δεν προκύπτει μεταξύ των αντισωμάτων του *H. pylori* και των δημογραφικών χαρακτηριστικών ή της σοβαρότητας της νόσου

