BIOMARCADORES NO ENVOLVIMENTO DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL NO LUPUS ERITEMATOSO SISTÊMICO

Leonardo Nascimento, Celso Gusmão, Hellen Pereira Moreira, Ana Carolina Londe, Mariana Postal Zink de Souza, Luciana Oliveira, Aline Tamires Lapa, Nailú Angélica Sinicato Martin, Mariana Bombini Freschi, Cátia Nascimento, Simone Appenzeller.

Resumo

Manifestações neuropsiquiátricas (NP) são distúrbios neurológicos que podem causar acometimentos no Sistema Nervoso Central, cefaleia, convulsão, psicose são alguns tipos de distúrbios que podem ser encontrados no Lúpus Eritematoso Sistêmico (LES) prevalência em adultos e crianças. Manifestações NP no LES podem influenciar na mortalidade, qualidade de vida e índice de danos permanentes.

Palavras-chave:

Lúpus Eritematoso Sistêmico, Biomarcadores, Sistema Nervoso Central.

Introdução

O Lúpus é uma doença autoimune, inflamatória crônica sistêmica de origem desconhecida, caracterizada por atingir pele, rins e o sistema nervoso central (SNC). Estudos indicam que a doença está associada a fatores genéticos ambientais e hormonais, estudos afirmam que a cada 10 pacientes diagnosticados com o LES, 9 são mulheres assim afetando nos exames clínicos o que aumenta a necessidade de detecção de biomarcadores séricos que possam auxiliar no diagnóstico precoce e em uma rápida conduta terapêutica.

Resultados e Discussão

Os níveis séricos de S100 β estavam aumentado em pacientes com LESj ($148,98 \pm 102,73$ pg/mL) quando comparados aos controles ($48,10 \pm 38,52$ pg/mL; $p < 0,001$). Não houve correlação com as lesões de substância branca, volume cerebral e de corpo caloso.

Os níveis séricos de NF-H estavam aumentado em pacientes com LESj ($101,80 \pm 89,40$ pg/mL) quando comparados aos controles ($57,12 \pm 13,28$ pg/mL; $p = 0,038$). Não houve correlação com as lesões de substância branca, volume cerebral, volume do corpo caloso.

Quarenta e três (84,31) pacientes apresentaram manifestações NP em algum momento da doença e somente 8 (15,68) pacientes não apresentaram manifestações NP, porém não observamos diferença estatística entre a presença das manifestações NP individuais com o aumento dos níveis sérios de S100 β e NF-H em pacientes com LESj

Tabela 1. Manifestações clínicas e laboratoriais mais frequentes

Manifestações clínicas e laboratoriais	N=71
Cefaléia	N=8(11%)
Vasculite	N=1(1%)
Artrite	N=1(1%)
Hematuria	N=5(7%)
Proteinúria	N=8(11%)
Leucocitúria	N=12(16%)

Rash novo	N=6(8%)
Alopécia	N=6(8%)
Úlceras mucosas	N=1(1%)
Pericardite	N=1(1%)
Hipocomplementemia	N=13(18%)
Anti DNA	N=2(2%)
Plaquetopenia	N=1(1%)
Leucopenia	N=2(2%)

Tabela 2. Níveis de citocinas em pacientes com LES

Citocinas	Média
IL-4	$0,56 \pm 0,2$
IL-5	$3,9 \pm 1,8$
IL-6	$4,1 \pm 5,2$
IL-10	$1,41 \pm 1,4$
IL-12	$2,88 \pm 2,7$

Tamires Lapa A¹, ET AL. *Arthritis Rheumatol.* 2016 Sep;68(9):2193-9.
Pelicari Kde O^{ET AL.} *Clinics (Sao Paulo)*. 2015 May;70(5):313-7.
Postal M¹, Appenzeller S² *Autoimmun Rev.* 2015 Jan;14(1):30-5.