

L-CLIN

ALTERAÇÕES CLÍNICAS E LABORATORIAIS ASSOCIADAS À RESPOSTA IMUNE NA LEISHMANIOSE VISCERAL.

Dorcas L. Costa¹, Regina L. Rocha², Aldina Barral³, Rayssa M A Carvalho⁴, Johan V Weyenbergh⁵, Adelino S L. Neto⁶, Carlos H.n. Costa⁷

(1) Universidade Federal Do Piauí, (2) Universidade Federal De Minas Gerais, (3) , (4) Fundação Gonçalo Moniz, (5) Fundação Gonçalo Moniz, (6) , (7) Universidade Federal Do Piauí

Introdução: É bem aceito que a resposta imune mediada por células desempenha importante função na susceptibilidade à infecção por *Leishmania*, contudo, pouco se conhece sobre a associação entre a imunidade, as manifestações clínicas e o prognóstico da doença. **Objetivo:** O objetivo do presente estudo é avaliar o papel da imunidade inata nas apresentações clínicas e no desfecho da LV. **Materiais e Métodos:** Estudo composto por 41 pacientes com LV associada a sangramentos e 93 controles, no Piauí, de 2005 a 2007. Citocinas séricas dosadas: IL-1b, IL-6, IL-10, IL-12, CXCL-8, TNF- α e IFN- γ . Informações adicionais sobre a resposta inflamatória pela dosagem da proteína C-reativa ultrasensível (PCR_{ultra}), fibrinogênio e velocidade de hemossedimentação (VHS). Testes qui-quadrado, exato de Fisher, t de Student, Kruskal-Wallis e teste de correlação de Spearman. Nível de significância: 0,05 **Resultados:** A VHS esteve negativamente correlacionada à morte ($p = 0,01$). A PCR_{ultra} correlacionou-se com sangramento digestivo ($p = 0,008$) e com esplenomegalia ($p = 0,04$). Os lactentes apresentaram níveis mais elevados de IL-6, IL-8 e IFN- γ . Os níveis de IL-10 e IFN- γ foram mais elevados em pacientes com infecção pelo HIV. Níveis mais elevados de IL-6, IL-8 e IFN- γ foram encontrados nos pacientes não sobreviventes ($p=0,03$, $p=0,05$ e $p=0,03$). Os pacientes com sangramentos apresentaram níveis significativamente mais elevados de IL-1b, IL-6, CXCL-8, IL-10, IFN- γ . Os pacientes com proteinúria apresentaram níveis mais elevados de IL-6 ($p = 0,02$), IL-10 ($p = 0,04$) e IFN- γ ($p = 0,01$). Pacientes com vômitos apresentaram níveis elevados de IL-6 ($p = 0,02$). Pacientes com edema apresentaram níveis elevados de IL-6 ($p < 0,001$) e de CXCL-8 ($p < 0,001$); pacientes com icterícia apresentaram níveis elevados de CXCL-8 ($p = 0,05$), IL-1b ($p = 0,03$) e TNF- α ($p = 0,03$). Níveis mais elevados de CXCL-8 foram encontrados em pacientes que apresentaram febre abaixo de 39°C ($p = 0,04$). A neutropenia correlacionou-se aos níveis de IL-1b, IL-10 e ao TNF- α . A linfopenia correlacionou-se aos níveis de IL-1b, CXCL-8, IL-10 e TNF- α . A anemia correlacionou-se com os níveis de IL-1b, IL-6, CXCL-8, IL-10, IFN- γ e TNF- α e a plaquetopenia correlacionou-se aos níveis de IL-1b, IL-6, CXCL-8 e IFN- γ . **Conclusões:** A gravidade da LV associa-se à resposta inflamatória sistêmica, caracterizada por níveis elevados de citocinas pró-inflamatórias e das proteínas da fase aguda da inflamação. As citocinas pró-inflamatórias, notadamente IL-10 e CXCL-8 são possíveis alvos moleculares para a abordagem terapêutica coadjuvante da LV.