

P-180

12/03/01

DIVERSIDADE DE APRESENTAÇÕES CLÍNICAS DA LEISHMANIOSE CUTÂNEA NO SUDOESTE BAIANO: CORRELAÇÕES COM RESPOSTA IMUNE E ASPECTOS ANATOMO-PATOLÓGICOS.

Oliveira, L.F.; Báfica, A.; Costa DJ; Machado, CCB; Nascimento, E.G; Café, V; Veras, PS; Freitas, LA; Brodskyn, CI; Barral, A. Centro de Pesquisas Gonçalo moniz, e lab de Imunologia., ICS, UFBA., Salvador, BA. PIEJ, Jequié, BA

Objetivos: Estudar os aspectos clínicos, imunológicos e histopatológicos da leishmaniose tegumentar. **Métodos:** Os pacientes procedentes de Jequié e regiões adjacentes (Contendas do Sincorá, Itagi, e Jequiriçá) procuraram o centro de referência em doenças endêmicas de Jequié. Com o consentimento prévio, colheu-se 20ml de sangue periférico e realizou-se a biópsia das lesões. Além disso, testes intradérmicos (reação de Montenegro), imunofluorescência e exames de rotina foram executados. Os pacientes foram classificados em cinco grupos de acordo com as características clínicas: lesão vegetante(06), cutânea localizada úmida(10), cutânea localizada seca(07), disseminada atípica(04) ou lesão mínima(08). Na tentativa de elucidar os mecanismos responsáveis por tal diversidade clínica, procedeu-se a uma série de análises que incluem a produção de citocinas das células mononucleares do sangue periférico (CMSP) dos pacientes estimuladas com Ag de Leishmania e aspectos histopatológicos da lesão. **Resultados:** Pacientes do grupo com lesão vegetante produziram baixas concentrações de TNF- α , IL-10 e IFN- γ , enquanto que os com lesões cutâneas secas apresentaram níveis de TNF- α e IFN- γ mais elevados. Não houve diferença significativa na produção de citocinas das CMSP dos pacientes com LCL úmida ou mínima. Entretanto, os pacientes com lesão disseminada atípica apresentaram os níveis mais altos de TNF- α , IL-10 e IFN- γ . Observamos que a lesão vegetante e seca apresentam vasculite, granulomas bem formados e escassez de parasitos. Na lesão cutânea úmida e mínima observa-se extensa vasculite com ou sem formação granulomatosa e presença de *Leishmania*. A lesão disseminada atípica apresenta pouca vasculite, granulomas pobremente formados, com poucos parasitas e presença de foliculite. **Conclusões:** A diversidade de manifestações clínicas podem ser correlacionadas com os diferentes padrões de produção de citocinas e aspectos histopatológicos das lesões.