

Rezumat

Scop. Scopul acestui studiu a fost de-a compara profilul citokinelor pro-inflamatorii și anti-inflamatorii în psoriazisul artropatic (PsA) și artrita reumatoidă (RA) spre a identifica diferențe ce ar caracteriza și evalua mai bine boala.

Material și Metodă. Noi am determinat citokinele pro-inflamatorii (IL-1, IL-6, TNF- α) și anti-inflamatorii (IL-4, IL-13) în serul și lichidul sinovial al pacienților cu PsA și RA. Citokinele au fost determinate prin metoda imunoenzimatică ELISA tehnică tip sandwich.

Rezultate. Valorile serice în PsA au fost: IL-1: 4.6 ± 2.45 pg/ml, IL-6: 11.25 ± 4.75 pg/ml și TNF- α : 3.5 ± 1.45 pg/ml. Pacienții cu RA au avut următoarele valori serice: IL-1: 6.6 ± 2.48 pg/ml, IL-6: 18.13 ± 1.95 pg/ml și TNF- α : 5.75 ± 2.48 pg/ml. Nivelul citokinelor pro-inflamatorii în lichidul sinovial al pacienților cu PsA a fost: IL-1: 4.8 ± 2.46 pg/ml, IL-6: 21.4 ± 10.3 pg/ml și TNF- α : 10.5 ± 4.75 pg/ml. Grupul pacienților cu RA au avut următoarele valori în lichidul sinovial: IL-1: 5.2 ± 2.48 pg/ml, IL-6: 28.5 ± 8.75 pg/ml și TNF- α : 26.21 ± 17.01 pg/ml.

Nivelul seric de IL-4 a fost nedetectabil la majoritatea pacienților cu PsA și RA; în lichidul sinovial valorile au fost între 0.20 și 0.50 pg/ml la pacienții cu PsA și între 0.58 și 0.70 pg/ml la pacienții cu RA. Nivelul seric de IL-13 la pacienții cu PsA a fost între 2.67 și 4.99 pg/ml pe când în lichidul sinovial între 2.07 și 14.8 pg/ml. În RA nivelul seric și în lichidul sinovial al IL-13 a fost mai mare decât la pacienții cu PsA. Nivelul seric al IL-13 sugerează că activarea limfocitelor Th2 a fost mai mică în PsA față de RA.

Concluzii. Profilul citokinelor pro-inflamatorii și anti-inflamatorii este similar în PsA și RA. Nivelul mai scăzut în PsA sugerează implicarea și altor căi respectiv citokine în patogenicitate (IL-12, IL-23, Th17).

Cuvinte cheie: psoriazis artropatic, artrita reumatoidă, citokine, lichid sinovial, limfocite.

Summary

Aim. The aim of our study was to compare the profile of pro- and anti-inflammatory cytokines in psoriasis arthritis (PsA) and rheumatoid arthritis (RA) patients in order to identify differences that would better characterize and evaluate the disease.

Material and Methods. We determined pro-inflammatory (IL-1, IL-6, TNF- α) and anti-inflammatory (IL-4, IL-13) cytokines in serum and synovial fluid of patients with psoriatic arthritis and rheumatoid arthritis. The cytokines were determined by means of the ELISA immunoenzymatic sandwich technique.

Results. Serum levels in PsA patients were: IL-1: 4.6 ± 2.45 pg/ml, IL-6: 11.25 ± 4.75 pg/ml and TNF- α : 3.5 ± 1.45 pg/ml. RA patients had following serous values: IL-1: 6.6 ± 2.48 pg/ml, IL-6: 18.13 ± 1.95 pg/ml and TNF- α : 5.75 ± 2.48 pg/ml.

The level of pro-inflammatory cytokines in the synovial fluid of PsA patients was: IL-1: 4.8 ± 2.46 pg/ml, IL-6: 21.4 ± 10.3 pg/ml and TNF- α : 10.5 ± 4.75 pg/ml. The RA group had following values in the synovial fluid: IL-1: 5.2 ± 2.48 pg/ml, IL-6: 28.5 ± 8.75 pg/ml and TNF- α : 26.21 ± 17.01 pg/ml.

The serum levels IL-4 were undetectable in the majority of PsA and RA patients; in the synovial fluid values between 0.20 and 0.50 pg/ml were detected in PsA patients and between 0.58 and 0.70 pg/ml in RA patients. The serum level of IL-13 in PsA was between 2.67 and 4.99 pg/ml, while in the synovial fluid between 2.07 and 14.8 pg/ml. In RA patients, serous and synovial fluid IL-13 was higher than in PsA patients. The serous levels of IL-13 suggested that the activation of Th2 lymphocytes was lower in PsA than in RA patients.

Conclusion. The profiles of pro-inflammatory and anti-inflammatory cytokine were similar. Lower levels in PsA suggested involvement of other pathways and cytokines (IL-12, IL-23, Th17).

Key words: psoriasis arthritis, rheumatoid arthritis, cytokine, synovial fluid, lymphocyte.