

Antifoszfolipid ellenanyagok vizsgálata akut coronariaszindrómában

Veres Katalin és munkatársai közleményének kivonata

A foszfolipidellenes ellenanyagok jelenlétét és patológiai szerepét számos kórképben kimutatták. Az antifoszfolipid-szindrómát mint klinikai entitást az antifoszfolipid antitestek jelenlétében kialakuló artériás, illetve vénás thromboemboliás tünetek, ismétlődő vetélések jellemzik.

Coronariabetegségben szenvedőkön eddig is kimutattak foszfolipidellenes ellenanyagokat, de az ezek szerepére vonatkozó adatok ellentmondásosak. A mostani vizsgálatban a szerzők a foszfolipidellenes ellenanyagok három válfaját határozták meg:

- a kardiolipin-ellenes ellenanyagot,
- az ennek kofaktorával, a β_2 -glikoproteinnel szembeni ellenanyagot,
- a lupus antikoagulánst.

A prospektív vizsgálatba összesen 111 akut coronariaszindrómában szenvedő beteget vontak be. Az akut coronariaszindrómás betegeket a nemzetközi ajánlásoknak megfelelően három csoportra osztották, és vizsgálták az antifoszfolipid antitestek és a klinikai sajtósságok összefüggését:

- instabil angina miatt kezelt betegek,
- ST-elevációval járó myocardialis infarctusban szenvedő betegek,
- ST-eleváció nélküli myocardialis infarctusban szenvedő betegek.

A szerzők megállapították, hogy összevontan, mind-

három akut coronariaszindrómás betegcsoportban – mind gyakoriság, mind szérumkoncentráció tekintetében – szignifikánsan gyakoribb volt a β_2 -glikoproteinnel szembeni ellenanyag. Érdekes ezen ellenanyag típus – de csak az IgA-változat – szérumkoncentrációjának alakulása az egyes kórformák között: a koncentráció kifejezett emelkedését csak az instabil anginnal kezelték és az ST-elevációval járó myocardialis infarctusban szenvedők csoportjában észlelték; az ST-eleváció nélküli myocardialis infarctusos betegekre ez nem volt jellemző. A β_2 -glikoproteinnel szembeni ellenanyagok férfiak körében és a fiatalabb, 50 év alatti korosztályban gyakrabban fordultak elő. Kiemelendő, hogy a β_2 -glikoprotein elleni antitestre pozitív akut coronariaszindrómás betegcsoport anamnézisében szignifikánsabban gyakrabban fordult elő korábban lezajlott stroke.

Az eredmények szerint a foszfolipidellenes ellenanyagok szerepet játszhatnak az akut coronariaszindróma thromboticus eseményeinek kifejlődésében, de további, nagy betegszámú vizsgálatok szükségesek ezeknek az antitesteknek a coronariabetegségben és az akut coronariaszindrómában betöltött szerepük tisztázásához.

A foszfolipid-ellenes ellenanyagok szerepet játszhatnak az akut coronariaszindróma thromboticus eseményeinek kifejlődésében.

dr. Veres Katalin, dr. Lakos Gabriella, dr. Kerényi Adrienne, dr. Szekanecz Zoltán, dr. Szegedi Gyula, dr. Shoeneld Y, dr. Soltész Pál. Debreceni Egyetem Orvos- és Egészségtudományi Központ, III. Számú Belgyógyászati Klinika, Intenzív Terápiás Intézet, Regionális Immunológiai Laboratórium, Klinikai Immunológiai Részleg, Reumatológiai Részleg, Klinikai Biokémiai és Molekuláris Patológiai Intézet; Chaim Sheba Orvostudományi Központ, a Tel-avivi Egyetem Sacker Orvosi Fakultása.

H-4004 Debrecen, Móricz Zsigmond u. 22. E-mail: soltesz@iibbel.dote.hu.

A teljes közlemény: Antiphospholipid antibodies in acute coronary syndrome. *Lupus* 2004;13:423–7.