

## EVALUACION DE CITOQUINAS Th-17 EN PACIENTES CON ESPONDILOARTRITIS COMPARADO CON UN MODELO DE INFECCION BACTERIANA

Romero-Sánchez C.1,2, Londoño J.1, Jaimes DA.1, Bello JM.1,3, Mora A.1, Castellanos J.2, De Avila J.2, Lafaurie G.2, Valle-Oñate R.1

1.Grupo Espondiloartropatías, Servicio de Reumatología e Inmunología, Hospital Militar/Universidad de la Sabana. 2. Grupos Virología y UIBO Universidad El Bosque. 3. Universidad Militar NG, Bogotá Colombia

Comparar el perfil de citocinas Th17 en pacientes con Espondiloartritis (EAS), enfermedad periodontal (EP) y controles sanos (CS), correlacionándolos según subtipos de EAS, grado de actividad clínica y severidad en EP

INTRODUCCION: Las EAS y la EP son enfermedades inflamatorias crónicas relacionadas con infecciones bacterianas por gérmenes Gram negativos. La IL17 tiene un papel frente a organismos infecciosos. Avances sobre el perfil Th-17 sugieren que puede estar relacionado con la patogénesis de estas dos entidades

METODOS: Los criterios para EAS fueron según del ESSG y EP según la Academia Americana de Periodoncia. Se evaluaron niveles séricos de IL17, IL23, IL6, IL1alfa, MMP-3, TNFalfa e INFgamma por citometría de flujo en 63 pacientes con EAS, 21 pacientes con EP y 46 CS; Las mediciones de los niveles de citocinas en líquido sinovial y suero se realizaron por ELISA. Se expresaron en medianas, rangos intercuartiles, comparaciones por prueba de Mann Whitney. La estimación de grados de correlación por coeficiente Kendall-Tau. Se contó con aprobación del comité de ética Institucional

RESULTADOS: Las medianas de IL6, IL1alfa, TNFalfa, IL23, IL17, fueron más altas en EAS que en CS ( $p < 0.05$ ). El INFgamma presentó niveles más bajos en EAS sin significancia estadística ( $p = 0.614$ ). Entre EP y CS se observaron diferencias para IL-6, TNFalfa, INFgamma, IL17 ( $p < 0.05$ ). No hubo diferencias entre EP y SpA ( $p > 0.08$ ), excepto para INFgamma siendo más altos en EAS ( $p = 0.009$ ). Los niveles de citocinas no correlacionaron con BASFI, BASDAI, compromiso axial, subtipos en EAS ni índices de severidad en EP. Se detectaron mayores niveles en líquido sinovial de IL6, IL23, MMP-3 pero no de IL17

CONCLUSIONES: Este reporte describe el comportamiento de citocinas Th17 en un modelo de enfermedad autoinmune comparado con un modelo de infección bacteriana sugiriendo un perfil similar sérico y un papel de la familia IL17. Los niveles superiores en líquido sinovial podría sugerir una amplificación local del perfil Th17. La reducción de INFgamma en el curso de la respuesta inmune podría predisponer a EAS e incrementar el desarrollo de Th17. Aunque los niveles no se correlacionaron con actividad clínica podrían estar relacionados de manera común en procesos crónicos de autoinmunidad e infección