

*Gáspár Krisztián dr.^{1,2}, Nagy Georgina dr.^{1,2}, Irinyi Beatrix dr.^{1,2},
Tumpek Judit dr.³, Sipka Sándor dr.³, Remenyik Éva dr.¹,
Szodoray Péter dr.⁴, Szegedi Andrea dr.^{1,2}:*

**Szérum IL-16 szint és a szenzitizáció közti összefüggés
vizsgálata atopiás dermatitiszben szenvedő betegekben**

(Bőrgyógyászati Klinika¹, Bőrgyógyászati Allergológia Tanszék²,
III. Sz. Belgyógyászati klinika, Debreceni Egyetem,
Orvos-és Egészségtudományi Centrum, Debrecen³,
Internal Medicine and Rheumatology Institute of Basic Medical
Sciences, Immunobiológiai Laboratórium, University of Oslo,
Norvégia⁴)

A gyulladás területét CD4+ helper T sejtek infiltrálják, melyek alapvető szerepet játszanak az atopiás dermatitisz (AD) patogenezisében. IL-16-ról korábban leírták, hogy immunomodulátor hatású citokin. A kemotaktikus tulajdonságai mellett az IL-16 serkenti az IL-2 receptor á lánc expressziót, és aktiválja a CD4+ T sejteket, szinergista hatásban az IL-2-vel, vagy IL-15-tel. Mindemellett az IL-16 felerősíti a gyulladásos folyamatokat a monocyták citokin-termelésének stimulációjával, és befolyásolja a T sejt aktivációt is.

Célunk a szérum IL-16 szint és a szenzitizáció közti összefüggés vizsgálata atopiás dermatitiszben szenvedő betegekben.

85 AD beteget vizsgáltunk. A betegek szérumának IL-16 szintjét ELISA technikával mértük, és a szérum IgE és specifikus IgE szinteket is ellenőriztük. A specifikus IgE szintek és Prick-teszt eredmények ismeretében az AD betegeket alcsoportokra osztottuk, és megvizsgáltuk a szérum IL-16 és IgE szinteket. 36 egészséges önkéntest és 20 psoriasisban szenvedő beteget, mint kontroll csoport vizsgáltunk.

Az egészséges önkéntesekhez és psoriasisos betegekhez viszonyítva szignifikánsan emelkedett IL-16 szérumszinteket találtunk

AD betegekben. Szintén szignifikáns korreláció volt a szérum IL-16 és szérum IgE szintek között ($r = 0.408$; $P = 0.004$). IL-16 szintek szignifikánsan emelkedettek voltak azokban az alcsoportokban, ahol a betegeknek 1-5, vagy 5-nél több specifikus IgE volt detektálható. Habár az IL-16 szintje a Prick teszt pozitív csoportban is emelkedett volt, a negatív Prick tesztet mutató csoporthoz viszonyítva, különbség nem volt szignifikáns.

IL-16 korrelál a szenzitizáció fokával, de nem mutat olyan erős asszociációt, mint az IgE szint. Mindez az IL-16 komplex szerepére utal AD patomechanizmusában. A citokin szerepet játszik mind a gyulladás elindításában, mind annak fenntartásában.