



Μπαρδάνης Ιωάννης Ωτορινολαρυγγολόγος, Επιμελητής Α, Γεν. Νοσοκομείο, Κέντρο Υγείας Ικαρίας

Η διαλλείπουσα αλλεργική ρινίτιδα και το κοινό κρυολόγημα αποτελούν συχνές καταστάσεις που δείχνουν την ίδια συμπτωματολογία. Ο Klemens et al (2008) ερευνήσαν το είδος των κυτταροκινών στις ρινικές εκκρίσεις ασθενών με συμπτώματα συνεπεία αλλεργικής και ιογενούς ρινίτιδας. Οι ρινικές εκκρίσεις αναλύθηκαν με τεχνικές ανοσοαπορρόφησης (immunosorbent assay techniques) χρησιμοποιώντας μια σειρά αντιδραστηρίων κυτταροκινών και την εξέταση ρουτίνας ELISA.

Οι αλλεργικοί ασθενείς είχαν σημαντικά υψηλότερα επίπεδα ηωσινοφιλικής κατιοντικής πρωτεΐνης (ECP), ιντερλευκίνης-5 (IL)-5 και τρυπτάσης.

Στους ασθενείς με ιογενή ρινίτιδα βρέθηκαν σημαντικά αυξημένα επίπεδα συγκεντρώσεων προφλεγμονωδών κυτταροκινών (IL-1b, IL-6, IL-7, IL-17, ιντερφερόνης [IFN] γάμμα, του παράγοντα νέκρωσης όγκου, των χημειοκινών για την κυτταρική διήθηση (IL-8, χημειοελκιστική πρωτεΐνη μονοκυττάρων 1 και η φλεγμονώδης πρωτεΐνη 1 βήτα μακροφάγων), παράγοντες για τον κυτταρικό πολλαπλασιασμό (παράγοντας διέγερσης αποικιών κοκκιοκυττάρων (granulocyte colony-stimulating factor [G-CSF] και παράγοντας διέγερσης αποικιών κοκκιοκυττάρων μακροφάγων (granulocyte macrophage colony-stimulating factor [GM-CSF]) και η ελαστάση.

Η IL-10 ανιχνεύτηκε μόνο στην ιογενή ρινίτιδα.

Η IL-4 ήταν σημαντικά υψηλότερη σε ασθενείς με ιογενή ρινίτιδα παρά σε ασθενείς με αλλεργική ρινίτιδα.

Η IL-5 ήταν σημαντικά υψηλότερη σε ασθενείς με ιογενή ρινίτιδα σε σύγκριση προς μάρτυρες.

Στην ιογενή ρινίτιδα κυρίως κυτταροκίνες Th1-τύπου με ισχυρούς προφλεγμονώδεις χημικούς μεσολαβητές. Επιδείχτηκαν και παράγοντες που αντανakλούν μια ουδετεροφιλική και ηωσινοφιλική ανοσοαπόκριση, λόγω της IL-5, IL-8, GM-CSF, ECP και της ελαστάσης..

Οι ρινικές εκκρίσεις των ασθενών με αλλεργική ρινίτιδα έδειξαν υψηλότερες συγκεντρώσεις τρυπτάσης. IL-5, και ECP, πράγμα που αντανakλά ανοσοαποκρίσεις μαστοκυττάρων και ηωσινοφίλων. Τα επίπεδα της IL-4 στις ρινικές εκκρίσεις δεν είναι αυξημένα στην αλλεργική ρινίτιδα, αλλά στη ιογενή. Η IL-4 επίσης μπορεί να παίζει κάποιο ρόλο στον περιορισμό των φλεγμονωδών διαδικασιών αναστέλλοντας την παραγωγή φλεγμονωδών κυτταροκινών.

Βιβλιογραφία

Klemens C, Rasp G, Jund F, Hilgert E, Devens C, Pfrogner E, Kramer MF. Mediators and cytokines in allergic and viral-triggered rhinitis. Allergy Asthma Proc. 2007 Jul-Aug;28(4):434-41.