

MONITORITZACIO DE LES SUBPOBLACIONS CEL·LULARS T A LA MIOCARDIOPATIA DILATADA. - J. BAS, A. ROMEU, A. SIERRA, L. BANCHS, C. PALLARES, M. COROMINAS, L. URBIZTONDO, M. MESTRE I E. BUENDIA.H.BELLVITGE (BARNA)

L'objectiu d'aquest estudi és avaluar el paper del sistema immunològic a la patogènesi de la miocardiopatia dilatada (MD). Amb aquest propòsit, s'han seguit clínica i immunològicament 31 malalts afectes de MD durant els últims dos anys, en una periodicitat de tres mesos. Els malalts varen ser diagnosticats segons paràmetres hemodinàmics ($VTD > 110 \text{ mL/m}^2$ i $FE < 0,55$). L'estudi immunològic realitzat a sang perifèrica consistí en: subpoblacions limfocitàries T (CD3, CD4 i CD8), immunoglobulines, fraccions del complement i autoanticossos circulants. Els resultats obtinguts varen ésser comparats amb un grup de 28 individus sans. Un augment significatiu ($p < 0,05$) del quocient CD4/CD8 es va observar en el grup dels malalts amb MD consecutiu a una important disminució de les cèl·lules CD8 ($p < 0,01$). Segons els valors del quocient CD4/CD8 es varen distingir dos subgrups de malalts: el primer, que va presentar valors inferiors a 2,2 (mitja del grup control $+2DE$), amb una mitja de $1,78 \pm 0,6$, un VTD de $157,7 \pm 26,7$ i una $FE = 0,35 \pm 0,11$. L'altre subgrup va mostrar una mitja del quocient CD4/CD8 de $3,35 \pm 1,2$, associant-se a un greu empitjorament dels paràmetres hemodinàmics ($VTD = 210 \pm 59$ i $FE = 0,26 \pm 0,11$). Dels presents resultats es pot concloure que la miocardiopatia dilatada presenta un desequilibri de les subpoblacions limfocitàries T amb un patró similar al de diverses malalties autoimmunes. A més existeix una forta relació entre les anormalitats immunològiques observades i el grau de severitat de la malaltia.