









TRATAMENTO COM ANTÍGENO B, UMA LIPOPROTEÍNA SECRETADA PELO ECHINOCOCCUS GRANULOSUS, MELHORA A ARTRITE EXPERIMENTAL AGUDA

Renata Ternus Pedó^{1,2}, Ricardo Machado Xavier^{1,2}

1Universidade Federal do Rio Grande do Sul (UFRGS), Porto Alegre, Brasil; 2 Hospital de Clínicas de Porto Alegre, Brasil; renata.tpedo@gmail.com

INTRODUÇÃO

A artrite reumatoide é uma doença inflamatória, autoimune, sistêmica e de etiologia desconhecida, sendo caracterizada por sinovite crônica, simétrica e erosiva, preferencialmente das articulações periféricas. Ela afeta em torno de 0,46% da população brasileira e 1% da população mundial e é uma importante causa de incapacidade funcional, além de estar associada com o aumento da mortalidade.

O Antígeno B (AgB) é uma lipoproteína formada por 5 diferentes subunidades, secretada pela larva do *Echinococcus* granulosus no líquido hidático. Esta lipoproteína parece ser responsável por atividades imunomodulatórias que regulam o balanço imune do hospedeiro via uma resposta Th2.

Essa resposta Th2 pode suprimir a resposta Th1, que tem perfil pró-inflamatório e é gerada em várias imunopatologias, como na artrite reumatoide. Dentro deste contexto, há um crescente interesse no estudo da capacidade de modulação do sistema imune de helmintos e seus produtos de secreção dentro de doenças autoimunes.

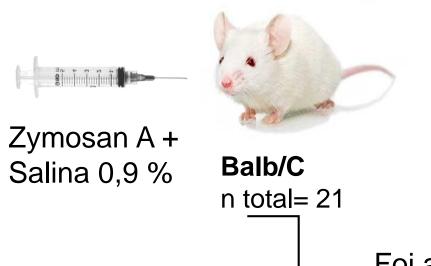
OBJETIVOS

Estudar o potencial terapêutico do AgB nos modelos de artrite induzida por zymosan (ZIA) e artrite induzida por antígeno (AIA).

MATERIAIS E MÉTODOS

- ✓ Em todos os modelos experimentais, os animais foram divididos em três grupos: veículo (salina 0,9 %), AgB 2 µg e AgB 10 µg;
- ✓ Os tratamentos foram administrados pela via intraperitoneal.

Indução de ZIA

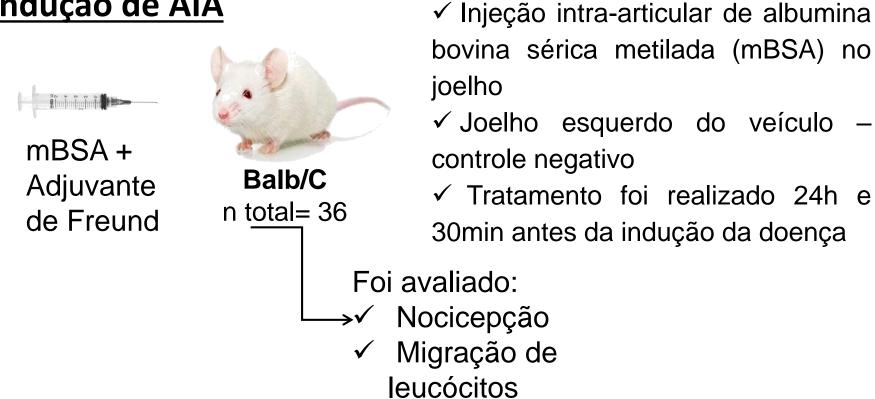


- ✓ Injeção intra-articular de zymosan no joelho
- ✓ Joelho esquerdo do veículo controle negativo
- ✓ Tratamento foi realizado 24h e 30min antes da indução da doença

Foi avaliado:

- Nocicepção
- Migração de **leucócitos**

Indução de AIA



RESULTADOS

✓ Antígeno B reduziu a migração de leucócitos, mas não afetou a nocicepção articular no modelo de ZIA

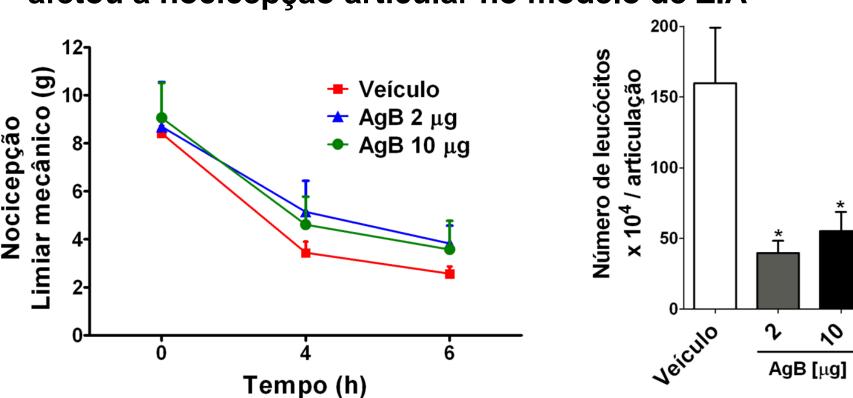
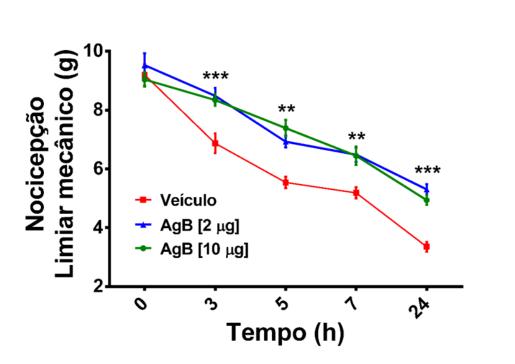


Figura 1: Modelo de artrite induzida por zymozan. A. Nocicepção articular. B. Migração de leucócitos. * p < 0,05.

✓ Antígeno B reduziu a migração de leucócitos e a nocicepção articular no modelo de AIA



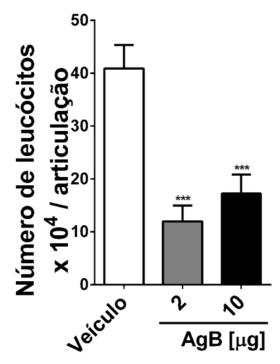


Figura 2: Modelo de artrite induzida por antígeno. A: Nocicepção articular. B: Migração de leucócitos. **p<0,01 e ***p<0,001.

CONCLUSÕES

- ✓ O tratamento com AgB melhorou a artrite inflamatória aguda (ZIA e AIA), atenuando a nocicepção e a migração celular para a articulação do joelho;
- ✓ Dessa forma, o AgB apresenta potencial como antiinflamatório para o tratamento de doenças inflamatórias agudas;
- ✓ Este estudo tem como perspectiva, testar o efeito isolado da subunidade 2 do AgB (AgB2) na artrite experimental.