

Anticorpi anti ADN (SLE)

Informatii generale:

Lupusul eritematos, intalnit indeosebi la adultul tanar, poate imbraca mai multe forme clinice, fiind de gravitate maxima, atunci cand se asociaza la leziunile cutanate si afectarea sistemica.

Manifestarile clinice sunt extrem de variate, pot fi interesate atat tegumentele, cat si organele interne, boala lupica fiind perceputa astazi ca un tot unitar, interesand multiple specialitati.

Dupa aspectul clinico-evolutiv, sunt recunoscute 3 forme clinice de lupus eritematos:

- *Lupus eritematos cronic* (sunt afectate doar tegumentele, evolutia este cronica iar prognosticul este bun).
- *Lupus eritematos subacut* (prezinta predominant interesarea tegumentelor, dar este posibila si afectarea sistemica).
- *Lupus eritematos sistemic* (forma cu evolutia cea mai grava, cuprinzand atat tegumentele, cat si organele interne).

Anticorpul anti-ADN dublu catenar (anti-ADN dc) reprezinta marca acestei afectiuni.

Anticorpul anti-ADN sunt impartiti in 2 tipuri:

- anticorpi anti-ADN dc (nativ),
- anticorpi anti-ADN monocatenar (denaturat).

Anticorpul anti ADN dc (nativ) recunosc in principal epitopii stratului extern ai scheletului deoxiriboza-fosfat din dublul helix format de cele 2 catene polinucleotidice ale ADN-ului.

Anticorpul anti-ADN monocatenar recunosc epitopii stratului intern reprezentat de bazele azotate purinice si pirimidinice.

Detectia anticorpilor indreptati impotriva ADN este importanta atat in diagnosticul lupusului eritematos sistemic cat si in evaluarea activitatii bolii, in special la pacientii cu nefrita lupica.