

CORELAȚII CLINICO-IMUNOLOGICE ÎN MIASTENIA GRAVIS

Ana-Maria Bubuic

(Conducător științific: Vitalie Lisnic, dr. hab. șt. med., prof. univ., Catedra de neurologie nr. 1)

Introducere. Miastenia gravis este o maladie autoimună cauzată de blocarea anticorp-mediată a transmisiei neuromusculare, care ar putea fi considerată prototipul bolilor autoimune anti-receptor. Anumite corelații dintre particularitățile prezentării clinice ale miasteniei gravis și caracteristicile imunologice ale patologiei sunt, însă, incomplet elucidate.

Scopul lucrării. Stabilirea ponderii seropozitivității și determinarea prezenței legăturii de corelație dintre titrul anticorpilor anti-receptor pentru acetilcolina și particularitățile evoluției clinice.

Material și metode. Analiza retrospectivă a documentelor medicale și urmărirea parțială propriu-zisă a 20 de pacienți internați consecutiv în cadrul Institutului de Neurologie și Neurochirurgie „Diomid Gherman” pe parcursul perioadei decembrie 2017 – februarie 2019. Criteriile de selecție a pacienților: diagnosticul clinic stabilit de miastenie gravis, investigațiile serologice (anticorpi anti-receptor acetilcolina, anti-MUSK) efectuate de către pacienți. Chestionare utilizate: Myasthenia Gravis Composite Scale (MGCS), Myasthenia Gravis-Activities of Daily Living (MG-ADL). Statistica: testul t-Student, coeficientul de corelație Pearson.

Rezultate. Ponderea pacienților seropozitivi (anticorpi anti-receptor pentru acetilcolina): 85% (95CI 70,8 – 99,2%), $p=0,05$. Corelație titru – MGCS: $r=0,46$; $r^2=0,21$ – 21% ($p=0,05$). Corelație titru – MG ADL: $r=0,63$; $r^2=0,4$ -40% ($p=0,001$).

Concluzii. (1) Ponderea pacienților cu miastenia gravis seropozitivă într-un eșantion este de 85%. (2) Se observă o corelație pozitivă de intensitate slabă dintre titrul anticorpilor anti-receptor pentru acetilcolină și MG Composite Scale și o corelație pozitivă de intensitate medie dintre titrul anticorpilor anti-receptor pentru acetilcolină și MG ADL.

Cuvinte cheie: miastenia gravis, anticorp anti-receptor acetilcolină.

CLINICAL AND IMMUNOLOGICAL CORRELATES IN MYASTHENIA GRAVIS

Ana-Maria Bubuic

(Scientific adviser: Vitalie Lisnic, PhD, prof., Chair of neurology no. 1)

Introduction. Myasthenia gravis is an autoimmune disease caused by the antibody-mediated blockade of the neuromuscular transmission, which could be regarded as a prototype of the antireceptor autoimmune diseases. Still, some of the correlates between the clinical features of myasthenia gravis and the immunological characteristics of the disease are not completely elucidated.

Objective of the study. To determine the rate of seropositivity and whether there is any correlation between the anti-acetylcholine receptor antibody titer and the particularities of the clinical evolution.

Material and methods. The retrospective analysis of medical reports and the partial follow-up examination of 20 patients hospitalized in the „Diomid Gherman” Institute of Neurology and Neurosurgery during December 2017 – February 2019. Selection criteria: clinically diagnosed myasthenia gravis, serological tests performed (anti-acetylcholine receptor antibodies, anti-MUSK). Used questionnaires: Myasthenia Gravis Composite Scale (MGCS), Myasthenia Gravis – Activities of Daily Living (MG-ADL). Statistics: t-Student, Pearson correlation coefficient.

Results. The rate of seropositive patients (anti-acetylcholine receptor antibodies): 85% (95CI 70.8 to 99.2%), $p=0.05$. Titer – MGCS correlation: $r=0.46$; $r^2=0.21$ -21% ($p=0.05$). Titer – MG ADL correlation: $r=0.63$; $r^2=0.4$ -40% ($p=0.001$).

Conclusions. (1) 85% of myasthenia gravis patients are seropositive for anti-acetylcholine receptor antibodies. (2) There is a weak positive correlation relationship between the anti-acetylcholine receptor antibody titer and MGCS and a moderate positive correlation relationship between the anti-acetylcholine receptor antibody titer and MGADL.

Key words: myasthenia gravis, anti-acetylcholine receptor antibody.