

DIMORFISMUL SEXUAL ÎN PATOGENIA BOLILOR AUTOIMUNE

Constantin Sitari, Adelina Sitari

(Conducător științific: Stela Todiraș, dr. șt. med., conf. univ., Catedra de fiziopatologie și fiziopatologie clinică)

Introducere. În bolile autoimune se determină un dimorfism sexual ce vizează incidența, prevalența, severitatea și mortalitatea, care urmează o prejudecată de sex feminin. Mecanismele patogenetice ce determină acest aspect al bolilor autoimune sunt încă insuficient studiate.

Scopul lucrării. Sinteza studiilor actuale ce vizează rolul dimorfismului sexual în patogenia bolilor autoimune.

Material și metode. S-a efectuat un review al literaturii de specialitate în care strategia de căutare a fost baza de date MEDLINE. S-a căutat informație folosind motorul PubMed, împreună cu baza de date PsychArticles.

Rezultate. Hormonii sexuali au un rol major în patogenia bolilor autoimune: estrogenii suprimă bolile Th₁-dependente, dar potențează bolilor Th₂-dependente. Progesteronul și androgenii exercită efecte anti-inflamatorii și imunopresoare, lucru benefic în bolile autoimune. Prolactina induce efecte pro-inflamatorii și tinde să agraveze bolile autoimune. Diferențele în funcția de reproducere, sarcina la femei, pot explica, deasemenea, diferențele de sex în autoimunitate. Impactul microhimerismului, moștenirea părintească, moștenirea mitocondrială, imprinting-ul genomic și inactivarea cromosomală joacă, deasemenea, un rol. Influențele epigenetice extrinseci, nivelul de expunere la factori externi și reacția ulterioară la acești factori ar putea influența susceptibilitatea la bolile autoimune.

Concluzii. Diferențele de gen constatate în bolile autoimune sunt cauzate de interacțiunea complexă a o mulțime de factori. Studiile ulterioare ce vor viza aspectele etiopatogenetice ale bolilor autoimune și terapia potențială în autoimunitate trebuie stratificate în funcție de sex.

Cuvinte cheie: dimorfism sexual, autoimunitate, boli autoimune.

SEXUAL DIMORPHISM IN THE PATHOGENESIS OF AUTOIMMUNE DISEASES

Constantin Sitari, Adelina Sitari

(Scientific adviser: Stela Todiras, PhD, assoc. prof., Chair of pathophysiology and clinical pathophysiology)

Introduction. In autoimmune diseases a sexual dimorphism determined, which refers to incidence, prevalence, severity and mortality, which follows a female bias. The pathogenetic mechanisms that determine the aspect of autoimmune diseases are still insufficiently studied.

Objective of the study. Synthesis of current studies on the role of sexual dimorphism in the pathogenesis of autoimmune diseases.

Material and methods. This article is a review of the literature in which the search strategy was the MEDLINE database. The information was searched using the PubMed engine, along with the PsychArticles database.

Results. Sex hormones play a major role in the pathogenesis of autoimmune diseases: estrogen suppresses Th₁-dependent diseases but potentiates Th₂-dependent diseases. Progesterone and androgen exert anti-inflammatory and immunosuppressive effects, which are beneficial in autoimmune diseases. Prolactin induces pro-inflammatory effects and tends to aggravate autoimmune diseases. Differences in reproductive function, pregnancy in women, may also explain gender differences in autoimmunity. The impact of microchimerism, parental legacy, mitochondrial heritage, genomic imprinting and chromosomal inactivation also play a role. Extrinsic epigenetic influences, the level of exposure to external factors, and subsequent response to these factors may influence susceptibility to autoimmune diseases.

Conclusions. Gender differences found in autoimmune diseases are caused by the complex interaction of a variety of factors. Subsequent studies on the etiopathogenetic aspects of autoimmune diseases and potential therapy in autoimmunity should be stratified by sex.

Keywords: sexual dimorphism, autoimmunity, autoimmune diseases.