

NOVOS MARCADORES NAS MIOPATIAS INFLAMATÓRIAS IDIOPÁTICAS. O QUE ELAS TÊM A NOS DIZER?

Miopatias inflamatórias idiopáticas (MII) constituem um grupo heterogêneo de doenças, caracterizadas por inflamação e fraqueza muscular. Nesse grupo, temos como principais doenças a dermatomiosite (DM), a polimiosite (PM), a miosite por corpúsculo de inclusão (MCI) e a dermatomiosite juvenil (DMJ).

Anticorpos miosite específicos (AME) são marcadores quase exclusivamente encontrados nas MII e, conceitualmente, distinguem esse grupo de patologias das demais doenças reumáticas autoimunes.

Anticorpos anti-Jo-1, anti-Mi-2, anti-SRP (Signal Recognition Particle) e os demais anti-sintetases (PL-7, PL-12, OJ, EJ, KS, Ha, Zo) são exemplos clássicos de biomarcadores utilizados no diagnóstico laboratorial das MII.

Novos anticorpos, entretanto, têm-se mostrado úteis no diagnóstico das MII, com utilidade na predição do curso clínico evolutivo dessas doenças, bem como na resposta ao tratamento. Dentre esses, merecem destaque os anticorpos: anti-TIF γ/α ; anti-MDA5; anti-MJ/NXP-2.

- **Anti-TIF1 γ/α** (*transcription intermediary factor 1 γ/α*)

Identificados previamente como anti-p155/140, os anti-TIF1 γ/α são anticorpos descritos na DM associada à neoplasia, principalmente em pacientes com idade³ \geq 40 anos. Estão presentes em 10-15% dos pacientes com MII.

- **Anti-MDA5** (*melanoma differentiation-associated gene 5*)

Descritos em subgrupo de pacientes de DM com pouco ou nenhum envolvimento muscular e importante acometimento cutâneo (Dermatomiosite amiópática - DMA). Doença intersticial pulmonar progressiva de rápida instalação é um fator de mal prognóstico associado à presença desses autoanticorpos. São descritos em 15-20% dos casos de MII.

- **Anti-NXP-2** (*nuclear matrix protein 2*)

Previamente denominados anti-MJ, a presença dos anti-NXP-2 está associada à calcinose cutânea na DM juvenil. Em adultos, existem relatos desses anticorpos com DM associada à neoplasia. Estão presentes em cerca de 5% dos pacientes MII.

Assim como o painel de anticorpos anti-sintetases, que detecta um conjunto de anticorpos dirigidos contra as diferentes sintetases em um único teste, existe uma tendência para elaboração de painéis contendo outros anticorpos para miosites (além dos anti-sintetases), inclusive com os novos marcadores citados. Esses painéis, desde que devidamente validados, podem contribuir para melhor compreensão da importância dos anticorpos relacionados às miosites na prática clínica diária.

Em sintonia com os avanços na investigação laboratorial das MII, o Sabin Medicina Diagnóstica disponibiliza os novos marcadores imunológicos para as miosites, em conjunto com o painel de anticorpos anti-sintetase, de forma a oferecer plataforma de investigação bastante abrangente e atualizada para o diagnóstico das miopatias inflamatórias.

Bibliografia

- Satoh M, Tanaka S, Ceribelli A, Calise SJ, Chan EK. A Comprehensive Overview on Myositis-Specific Antibodies: New and Old Biomarkers in Idiopathic Inflammatory Myopathy. Clin Rev Allergy Immunol. 2017;52(1):1-19. doi:10.1007/s12016-015-8510-y.
- Bottai M, Tjärnlund A, Santoni G, et al. EULAR/ACR classification criteria for adult and juvenile idiopathic inflammatory myopathies and their major subgroups: a methodology report. RMD Open. 2017;3(2):e000507. Published 2017 Nov 14. doi:10.1136/rmdopen-2017-000507.

DR. WILTON SANTOS

- Doutorado em Reumatologia pela UNIFESP.
- Mestrado em Educação em Saúde pela Universidade de Maastricht/FEPECS.
- Docente/Reumatologista no Curso de Medicina – FEPECS/ESCS SES-DF.
- Médico do Sabin Medicina Diagnóstica.



www.sabin.com.br

☎ 61 3329-8000



sabin
MEDICINA DIAGNÓSTICA