

CD4⁺ T ĆELIJSKI PROFILI U AUTOIMUNOJ HEMOLITIĆNOJ ANEMIJI

Miloš Kostić¹, Nikola Živković², Ana Cvetanović³

¹Univerzitet u Nišu, Medicinski fakultet, Katedra za mikrobiologiju i imunologiju, Niš, Srbija

²Univerzitet u Nišu, Medicinski fakultet, Katedra za patologiju, Niš, Srbija

³Univerzitet u Nišu, Medicinski fakultet, Katedra za onkologiju, Niš, Srbija

Kontakt: Miloš Kostić
Bulevar dr Zorana Đinđića 81, 18000 Niš, Srbija
E-mail: milos.kostic@medfak.ni.ac.rs
Telefon: +381641393349
ORCID: 0000-0003-2839-3910

Autoimuna hemolitična anemija (AIHA) predstavlja imunoposredovanu bolest koju karakteriše skraćenje životnog veka eritrocita usled pojačane intravaskularne i ekstravaskularne destrukcije. Tradicionalno, imunopatogeneza AIHA sagledavala se u kontekstu prekida imunske tolerancije B ćelija, budući da su autoantitela osnovni medijatori bolesti. Međutim, skorašnji podaci sugerišu da je produkcija antieritrocitnih antitela od strane B ćelija samo epifenomen i da je prekid tolerancije u odeljku CD4⁺ T ćelija zapravo centralni događaj u ranom razvoju AIHA. U AIHA postoje i numeričke i funkcionalne alteracije osnovnih subpopulacija CD4⁺ T ćelija, uključujući Th1, Th2, Th17, regulatorne T ćelije, kao i folikularne pomoćničke T ćelije. U ovom preglednom radu prikazane su osnovne karakteristike celularnog imunskog odgovora tokom razvoja AIHA, kao i potencijalni mehanizmi kojima CD4⁺ T ćelije promovišu inicijaciju i održanje autoimunog procesa. S obzirom na to da otvara mogućnost dizajniranja specifične imunoterapije, još uvek nedostupne bolesnicima sa AIHA, definisanje ovih karakteristika i mehanizama bilo bi od praktičnog značaja u terapiji.

Acta Medica Medianae 2024; 63(1): 73-82.

Ključne reči: autoimuna hemolitična anemija, eritrociti, Th1 ćelija, Th2 ćelija, Th17 ćelija, Treg ćelija, Tfh ćelija

"This work is licensed under a Creative Commons Attribution 4.0 International (CC BY 4.0) Licence".