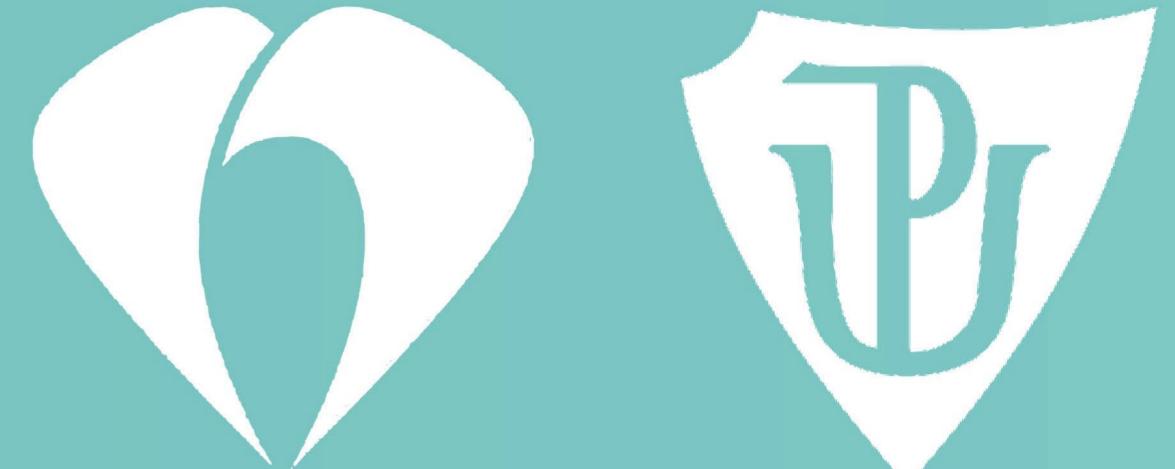


BIOLOGICKÉ MARKERY NEURODEGENERATIVNÍCH PROTEINOPATIÍ: LIKVOROVÉ BIOMARKERY ALZHEIMEROVY DEMENCE



Autor: Strnadová Tereza

Školitel: doc. MUDr. Menšíková Kateřina, Ph.D. Neurologická klinika LF UP v Olomouci a FNOL

ÚVOD

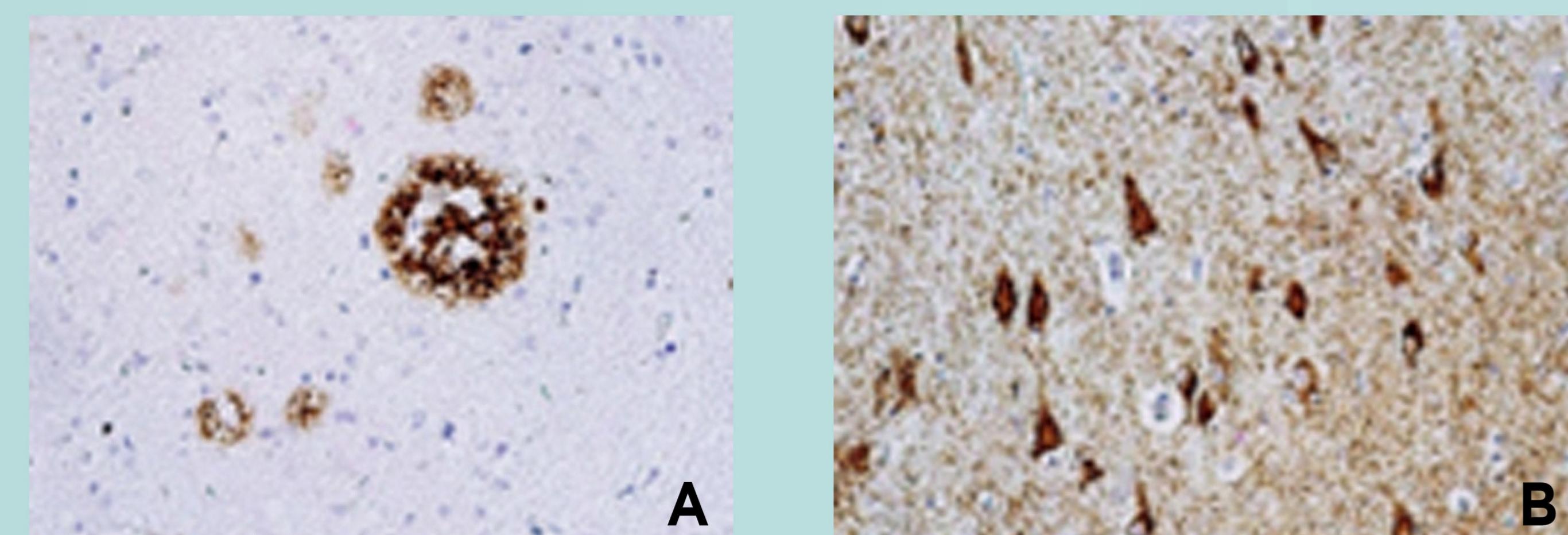
Alzheimerova demence (AD) je neurodegenerativní onemocnění, jehož hlavním klinickým projevem je progredující demence. Hlavním patogenetickým mechanismem je hromadění abnormálně konformovaných proteinů v mozkové tkáni, které vytváření specifické inkluze. Hlavními proteiny jsou v případě AD β -amyloid (A β) a tau protein (t-tau, p-tau) (obr. 1). Hromadění patologických proteinů je doprovázeno změnami jejich hladin v mozkomíšním moku (CSF). Jejich stanovení tak lze využít v diagnostice a diferenciální diagnostice tohoto onemocnění. Význam má dále stanovení hladin těžkých řetězců neurofilament (p-NFH), které odrázejí míru axonálního postižení. Roli, která nebyla ještě zcela objasněna, mají u neurodegenerací obecně i další proteiny, zejména clusterin, chromogranin a tryptofan.



Obrázek 1.
Patofiziologie
Alzheimerovy
demence.

CÍLE

Cílem práce bylo zjistit, zda hladiny hlavních proteinů u AD v mozkomíšním moku (CSF) korelují s délkou a tíží onemocnění a zda se v patogenezi AD účastní i další proteiny, které nebyly dosud s tímto onemocněním spojovány.



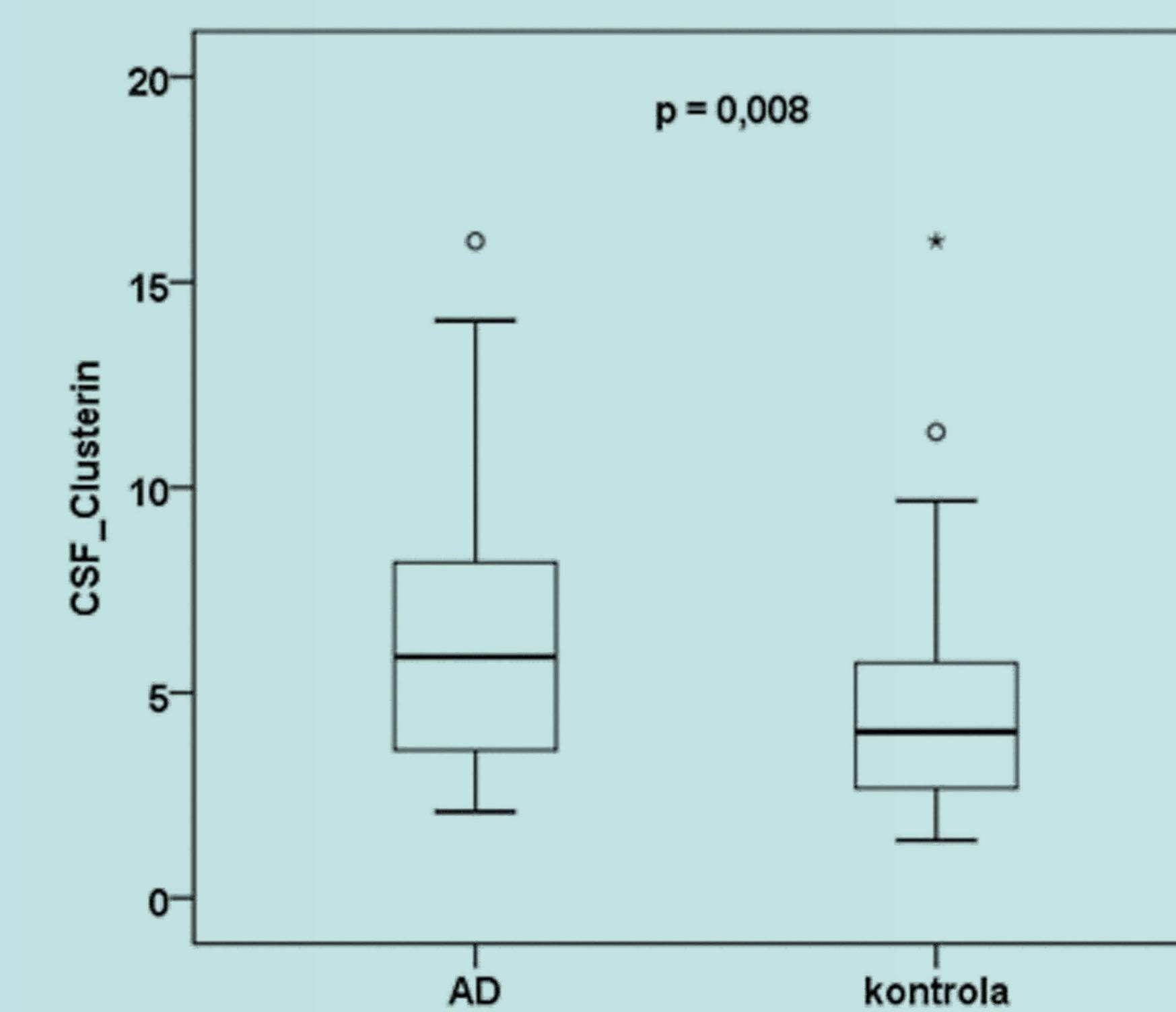
Obrázek 2. Neuropatologické změny u Alzheimerovy nemoci.

(A) Neuritické plaky v temporálním kortexu obsahující A β ; imunohistochemické barvení proti A β ; zvětšení 400x. (B) Neurofibrilární klubka, pretangles a threads v hipokampu; imunohistochemické barvení proti phospho-tau (AT8); zvětšení 400x.

Tabulka 1. Závislost neurodegenerativních markerů v CSF na délce a tíži onemocnění

		Délka trvání onemocnění (měsíce)	MMSE	ACE-R (počet bodů)
CSF_t-tau	Correlation Coefficient p	0,097 0,581	-0,044 0,801	-0,059 0,738
CSF_p-tau	Correlation Coefficient p	-0,050 0,775	0,150 0,389	0,110 0,528
CSF_β amyloid	Correlation Coefficient p	0,002 0,990	0,129 0,460	0,187 0,282
t-tau/A β	Correlation Coefficient p	0,070 0,690	-0,184 0,290	-0,231 0,182
p-tau/A β	Correlation Coefficient p	-0,045 0,798	0,008 0,965	-0,050 0,775
CSF_fosforyl neurofilamenta	Correlation Coefficient p	-0,193 0,266	-0,295 0,086	-0,287 0,095

Obrázek 3. Hladina clusterinu v CSF u pacientů s AD ve srovnání s kontrolní skupinou.



METODIKA

Hladiny neurodegenerativních markerů (t-tau, p-tau, β -amyloid, t-tau/A β , p-tau/A β a fosforylovaná neurofilamenta) v CSF byly vyšetřeny u pacientů s AD (n=35) a srovnány s délkou trvání a s tíží onemocnění kvantifikovanou pomocí neuropsychologických testů MMSE a ACE-R. Dále bylo provedeno srovnání hladin dalších markerů (tryptofan, clusterin a chromogranin) mezi pacienty s AD (n=35) a kontrolami (n=33) a jejich následná korelace s uvedenými neurodegenerativními markery ve skupině pacientů s AD. K analýze dat byl použit statistický software IBM SPSS Statistics verze 23 (Mann-Whitney U test a Spearmanova korelační analýza). Testy byly dělány na hladině signifikance 0,05.

VÝSLEDKY

Ve skupině pacientů s AD nebyla prokázána signifikantní závislost mezi hlavními neurodegenerativními markery v CSF a délkou a tíží onemocnění. U pacientů s AD byla prokázána signifikantně vyšší hladina clusterinu ve srovnání s kontrolním souborem ($p = 0,008$). Ve skupině s AD byl prokázán signifikantně vyšší věk než v kontrolní skupině ($p < 0,0001$).

ZÁVĚR

Jelikož hladiny hlavních proteinů AD nezávisí na délce trvání a tíží onemocnění, lze je využít v diagnostice a diferenciální diagnostice AD již v časné fázi onemocnění. Z pilotní studie se zdá, že roli v rozvoji neurodegenerace u AD má rovněž clusterin. Jeho význam bude dále studován na větším souboru pacientů s různými typy neurodegenerativních demencí.