**IMPLICATIILE MICROBIOTEI IN BOLILE AUTOIMUNE**

**Dr. Simona Liana Soare**

Bolile autoimune se caracterizeaza prin leziunile tisulare determinate de reactiile imunologice ale organismului impotriva propriilor tesuturi ale selfului. Apare numai la indivizii la care se rupe un mecanism de baza al tolerantei.bolile autoimune sistemice sunt: lupusul eritematos sistemic, artrita reumatoida, sindromul Sjogren, vasculitele sistemice, granulomatoza cu poliangeita, sindromul antifosfolipidic;

Comparativ cu subiectii de control fara boala autoimuna ,pacientii cu LES activ au **o microbiota modificata** care difera in ceea ce priveste anumite speciibacteriene  ***Odoribacter* si *Blautia***si gen din **familia *Rikenellaceae***).

A**re diversitate mai mica**cu reprezentare **crescuta a bacteriilor Gram-negative**. Raportul *Firmicutes*/*Bacteroidetes*  nu difera intre microbiota indivizilor cu LES si fara.

**Disbioza microbiotei intestinale**a fost raportata la indivizii cu LES umani.

Un studiul arata ca perioadele de activitate ale bolii care pot merge de la rash tegumentar si dureri articulare la disfunctie renala severa care necesita dializa  se insotesc decresteri majore de  *R. gnavus la nivel intestinal*, iar in sange se constata anticorpi care au un aspect specific pentru a se atasa de bacterii.

Participantii la studiu cu activitate renala se insotesc in mod special de nivele crescute de anticorpi anti *R. gnavus.*

Studiul sugereaza ca la unii pacienti perturbarea balantei bacteriene poate declansa LES.

Poliartita reumatoida PR este o boala inflamatorie autoimuna de etiologie necunoscuta cu potential de a produce distructie articulara progresiva si disabilitate.

La pacientii cu PR numeroase studii demonstreaza rolul patogenic al disbiozei microbiotei orale in mod particularo asociere intre  *Porphyromonas gingivalis*, periodontita, si generarea de produse citrulinate

Intr-un studiu efectuat pe pacientii cu PR s-a observat prezenta disbiozei intestinale,care se asociaza cu statusul inflamator al bolii;microbiota poate juca un rol important in producerea si evolutia clinica a PR. Mai mult restaurarea partiala a microbiotei benefice indusa de mai ales de anti-TNF-α receptor-ETN -etanercept poate contribui la eficacitatea clinica a acestui agent.

Granulomatoza cu poliangeita

Sindromul antifosfolipidic

Sindromul Sjogren