

## **AVALIAÇÃO DO NÍVEL SÉRICO DE IL-10 EM INDIVÍDUOS RECÉM- INFECTADOS OU COM INFECÇÃO ESTABELECIDADA PELO HIV EM GOIÂNIA (GO)**

Luanna Damasceno Amaral de Sousa (Acadêmica),; Profa. Dra. Irmtraut Araci Hoffmann Pfrimer (Orientadora). Contato: nanasousa23@hotmail.com

O Vírus da Imunodeficiência Humana (HIV) é o agente etiológico da síndrome da imunodeficiência adquirida (AIDS). O HIV apresenta distribuição cosmopolita, atingindo todas as regiões do globo de forma heterogênea, sendo que o continente africano é o local de maior ocorrência. Segundo o Ministério da Saúde, só no Brasil até junho de 2007 foram identificados cerca de 474 mil casos da doença. A interleucina-10 (IL-10) é uma citocina sintetizada por linfócito T helper 2 (LTh2), linfócito T citotóxico (LTc), linfócito B ativados e macrófagos. Segundo Shin et al. (2000), a IL-10 limita o processo de replicação do vírus HIV-1 *in vivo*, aparentemente por inibição da replicação de macrófagos/monócitos e de linfócitos T. Em gestantes infectadas pelo HIV-1, foi observado que a IL-10 exerce papel negativo na replicação viral (Paolino et al., 2005). O trabalho visou quantificar a IL-10 em indivíduos recém- infectados ou com infecção estabelecida pelo HIV. Participaram do presente estudo 59 indivíduos portadores do vírus, de ambos os sexos, todos virgens de tratamento, e 26 controles. Primeiramente foi realizada a confirmação da soropositividade para o HIV pela técnica de *western blot*. As amostras identificadas como HIV-1 positivas para o ensaio imunoenzimático (ELISA) e confirmadas por *western blot* foram submetidas à estratégia de sorologia dupla, utilizando-se ensaios imunoenzimáticos de alta e baixa sensibilidade. Para a realização do teste imunoenzimático, foi utilizado o kit para quantificação IL-10. Os dados demonstram diminuição dos níveis de IL-10 em indivíduos infectados com o HIV quando comparado aos controles HIV negativos. Entretanto, não foi observada diferença estatística entre as concentrações de IL-10 em indivíduos portadores do HIV com infecção estabelecida quando comparados com infectados com infecção recente. Isto pode ser explicado, pois todos os pacientes são virgens de tratamento independente se possuem a infecção pelo HIV por menos ou mais de seis meses.

Palavras-chaves: 1) IL-10; 2) HIV; 3) ELISA

**Apoio: PIBIC/CNPq**