



## COM HEM D'INTERPRETAR ELS DIPÒSITS GLOMERULARS DE L'ANTICÒS APLA2R EN LA NEFROPATIA MEMBRANOSA?

Maru Navarro, Pilar Vargas, Dolores López, Bibiana Quirant, Diana Samaniego, Helena Marco, Jose Bonet  
Servei de Nefrologia, Hospital Universitari Germans Trias i Pujol, Badalona

**MATERIAL I MÈTODES:** Hem estudiat 42 pacients amb nefropatia membranosa (32 primària) diagnosticats per biòpsia renal entre 2009 i 2016 als quals s'ha determinat en sang la presència d'Ac aPLA2R per tècniques d'immunofluorescència i se n'ha titulat els nivells per ELISA. En l'estudi histològic, hem aplicat tècniques d'immunohistoquímica per determinar la presència de dipòsits glomerulars d'IgG4 i Ac aPLA2R. **RESULTATS:** Pacients amb NMi: edat  $56,55 \pm 12,8$  anys (69,7% d'homes), un 64% d'aquests pacients tenen Ac anti PLA2R positiu en sang amb una titulació de 182 (44,7-402). El grup de NM secundària: edat  $67,30 \pm 10,99$  anys (60% d'homes) i un 12,5% són Ac aPLA2R positius amb una titulació en sang de 20,78 (2,4-39,10). Els dipòsits glomerulars d'Ac aPLA2R segueixen dos patrons. Un patró granular amb diferents intensitats (1+, 2+ o 3+) i un patró pseudolinial. En el grup de NMi, els pacients amb Ac aPLA2R positiu, tenen dipòsit d'IgG4 i dipòsit d'Ac aPLA2R granular (3+) en la majoria dels casos. Els pacients que no tenen dipòsit d'IgG4 tenen igualment dipòsit glomerular d'Ac aPLA2R amb patró granular però de menor intensitat que en el grup amb dipòsit d'IgG4. En el subgrup de pacients Ac aPLA2R negatius, els que tenen dipòsit d'IgG4 també tenen dipòsit d'Ac aPLA2R amb patró granular 3+. En canvi, aquells que no tenen dipòsit d'IgG4 s'associa amb un patró pseudolinial en el dipòsit d'Ac aPLA2R. En la NM secundària el patró histològic predominant és IgG4 negatiu amb Ac aPLA2R amb un patró pseudolinial. **CONCLUSIONS:** En la nefropatia membranosa es podrien estratificar diferents subgrups de pacients tenint en compte la presència d'Ac aPLA2R circulant i els diferents patrons histològics