ASSOCIAÇÃO ENTRE VARIANTES GENÉTICAS DO *NLRP3* E O DESENVOLVIMENTO E GRAVIDADE DA PSORÍASE E ARTRITE PSORIÁSICA: ESTUDO CASO-CONTROLE

Daniel Felipe Piva dos Santos¹; Cássio Rafael Moreira²; Beatriz Rabello Espinosa³; Tainah Mendes Ahrens⁴; Andrea Name Colado Simão⁵; Edna Maria Vissoci Reiche⁶; Marcell Alysson Batisti Lozovoy⁷

- Laboratório de Pesquisa em Imunologia Aplicada, Universidade Estadual de Londrina; ORCID 0009-0003-3140-3160
- Ambulatório de Dermatologia do Hospital Universitário, Universidade Estadual de Londrina; ORCID 0000-0002-8781-1505
- Laboratório de Pesquisa em Imunologia Aplicada, Universidade Estadual de Londrina; ORCID 0000-0002-1929-4163
- Laboratório de Pesquisa em Imunologia Aplicada, Universidade Estadual de Londrina; ORCID 0000-0003-2851-6634
- Laboratório de Pesquisa em Imunologia Aplicada, Universidade Estadual de Londrina; ORCID 0000-0002-2073-I
- Laboratório de Pesquisa em Imunologia Aplicada, Universidade Estadual de Londrina; ORCID 0000-0001-6507-2839
- Laboratório de Pesquisa em Imunologia Aplicada, Universidade Estadual de Londrina; ORCID 0000-0002-4023-9548

A psoríase (PSO) é uma doença inflamatória crônica do tecido cutâneo, com múltiplos fenótipos e associação com comorbidades, como a artrite psoriásica (APso)¹. Sabe-se que a inflamação presente na PSO pode ser induzida pela ativação de receptores do tipo *Nod*, especialmente NLRP3². Quando ativados, eles desencadeiam a formação do inflamassoma, que ativa as interleucinas (IL) 1β e 18, iniciando o processo inflamatório². No entanto, o impacto de variantes genéticas do gene *NLRP3* na doença permanece incerto. Portanto, o objetivo deste estudo foi avaliar a influência dos polimorfismos rs10157379 e rs10754558 de *NLRP3* na suscetibilidade à PSO, bem como na gravidade da doença e no desenvolvimento da APso. Este é um estudo caso-controle, em que foram avaliados 143 pacientes com PSO e 115 controles saudáveis. O estudo foi aprovado pelo Comitê de Ética em

Pesquisa Envolvendo Seres Humanos (CAAE: 37420820.0.0000.5231, Número do Parecer: 4.304.205) e todos os participantes assinaram Termo de Consentimento Livre e Esclarecido. O diagnóstico de PSO e APso foi feito por um médico dermatologista e a gravidade da doença foi avaliada por meio do Índice de Gravidade e Extensão da Psoríase (PASI). Os polimorfismos de NLRP3 foram analisados por Reação em Cadeia da Polimerase. A associação e comparação entre os grupos foram feitas por regressão logística binária e as análises foram ajustadas por sexo, idade e etnia. A frequência e associações das variantes genéticas foram analisadas por meio dos modelos alélico, codominante, dominante, recessivo e overdominante. No que tange às principais características clínicas dos pacientes com PSO, eles eram predominantemente mais velhos e apresentavam valores superiores aos controles em índice de massa corporal, pressão arterial diastólica, circunferência abdominal e doses séricas de marcadores inflamatórios (p < 0,001). A maioria (72%) apresentava doença leve (PASI ≤ 10 pontos), e 23 pacientes (16,1%) apresentavam APso (Tabela 1). Não foram encontradas associações significativas das variantes de NLRP3 rs10157379 e rs10754558 com a suscetibilidade à psoríase ou com a gravidade da doença (Tabelas 2, 3, 4 e 5). Esses resultados contrastam com a literatura, uma vez que genótipos da variante rs10754558 já foram associados com maior suscetibilidade à PSO e outras doenças autoimunes^{3,4}. Por outro lado, foi observado risco diminuído de artrite psoriásica entre pacientes heterozigotos (CG) para a variante rs10754558 (Tabela 6), quando comparados aos pacientes homozigotos (OR = 0.36; IC 95% 0.97 - 7.90; p = 0.046). Uma explicação possível é o caráter modulador desse *locus* gênico sobre a ativação do inflamassoma, de modo que o genótipo heterozigoto se associe a uma expressão de NLRP3 em níveis mais favoráveis à resolução do processo inflamatório, quando comparado formas homozigotas⁵. Em conclusão: variantes genéticas do NLRP3 não se associaram com risco ou proteção em relação à PSO ou à gravidade da doença, mas o genótipo CG da variante rs10754558 foi fator de proteção contra APso.

Palavras-chave: Artrite Psoriásica; Imunogenética; Proteína NLRP3; Psoríase.

Referências:

- 1. Greb JE, Goldminz AM, Elder JT, Lebwohl MG, Gladman DD, Wu JJ, et al. Psoriasis. Nature Reviews Disease Primers [Internet]. 2016 Nov 24.
- 2. Schroder K, Tschopp J. The Inflammasomes. Cell [Internet]. 2010 Mar;140(6):821–32
- 3. 6.ALrefai A, Dawood A, Shehata W, Elhelbawy M, Elhelbawy N. Evaluation of NLRP3 (rs10754558) and PTPN22 (1858C/T) (rs2476601) Functional Polymorphisms in Psoriasis Susceptibility in Egypt. The Application of Clinical Genetics [Internet]. 2021 Jul 26 [cited 2024 Mar 8];14:331–9.
- 4. Verma D, Lerm M, Blomgran Julinder R, Eriksson P, Söderkvist P, Särndahl E. Gene polymorphisms in the NALP3 inflammasome are associated with interleukin-1 production and severe inflammation: Relation to common inflammatory diseases? Arthritis & Rheumatism. 2008;58(3):888–94.
- 5. Comings DE, MacMurray JP. Molecular Heterosis: A Review. Molecular Genetics and Metabolism. 2000 Sep;71(1-2):19–31.

Gráficos, figuras e tabelas:

Tabela 1 Dados sociodemográficos e clínicos de controles saudáveis e pacientes com psoríase

Variáveis	Controle (n = 115)	Psoríase (n = 143)	P - valor
Sexo (F / M)	67 / 48	69 / 74	0,109
Etnia (C / NC)	89 / 26	114 / 29	0,650
Idade (Anos)	47 (43 - 52)	54 (44 - 63)	< 0,001
IMC (kg/m ²)	26,72 (± 4,35)	29.85 (± 5,75)	< 0,001
Tabagismo (N / S)	102 / 13	117 / 25	0,157
PCR (mg/L)	2,96 (± 3,61)	7,03 (± 19,91)	< 0,001
Ferritina (ng/L)	79,98 (34,09 – 169)	166,2 (88,2 – 288,96)	< 0,001
PAS (mmHg)	120 (110 – 130)	120 (112 – 140)	< 0,001
PAD (mmHg)	76 (70 – 80)	80 (70 – 83)	0,205
CA (cm)	95 (88 – 102)	101 (92 – 112)	< 0,001
Comorbidades associadas			
Hipertensão Arterial (N / S)	76 / 23	93 / 50	0,051
Diabetes Mellitus tipo II (N / S)	83 / 18	117 / 26	0,953
PASI		7,2 (± 5,7)	-
PASI > 10		40 (28%)	-
Psoríase em placas		137 (95,8%)	-
Outros tipos de psoríase*		6 (4,2%)	-
Artrite Psoriásica		23 (16,1%)	-
Uso de medicações para			
psoríase			
Sistêmica		82 (57,3%)	-
Tópica		60 (42%)	-

Média (± Desvio Padrão); Mediana (Percentil 25% - Percentil 75%); IMC = Índice de Massa Corporal; PCR = Proteína C Reativa; N = Não, S = Sim; C = Caucasiana; NC = Não Caucasiana; F = Feminino; M = Masculino; PASI = *Psoriasis Activity and Severity Index*; *Psoríase pustular (1), Psoríase palmoplantar (4), Psoríase eritrodermica (1).

Tabela 2 Associação entre grupos Controle e Psoríase e NLRP3 T > C rs10157379

Modelo	Genótipo	Controle	Psoríase	OR (IC 95%)	P - valor
Alélico	T	134 (58,3%)	172 (60,1%)	Referência	
	С	96 (41,7%)	114 (39,9%)	0,92 (0,65 – 1,31)	0,666
Codominante	TT	45 (39,1%)	53 (37,1%)	Referência	
	TC	44 (38,3%)	66 (46,2%)	1,31 (0,74 – 2,34)	0,346
	CC	26 (22,6%)	24 (16,8%)	0,90 (0,44 – 1,84)	0,784
Dominante	TC + CC	70 (60,9%)	90 (62,9%)	Referência	
	TT	45 (39,1%)	53 (37,1%)	0,85 (0,50 – 1,45)	0,559
Recessivo	TT + TC	89 (77,4%)	119 (83,2%)	Referência	
	CC	26 (22,6%)	24 (16,8%)	0,78 (0,41 – 1,49)	0,455
Overdominante	TT + CC	71 (61,7%)	77 (53,2%)	Referência	
	TC	44 (38,3%)	66 (46,2%)	1,36 (0,81 – 2,29)	0,243

Dados expressos em números absolutos e porcentagens. Análises ajustadas por sexo, idade e etnia. OR: *Odds* Ratio; IC 95% = Intervalo de Confiança de 95%.

Tabela 3 Associação entre grupos Controle e Psoríase e NLRP3 C > G rs10754558

Modelo	Genótipo	Controle	Psoríase	OR (IC 95%)	P - valor
Alélico	С	139 (60,4%)	175 (61,2%)	Referência	
	G	91 (39,6%)	111 (38,8%)	0,97 (0,68 – 1,38)	0,862
Codominante	CC	39 (33,9%)	55 (38,5%)	Referência	
	CG	61 (53,0%)	65 (45,5%)	0,78 (0,44 – 1,38)	0,399
	GG	15 (13,0%)	23 (16,1%)	0,92 (0,41 – 2,06)	0,848
Dominante	CG + GG	76 (66,1%)	88 (61,5%)	Referência	
	CC	39 (33,9%)	55 (38,5%)	1,23 (0,72 – 2,10)	0,455
Recessivo	CC + CG	100 (87,0%)	120 (83,9%)	Referência	
	GG	15 (13,0%)	23 (16,1%)	1,06 (0,51 – 2,21)	0,878
Overdominante	CC + GG	54 (47,0%)	78 (54,5%)	Referência	
	CG	61 (53,0%)	65 (45,5%)	0,80 (0,48 – 1,35)	0,403

Dados expressos em números absolutos e porcentagens. Análises ajustadas por sexo, idade e etnia. OR: *Odds* Ratio; IC 95% = Intervalo de Confiança de 95%.

Tabela 4 Associação entre grupos PASI ≤ 10 e PASI > 10 e NLRP3 C > G rs10754558

Modelo	Genótipo	PASI ≤ 10	PASI > 10	OR (IC 95%)	P - valor	
Wodelo	Genotipo	(n = 103)	(n = 40)	OR (IC 95%)	i - vaioi	
Alélico	С	126 (61,2%)	49 (61,3%)	Referência		
	G	80 (38,8%)	31 (38,7%)	1,00 (0,59 – 1,69)	0,989	
Codominante	CC	40 (38,8%)	15 (37,5%)	Referência		
	CG	46 (44,7%)	19 (47,5%)	1,15 (0,51 – 2,60)	0,741	
	GG	17 (16,5%)	6 (15,0%)	1,01 (0,33 – 3,13)	0,981	
Dominante	CG + GG	63 (61,2%)	25 (62,5%)	Referência		
	CC	40 (38,8%)	15 (37,5%)	0,90 (0,41 – 1,95)	0,786	
Recessivo	CC + CG	86 (83,5%)	34 (85,0%)	Referência		
	GG	17 (16,5%)	6 (15,0%)	0,94 (0,34 – 2,62)	0,903	
Overdominante	CC + GG	57 (53,3%)	21 (52,5%)	Referência		
	CG	46 (44,7%)	19 (47,5%)	1,14 (0,54 – 2,41)	0,725	

Dados expressos em números absolutos e porcentagens. Análises ajustadas por sexo, idade e etnia. OR: *Odds* Ratio; IC 95% = Intervalo de Confiança de 95%.

Tabela 5 Associação entre grupos PASI ≤ 10 e PASI > 10 e NLRP3 T > C rs10157379

Modelo	Genótipo	PASI ≤ 10	PASI > 10	OP (IC 05%)	P - valor	
Wiodelo	Genoupo	(n = 103)	OR (IC 95%)		r - vaiui	
Alélico	T	128 (62,1%)	44 (55,0%)	Referência		
	С	78 (37,9%)	36 (45,0%)	1,34 (0,80 – 2,26)	0,269	
Codominante	TT	40 (38,8%)	13 (32,5%)	Referência		
	TC	48 (46,6%)	18 (45,0%)	1,13 (0,48 – 2,63)	0,779	
	CC	15 (14,6%)	9 (22,5%)	1,73 (0,61 – 4,96)	0,303	
Dominante	TC + CC	63 (61,2%)	27 (67,5%)	Referência		
	TT	40 (38,8%)	13 (32,5%)	0,78 (0,36 – 1,70)	0,532	
Recessivo	TT + TC	88 (85,4%)	31 (77,5%)	Referência		
	CC	15 (14,6%)	9 (22,5%)	1,62 (0,63 – 4,17)	0,312	
Overdominante	TT + CC	55 (53,4%)	22 (55,0%)	Referência		
	TC	48 (46,6%)	18 (45,0%)	0,94 (0,44 – 2,00)	0,871	

Dados expressos em números absolutos e porcentagens. Análises ajustadas por sexo, idade e etnia. OR: *Odds* Ratio; IC 95% = Intervalo de Confiança de 95%.

Tabela 6 Associação entre grupos com e sem APso e NLRP3 C > G rs10754558

Artrite psoriásica (APso)					
Modelo	Genótipo	Não (n = 120)	Sim (n = 23)	OR (IC 95%)	P - valor
Alélico	С	149 (62,1%)	26 (56,5%)	Referência	
	G	91 (37,9%)	20 (43,5%)	1,26 (0,66 – 2,38)	0,478
Codominante	CC	45 (37,5%)	10 (43,5%)	Referência	
	CG	59 (49,2%)	6 (26,1%)	0,44 (0,18 – 1,34)	0,151
	GG	16 (13,3%)	7 (30,4%)	1,87 (0,59 – 5,90)	0,284
Dominante	CG + GG	75 (62,5%)	13 (56,5%)	Referência	
	CC	45 (37,5%)	10 (43,5%)	1,32 (0,52 – 3,34)	0,551
Recessivo	CC + CG	104 (86,7%)	16 (69,6%)	Referência	
	GG	16 (13,3%)	7 (30,4%)	2,77 (0,97 – 7,90)	0,057
Overdominante	CC + GG	61 (50,8%)	17 (73,9%)	Referência	
	CG	59 (44,7%)	6 (26,1%)	0,36 (0,13 – 0,98)	0,046

Dados expressos em números absolutos e porcentagens. Análises ajustadas por sexo, idade e etnia. OR: *Odds* Ratio; IC 95% = Intervalo de Confiança de 95%.

Tabela 7 Associação entre grupos com e sem APso e NLRP3 T > C rs10157379

Artrite psoriásica (APso)					
Modelo	Genótipo	Não (n = 120)	Sim (n = 23)	OR (IC 95%)	P - valor
Alélico	T	145 (60,4%)	27 (58,7%)	Referência	
	С	95 (39,6%)	19 (41,3%)	1,07 (0,57 – 2,04)	0,827
Codominante	TT	45 (37,5%)	8 (34,8%)	Referência	
	TC	55 (45,8%)	11 (47,8%)	1,16 (0,42 – 3,18)	0,776
	CC	20 (16,7%)	4 (17,4%)	1,19 (0,32 – 4,49)	0,796
Dominante	TC + CC	75 (62,5%)	15 (65,2%)	Referência	
	TT	45 (37,5%)	8 (34,8%)	0,86 (0,33 – 2,21)	0,749
Recessivo	TT + TC	100 (83,3%)	19 (82,6%)	Referência	
	CC	20 (16,7%)	4 (17,4%)	1,10 (0,33 – 3,66)	0,877
Overdominante	TT + CC	65 (54,2%)	12 (52,2%)	Referência	
	TC	55 (45,8%)	11 (47,8%)	1,10 (0,44 – 2,74)	0,843

Dados expressos em números absolutos e porcentagens. Análises ajustadas por sexo, idade e etnia. OR: *Odds* Ratio; IC 95% = Intervalo de Confiança de 95%.