

Rajali Fatima Ezzahra, Lachhab Aicha, A.Drissi Bourhanbour 1,2, J.El Bakkouri 1,2

- 1- Laboratoire d'Immunologie, Centre hospitalier universitaire IBN ROCHD de Casablanca
- 2 : Laboratoire d'Immunologie Clinique et d'Immuno-Allergie (LICIA), Faculté de Médecine et de Pharmacie de Casablanca. Maroc

Introduction

Les lymphocytes T double négatifs (LTDN) sont les lymphocytes T ayant un profil immunophénotypique CD3+ CD4- et CD8-, ils représentent environ 1 à 5% des lymphocytes circulants. Une augmentation de ce pourcentage est retrouvée dans les maladies lymphoprolifératives et les maladies auto immunes. Des recherches ont aussi décrit cette élévation chez les patients vivant avec le VIH (PVVIH) mais leurs fonctions et ontogénie reste toujours mal connus.

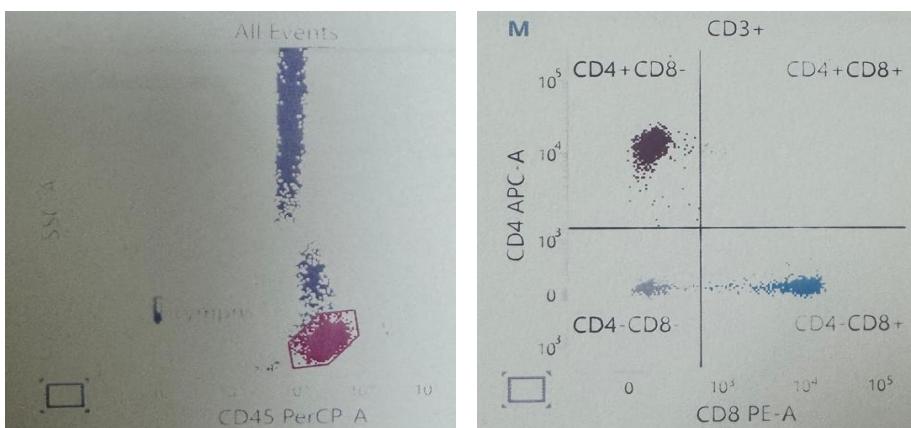
➔ **L'objectif de notre travail** : Le but de notre travail était de définir la prévalence de la population lymphocytes T doubles négatifs chez les PVVIH suivis dans le CHU Ibn Rochd de Casablanca.

Matériels et méthodes

Nous avons collecté les données biologiques de patients atteints de VIH référés au service d'immunologie pour étude phénotypiques des lymphocytes dans le cadre de leurs suivis thérapeutiques. La quantification des LTDN a été réalisé par cytométrie en flux utilisant un cytomètre BD FACS lyrics et les prélèvements étaient sur tube EDTA

Résultats

Nous avons colligé les données de 160 patients atteints de VIH et suivis au service de maladies infectieuses avec un sex-ratio H/F de 1,32 et une moyenne d'âge de 36,5 ans, avec des extrémités allant de 1 an à 72 ans ; Le taux des lymphocytes T CD4+ chez ces patients avait une moyenne de 32% et les lymphocytes T doubles négatifs représentés une moyenne de 4,72%.



Nous avons remarqué que 34% des patients possédaient un taux supérieur à 5% de lymphocytes T doubles négatifs atteignant des chiffres supérieurs à 10% chez 9 patients avec un taux maximum de LTDN de 16,75% chez un patient.

Results Summary (Abs Cnt is in cells/μl)		
Label	%Lymphs	Value or Abs Cnt
Lymphs Events		4,048
Lymphs		No Value
CD3+	69.37	No Value
CD3+CD4+	30.78	No Value
CD3+CD4+ (excl. dual pos.)	29.92	No Value
CD3+CD8+	25.42	No Value
CD3+CD8+ (excl. dual pos.)	24.56	No Value
CD3+CD4+CD8+	0.86	No Value
CD3-CD4-CD8-	14.03	No Value

Discussion

Plusieurs études ont démontré que les LTDN ont la particularité d'avoir une double fonction effectrice et régulatrice. La fonction effectrice a été suggéré par la rapide expansion de cette population dans les infections parasitaires, virales ou bactériennes intracellulaire ainsi que leurs expressions d'un nombre de cytokines pro-inflammatoires ; D'un autre côté, ils semblent impliqués dans la maintenance de l'homéostasie immunitaire par la régulation de l'auto immunité ainsi que la tolérance immunitaire après greffe d'organe. Au futur, une corrélation entre le taux de ces lymphocytes et la charge virale des PVVIH serai intéressante à étudier chez nos patients.

Conclusion

En addition de la diminution des LT CD4 et l'augmentation des LT CD8, une élévation des LTDN peut fréquemment être rencontrée chez les PVVIH. L'étude de la prévalence des LTDN chez les PVVIH pourrait enrichir notre compréhension des interactions complexes entre le VIH et le système immunitaire, avec des implications importantes pour le suivi clinique, l'adaptation des traitements et le développement de nouvelles thérapies.