

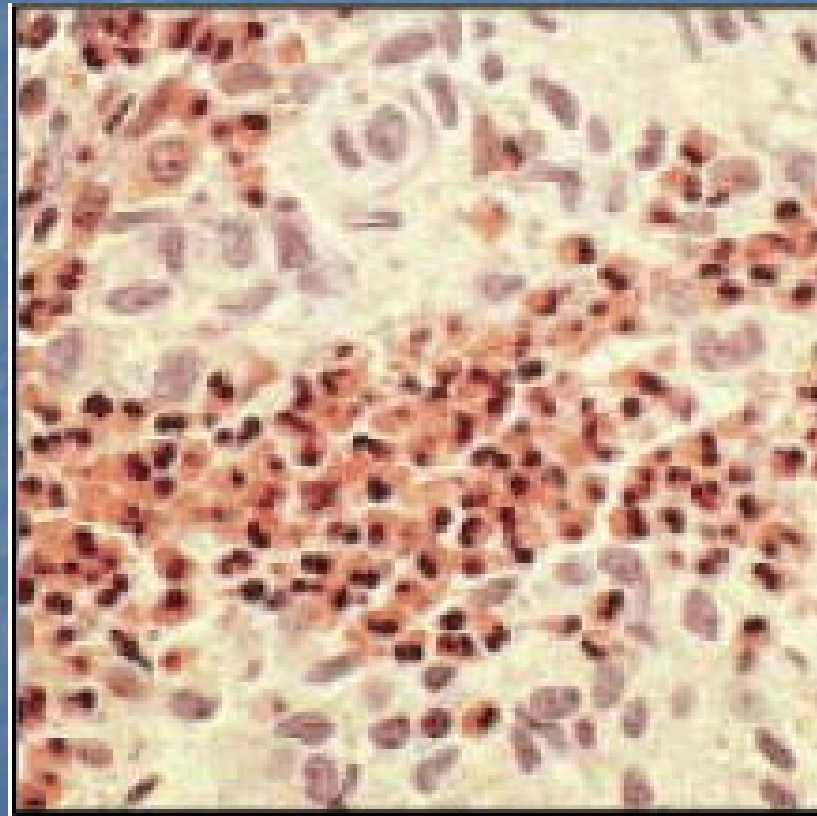
[WWW.FISIOKINESITERAPIA.BIZ](http://WWW.FISIOKINESITERAPIA.BIZ)

# EOSINOFILIA

# EOSINOFILIA

- Malattie allergiche, infettive, neoplastiche, autoimmuni si associano ad eosinofilia.
- Fattori di crescita per gli eosinofili: IL5, GM-CSF, IL3.
- IL3 e GM-CSF agiscono su neutrofili, basofili ed eosinofili
- IL5 stimola la produzione e maturazione degli eosinofili.
- La migrazione degli eosinofili nei tessuti è regolata da 2 chemochine, eotaxina 1 e 2.

## Infiltrato di eosinofili



# EOSINOFILI

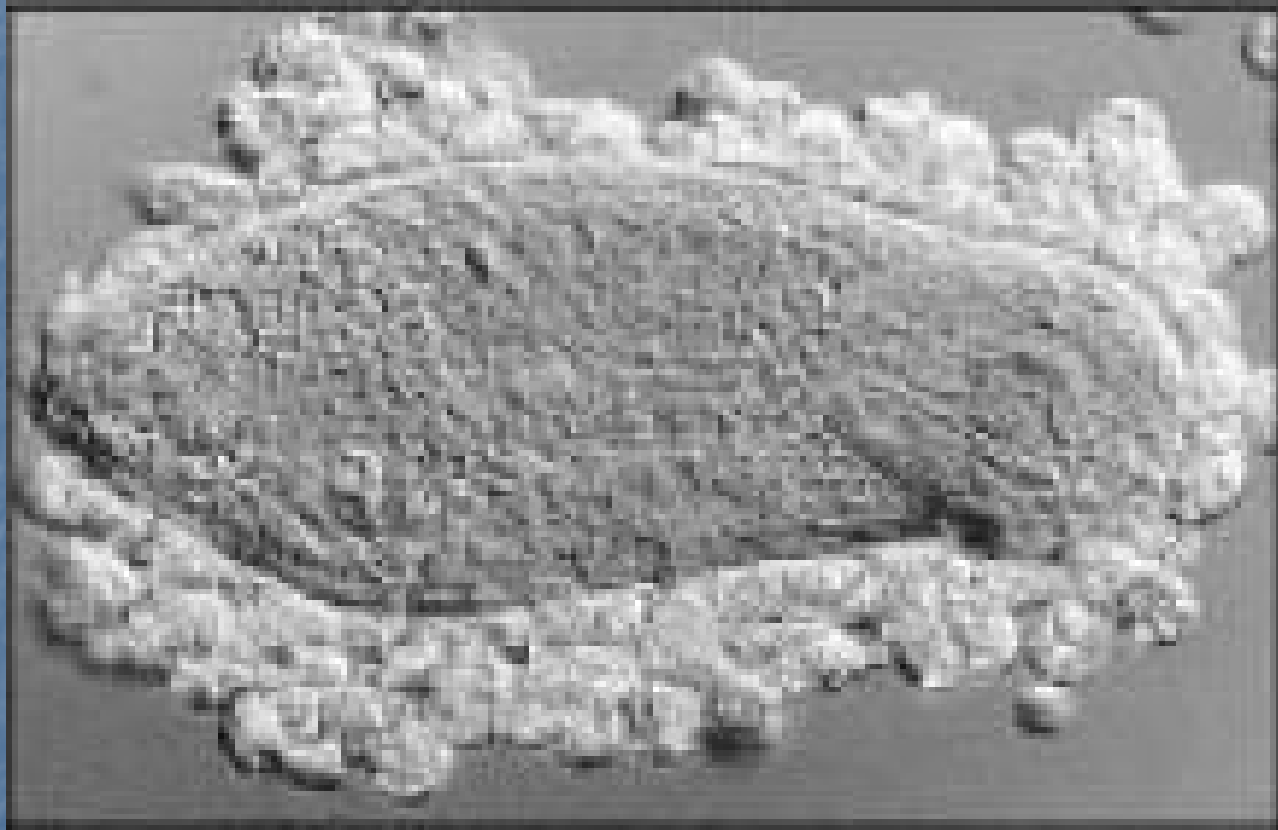
- Il numero di eosinofili circolanti ha una lieve variazione circadiana, speculare ai livelli della cortisolemia.
- Valori normali: <450/ml
- Il numero di eosinofili circolanti non misura in modo accurato la quantità di eosinofili nei tessuti.
- Gli eosinofili sono leucociti residenti nei tessuti: circa 100 volte più abbondanti nei tessuti che nel sangue, specie in quelli che sono a “contatto” con l'esterno.

# RECETTORI DEGLI EOSINOFILI

- Recettori per chemochine: CCR3 (recettore per eotaxina).
- Recettori per complemento, PAF, leucotrieni.
- Recettori per immunoglobuline: FcγRII, FcεRII e FcεRII (su eosinofili attivati), FcαR.

# MEDIATORI DEGLI EOSINOFILI

- Proteina basica maggiore (MBP) e proteina cationica degli eosinofili (ECP): tossiche su elminti, causano ciliostasi ed esfoliazione di cellule degli epitelii respiratori.
- Neurotossina: danneggia guaina mielinica.
- IL3, IL5, GM-CSF (citochine autocrine).



## Eosinofilia nelle malattie allergiche

- Atopia: rinite ed asma.
- Farmaci: possono provocare eosinofilia asintomatica o eosinofilia del sangue e tessuti con danno d'organo (polmone, rene, cuore).
  - Citochine: GM-CSF
  - Antibiotici
  - Antiflogistici non steroidei
  - Antiepilettici



## Eosinofilia nelle infezioni

- Infezioni acute batteriche o virali causano eosinopenia.
- Infezioni parassitarie: il grado di eosinofilia è parallelo al grado di invasione tissutale, quindi scarso se il parassita è antigenicamente sequestrato (cisti da echinococco, parassiti nel lume intestinale). Protozoi non danno eosinofilia
- Infezioni da funghi: aspergillosi, coccidioidomicosi
- HIV: eosinofilia modica e infrequente

## Eosinofilia nei tumori

- Linfomi: 15% in morbo di Hodgkin, 5% linfomi non Hodgkin.
- Tumori solidi.

## Sindrome ipereosinofila

Forma leucoproliferativa idiopatica  
caratterizzata da iperproduzione di eosinofili.

Diagnosi di esclusione: eosinofilia  $>1500/\text{ml}$  da  
più di 6 mesi in assenza di cause note di  
eosinofilia.

Manifestazioni cardiache, neurologiche, oculari.

Cuore:



danno dell'endocardio e infiltrazione del  
miocardio

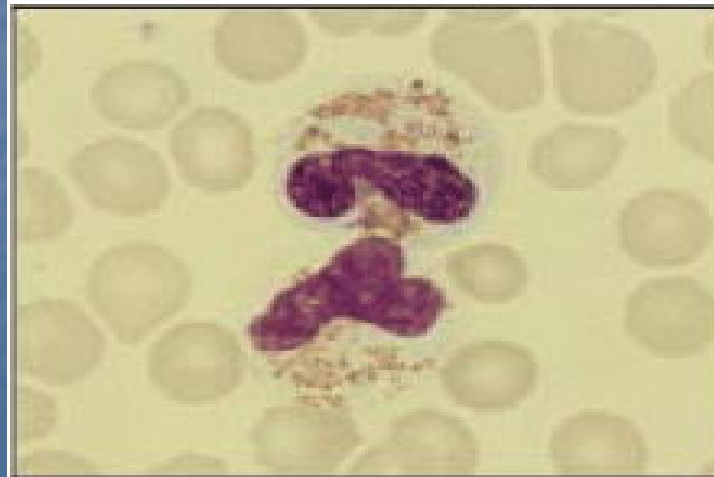
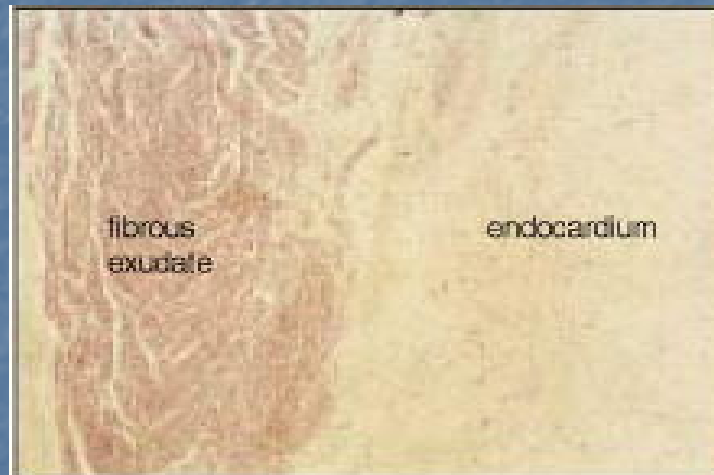


trombosi endocardica



miocardiopatia restrittiva

## Danno cardiaco nella sindrome ipereosinofila



# Vasculite di Churg Strauss

- asma
- eosinofilia
- infiltrati polmonari
- lesioni cutanee (rash, noduli)
- interessamento nasale e dei seni paranasali
- polineuropatia
- interessamento cardiaco