



Doctoranda
**Raquel Català
Pérez**

Avaluació de la relació entre FABP4, FABP5 i el risc cardiovascular en pacients amb la síndrome d'Apnea-Hipopnea durant el son (SAHS)

Director: Masana Marín, Lluís

Codirectores: Cabré Llobet, Anna; Texidó Bruguera, Anna

Departament/Institut: Universitat Rovira i Virgili.

Departament de Medicina i Cirurgia

Data de defensa: 12-11-2013

Enllaç: <http://hdl.handle.net/10803/127631>



Resum de la tesi

La síndrome d'apnees-hipopnees durant el son (SAHS) és una malaltia crònica que es caracteritza per episodis repetits d'obstrucció de la via aèria superior (VAS) durant el son que pot manifestar-se per excessiva somnolència diürna (ESD), trastorns cognitivoconductuals, respiratoris, cardíacs, metabòlics o inflamatoris. La SAHS és una entitat clínica relacionada amb la malaltia cardiovascular. El tractament de la SAHS amb pressió contínua positiva en la via aèria (CPAP) és la teràpia més eficaç. Aquesta tesi s'ha focalitzat en l'estudi de les xaperones lipídiques intracel·lulars, és a dir, l'adipocyt fatty acid-binding protein (A-FABP o FABP4) i l'epidermal fatty acid-binding protein (E-FABP o FABP5) en els pacients amb SAHS. Els valors augmentats de FABP4 es correlacionen amb dislipèmia aterogènica i insulinoresistència i executen un paper fonamental com a predictors de la síndrome metabòlica i de l'aterosclerosi subclínica. La FABP5 és també una proteïna que s'uneix a àcids grassos de cadena llarga amb especificitat per l'epidermis amb un rol molt similar a la FABP4 com a biomarcador de risc cardiovascular.

Aplicació a la societat

El nostre estudi ha confirmat que la FABP4 està augmentada amb els pacients SAHS i que s'associa amb la seva gravetat i les dessaturacions nocturnes, recolzant el seu paper com a biomarcador de les comorbiditats metabòliques d'aquests pacients SAHS. Aquesta tesi ha proporcionat una nova evidència clínica sobre el tractament amb CPAP de la SAHS com a reductor del risc cardiovascular demostrant la disminució dels nivells plasmàtics de FABP4 en els pacients SAHS més greus i amb hipersònnia diürna després de vuit setmanes amb tractament amb pressió contínua. Pel que fa a la FABP5, el nostre treball aporta noves dades sobre el paper d'aquesta xaperona en la SAHS.

Hem observat que els nivells de FABP5 no s'associen ni a la presència ni a la severitat de la SAHS i que augmenten després del tractament amb CPAP. A més a més, el nostre estudi també demostra que els pacients amb SAHS presenten major grau d'arteriosclerosi subclínica mitjançant un mètode no invasiu per estratificar el risc cardiovascular d'aquests malalts com és la determinació del GIMc, però que no s'associa a la gravetat de la SAHS. Per altra banda, aquesta tesi aporta noves dades sobre l'eficàcia del tractament amb CPAP sobre la reducció del risc cardiovascular en pacients amb SAHS al constatar que la pressió contínua a la via aèria produeix la regressió del GIMc en aquests pacients després d'un seguiment durant dos anys en la nostra UTRS. Els canvis de GIMc no es correlacionen amb els nivells de circulants de FABP4 i FABP5.

