

YOUNG SCIENCE FORUM: IL FUTURO NASCE IN LABORATORIO

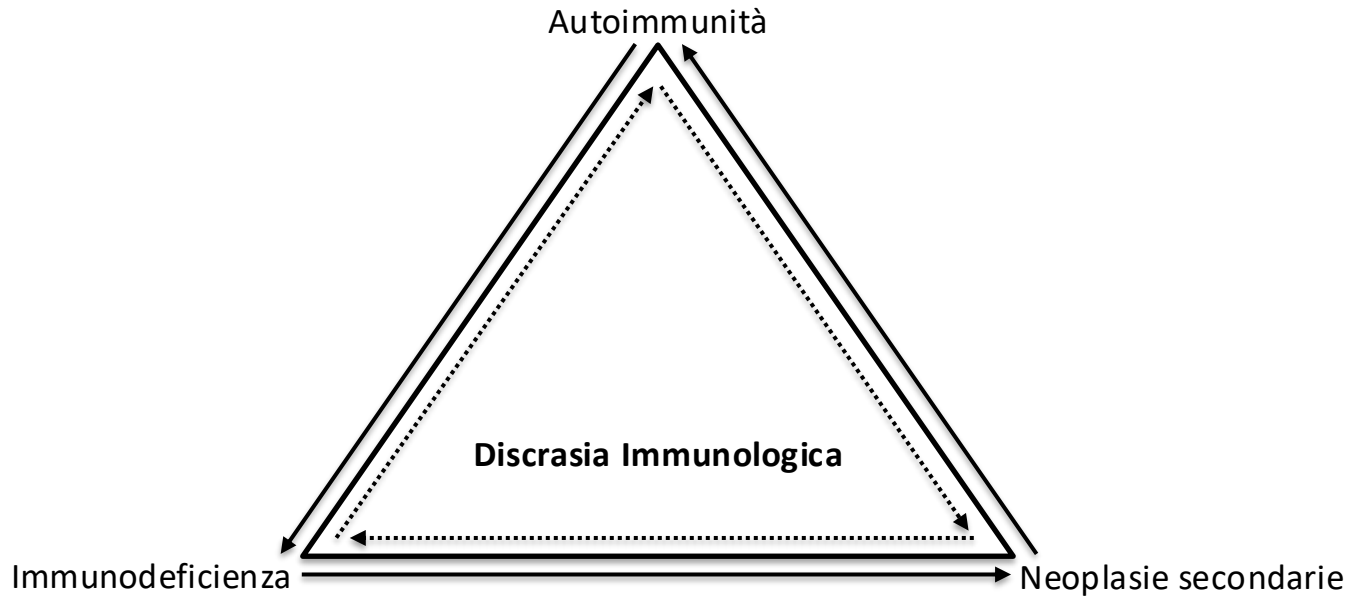


Il Comparto T Circolante nella Leucemia Linfocitica Cronica a Stadio Clinico Precoce

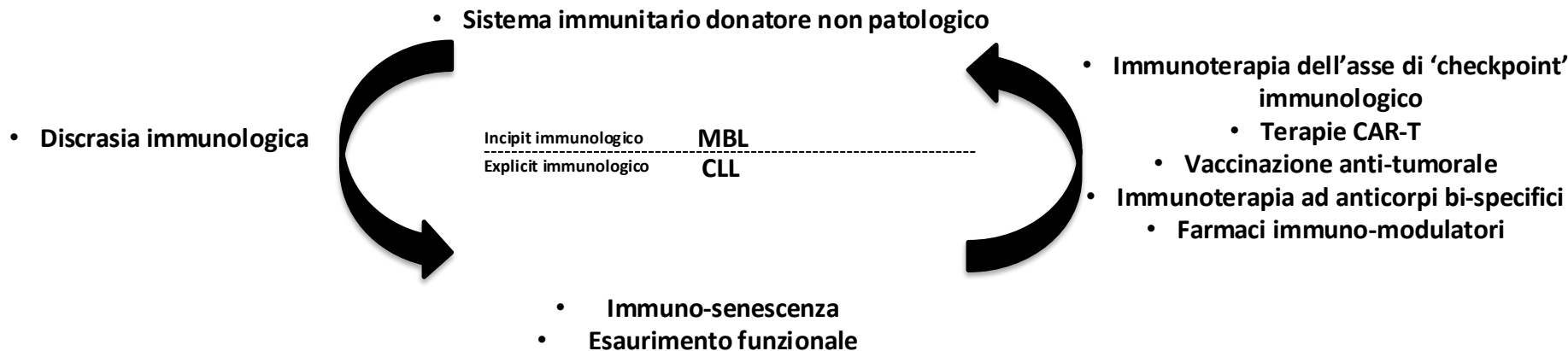
Ennio Nano

IRCCS Azienda Ospedaliera Metropolitana, plesso Ospedale Policlinico San Martino, Genova

Leucemia Linfocitica Cronica (LLC): patogenesi in essenza



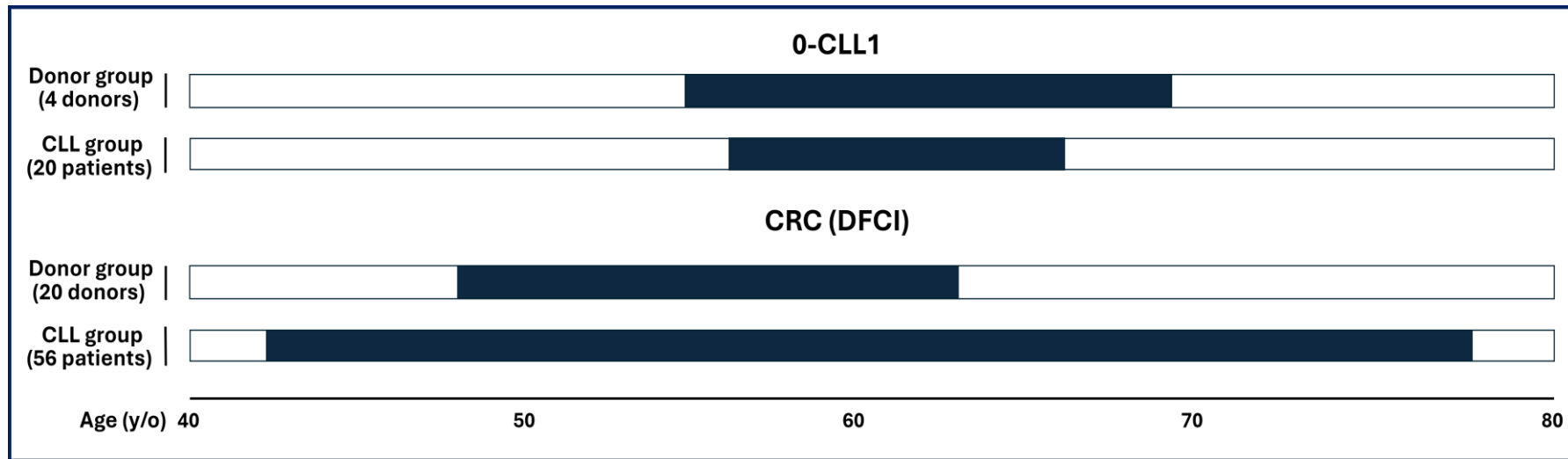
Il ruolo patogenetico e traslazionale dei linfociti T nel microambiente immunologico della LLC



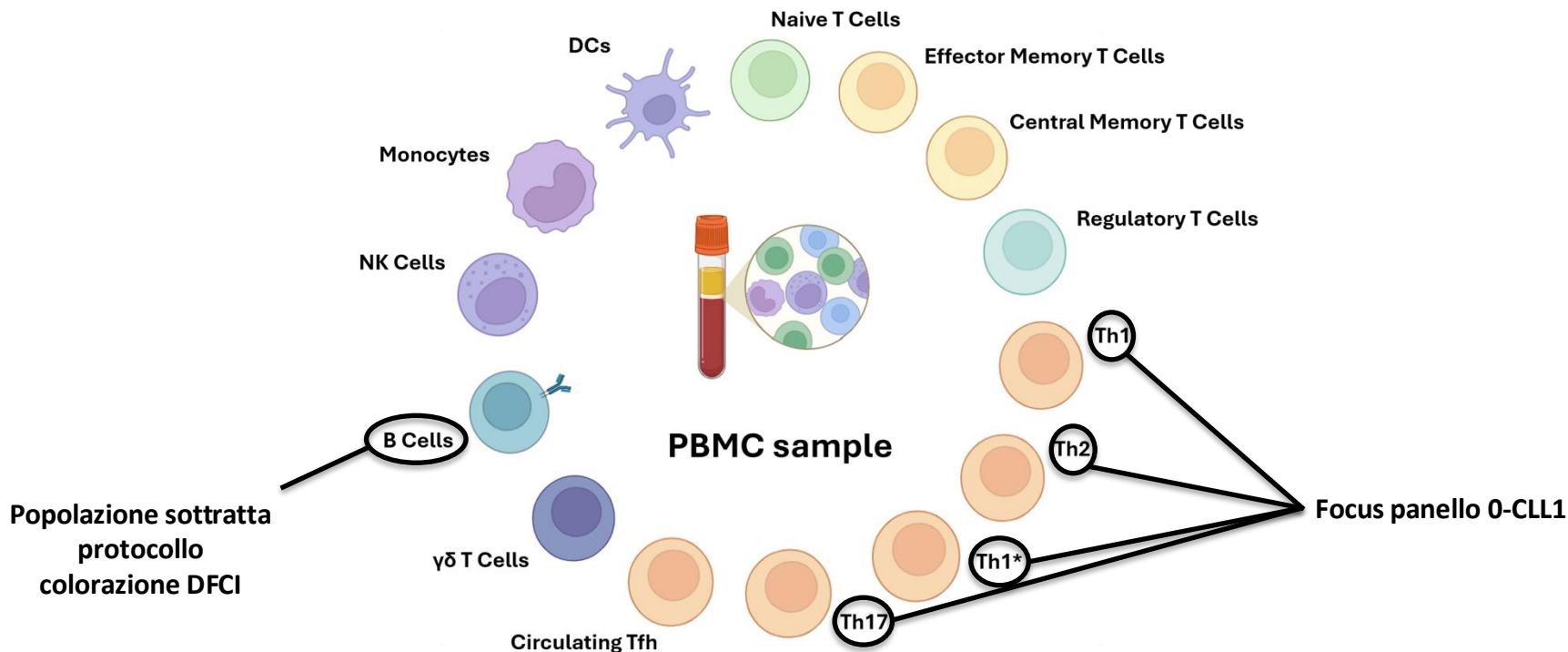
Caratterizzazione citometrica del comparto T circolante nel paziente 'treatment-naive'

Protocolli clinici	Criteri d'inclusione
0-CLL1	Diagnosi di LLC Prelievo di sangue periferico entro 12 mesi dalla diagnosi Stadio clinico Binet A 18 anni < Età < 70 anni Pazienti 'Treatment-Naive'
CRC (DFCI)	Diagnosi di LLC Prelievo di sangue periferico entro/alla progressione Età > 18 anni Pazienti 'Treatment-Naive'

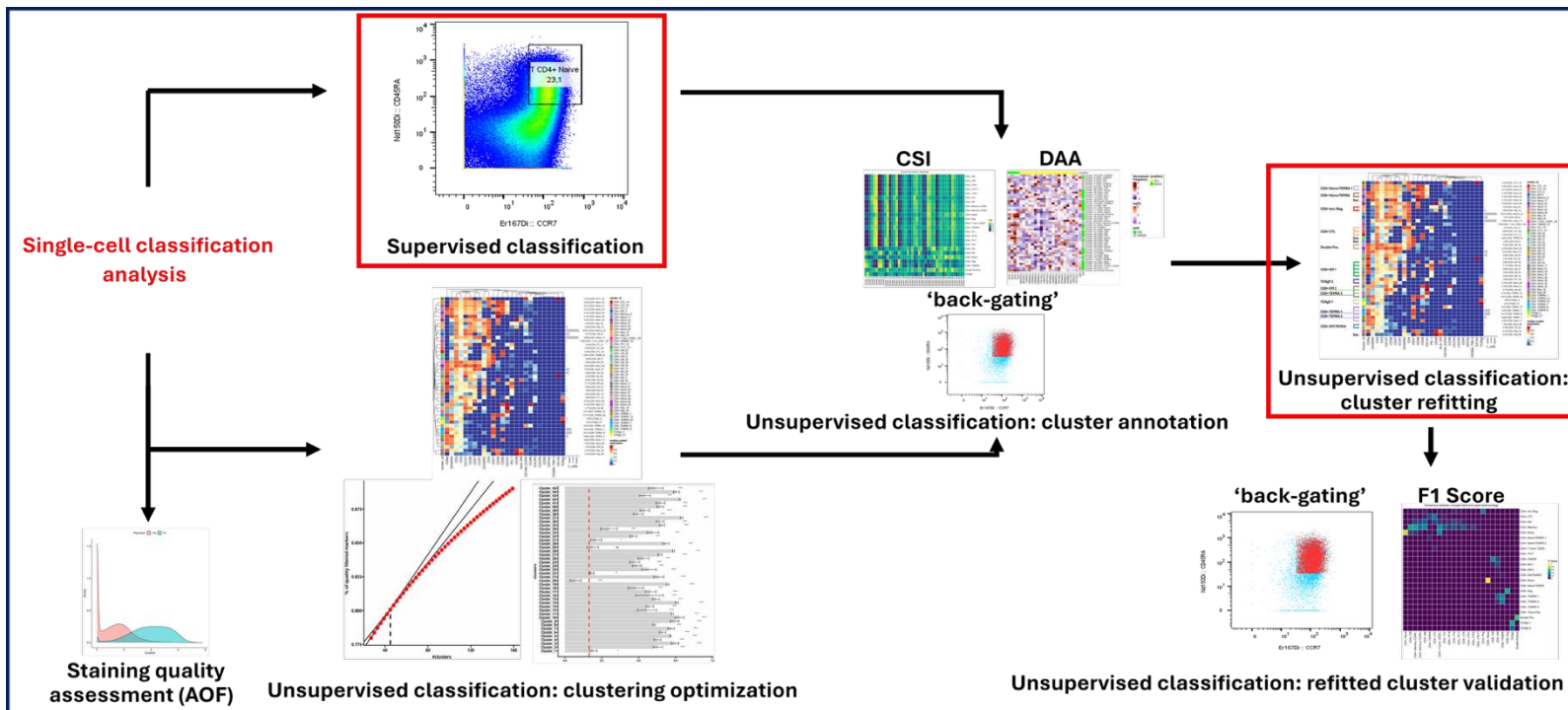
Disegno sperimentale – Saggio Citometria di Massa



Disegno sperimentale – Saggio Citometria di Massa

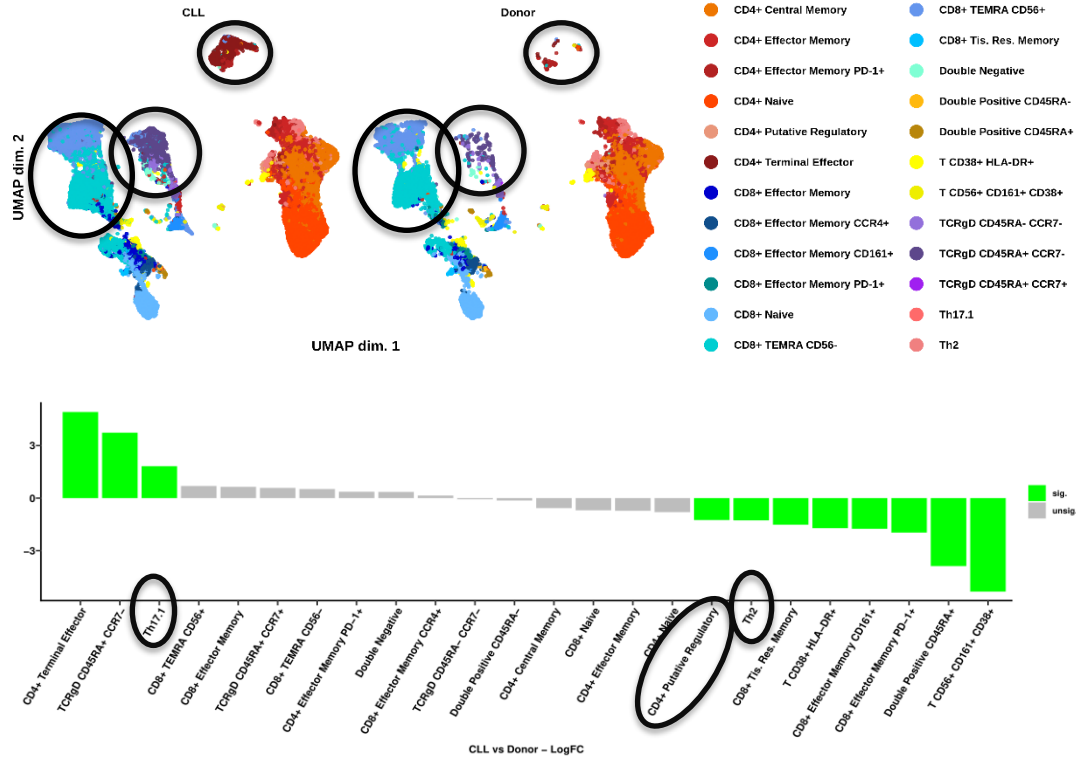
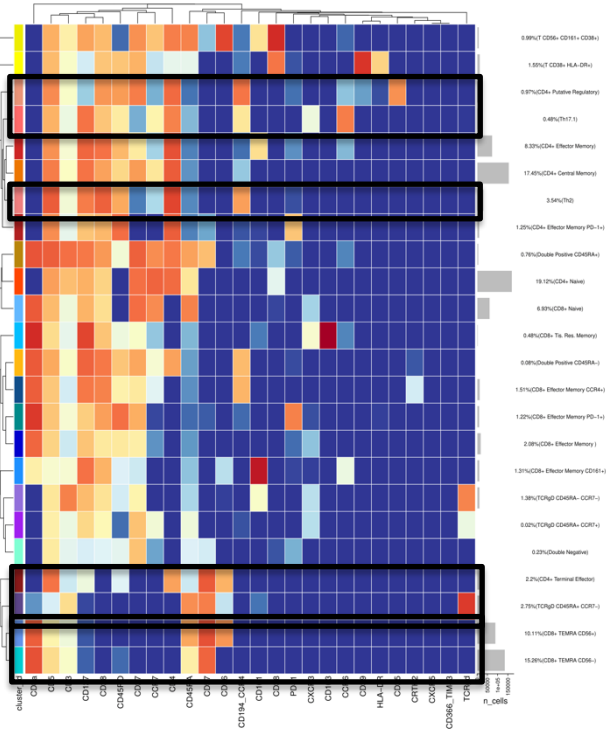


Disegno sperimentale – Saggio Citometria di Massa



Eterogeneità compositiva del microambiente T circolante – coorte 0-CLL1

24 sottopopolazioni T classificate

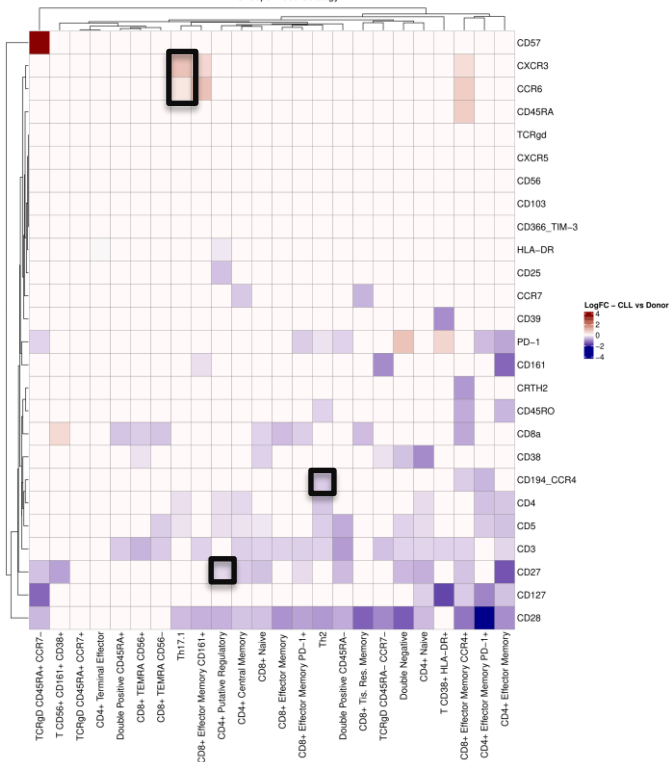


Un profilo d'immuno-senescenza sottende alla rimodulazione dell'assetto antigenico T periferico nella LLC

Una prospettiva di maggior risoluzione

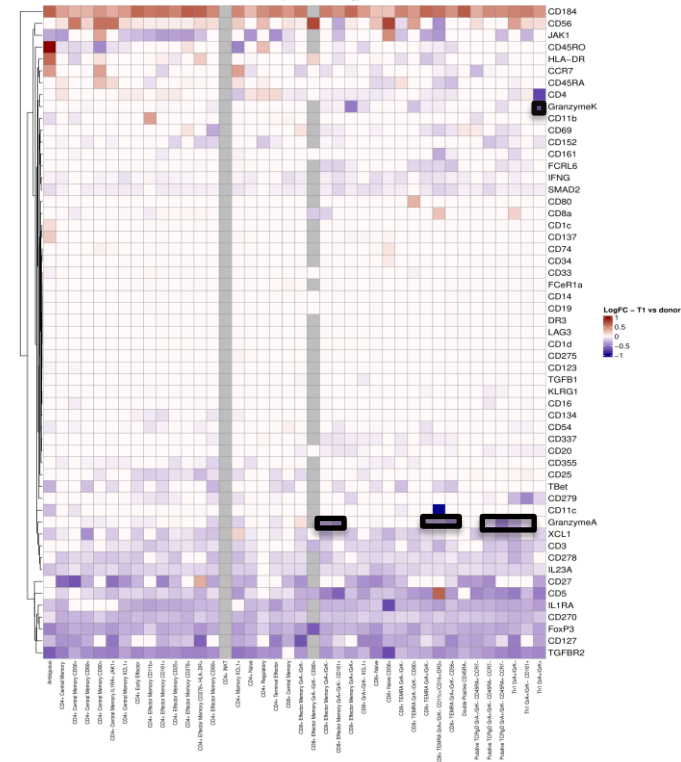
0-CLL1

DAE – Unsupervised Strategy

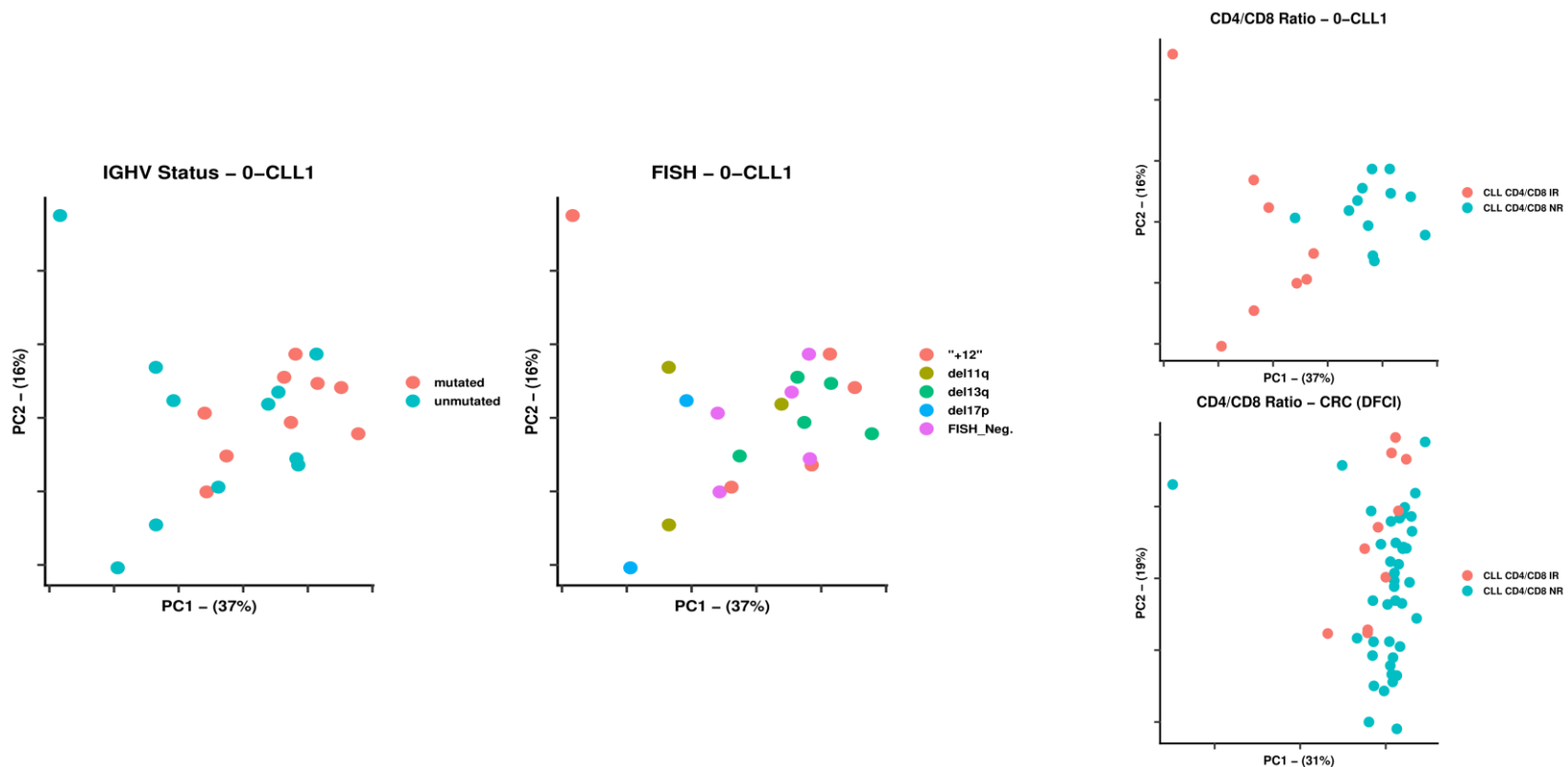


CRC (DFCI)

DAE – Unsupervised Strategy



Gerarchia di varianza contributiva della variabilità di comparto T circolante nel paziente LLC 0-CLL1

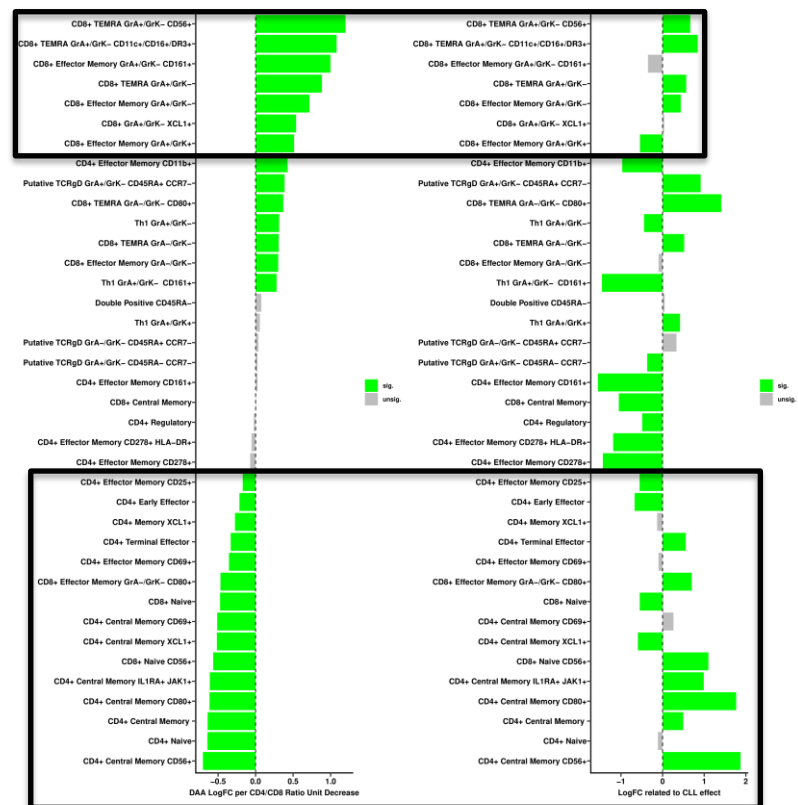


Ricomposizione del comparto T circolante di LLC in relazione all'inversione del rapporto CD4/CD8

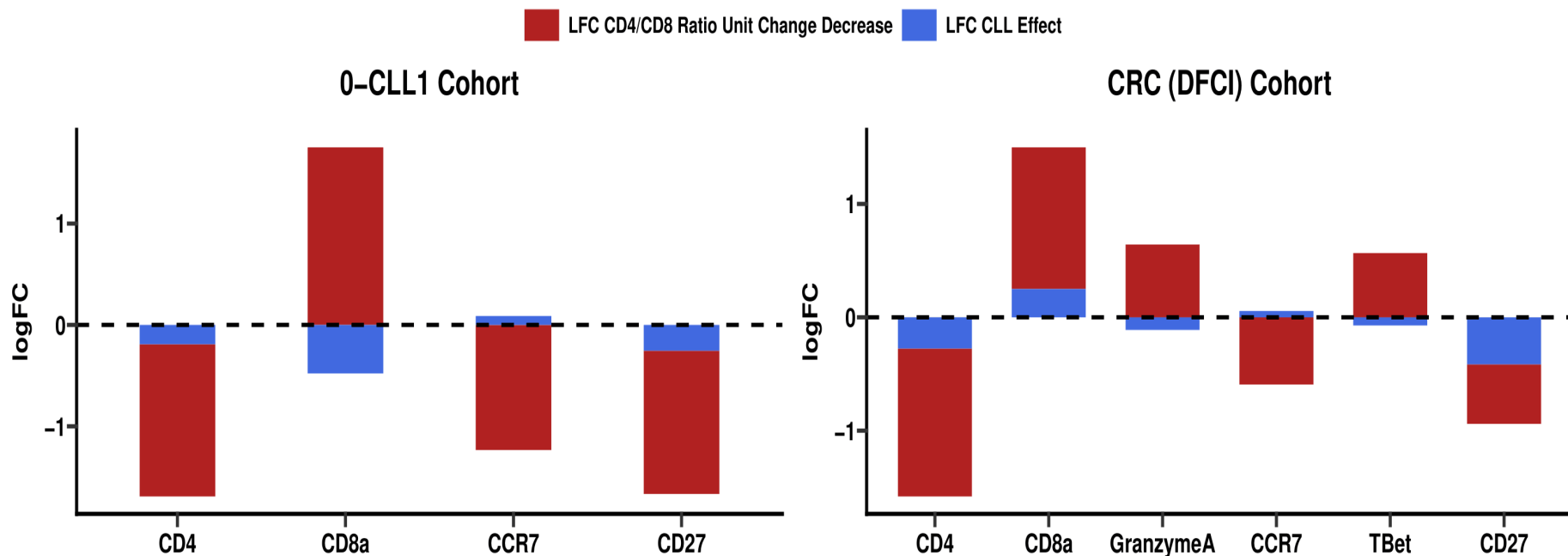
0-CLL1



CRC (DFCI)

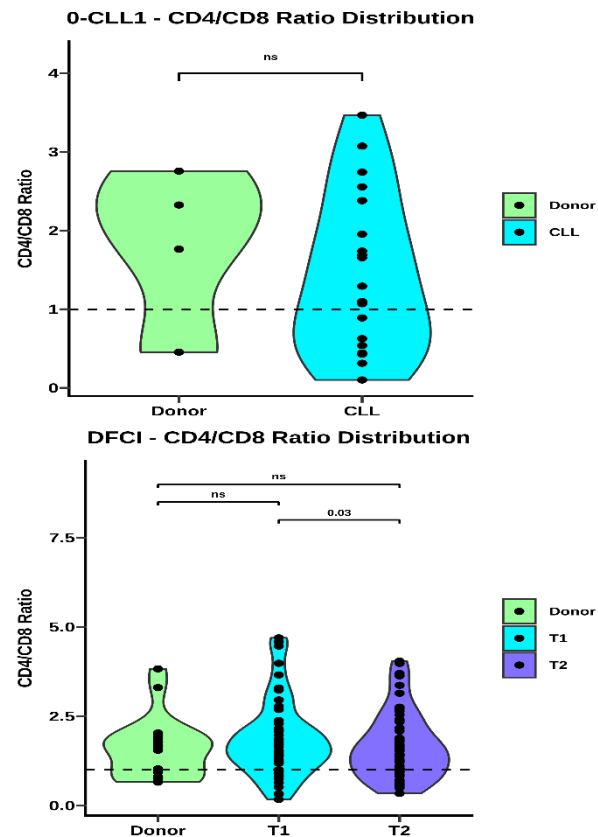
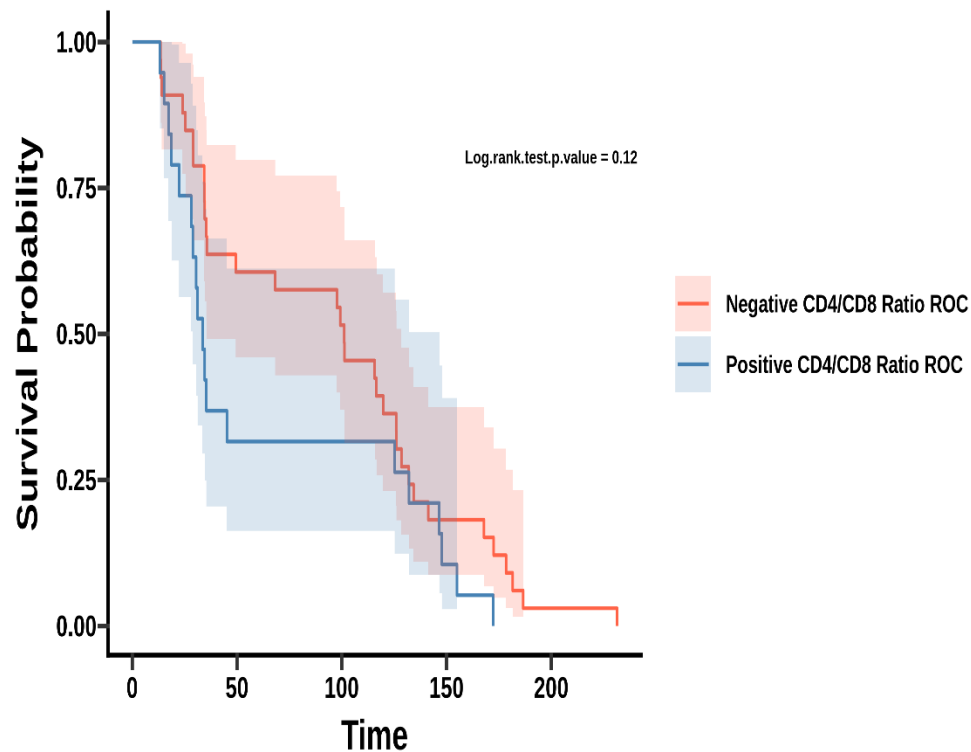


Analisi di espressione antigenica differenziale: Stratificazione secondo rapporto CD4/CD8

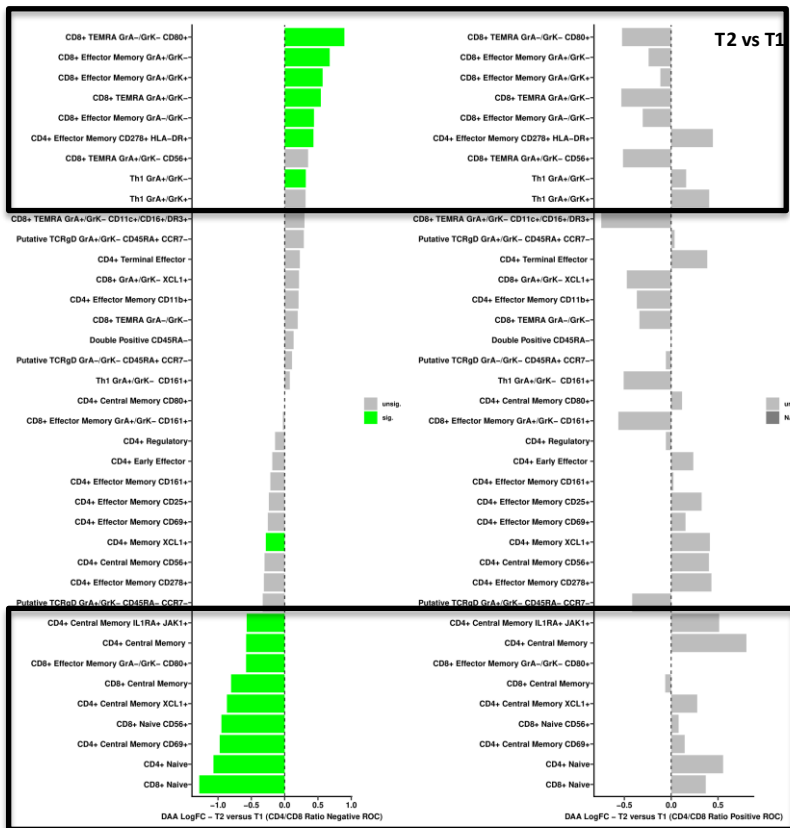


Il rapporto CD4/CD8 in rapporto alla progressione di malattia: una traiettoria bidirezionale

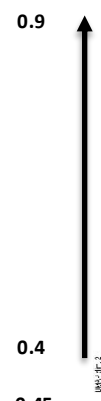
KM Curves: TTFT Endpoint



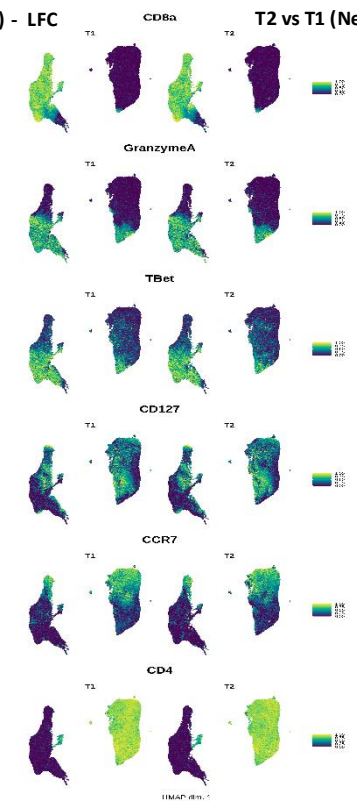
Confronto tra Progressione di malattia e primo campionamento



0.9 ↑



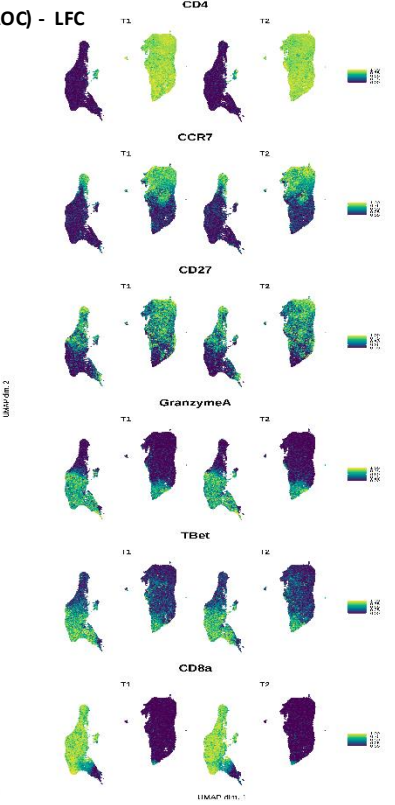
-0.9 ↓



1.2 ↑



-1 ↓



Sinossi delle evidenze

- La LLC a stadio clinico precoce presenta una composizione del microambiente T circolante comparabile al comparto T di donatore appaiato per età; la variazione interessa per lo più sottopopolazioni di scarsa prevalenza (<5%).
- Essenziale all'eterogeneità compositiva (quali-/quantitativa) del comparto T circolante di LLC è il rapporto CD4/CD8, il quale traccia l'evoluzione compositiva del comparto T circolante, contestualmente alla progressione di patologia, secondo due traiettorie distinte di presumibile rilevanza clinica.

Grazie per l'attenzione!