

CORRELAÇÃO: IMUNOSSUPRESSÃO POR HIV E CÂNCER ORAL-REVISÃO DE LITERATURA

Francisca Mariane Martins Monte e Perpétua Ariane Araújo

INTRODUÇÃO: O Vírus da Imunodeficiência Humana (HIV) promove imunossupressão podendo predispor malignidades, já que há alterações morfológicas nucleares, refletindo distúrbios na diferenciação celular e há sinais de diferenciação e réplica do HIV no epitélio oral. Tal situação favorece a coinfeção pelo HPV, sendo seu nível de DNA não reduzido após o antirretroviral. **OBJETIVO:** Realizar uma revisão de literatura correlacionando imunossupressão pelo HIV e câncer oral. **MÉTODO:** Realizou-se a pesquisa na PubMed utilizando os descritores: “Immunosuppression”, “HIV”, “Cancer” e “Mouth”, encontrando 17 artigos, trabalhos de revisão, relatos de caso e desvinculados ao tema foram excluídos, restando 5 artigos. **RESULTADOS:** A imunossupressão apresenta maior risco de desenvolver malignidades, as mais preponderantes são: Sarcoma de Kaposi (SK) e Carcinoma de Células Escamosas (CCE), estando ligado à supressão imunológica associada ao HIV. O câncer oral mais mencionado foi o SK, ocorrendo sobretudo em palato e gengiva. A priori, são lesões planas azuladas e desenvolve-se em lesões exofíticas. Em segundo plano é mencionado o CCE, sendo este associado a coinfeção HIV/HPV. Tal vírus possui gene e produz oncoproteínas que agem estimulando os fatores de crescimento e inibindo a regulação do ciclo celular, respectivamente. Nessas lesões há maior infiltrado de CD4 + e CD8 + em comparação com mucosas integras. **CONCLUSÃO:** Portanto, conclui-se que há relação entre a imunossupressão pelo HIV com o câncer oral. Mais estudos são necessários para ratificar tal correlação.

Palavras-chave: Imunossupressão, HIV, Câncer

Referências Bibliográficas:

COX, C.M. et al. Clinical characteristics and outcomes of HIV-infected children diagnosed with Kaposi sarcoma in Malawi and Botswana. *Pediatric blood & cancer*, v. 60, n. 8, p. 1274-1280, 2013.

EPSTEIN, J.B. & SILVERMAN, S.Jr. Head and neck malignancies associated with HIV infection. *Oral surgery, oral medicine, oral pathology*, v. 73, n. 2, p. 193-200, 2012.

KOMITOWSKI, D.D. et al. Subclinical human immunodeficiency virus-related changes in oral mucosa shown by image analysis of tongue smears. *American journal of clinical pathology*, v. 100, n. 4, p. 433-438, 2013.

TABATA, M. et al. Distribution of immunocompetent cells in oral Kaposi's sarcoma (AIDS). *European Journal of Cancer Part B: Oral Oncology*, v. 29, n. 3, p. 209-213, 2013.

VERMA, M. et al. Modeling the mechanisms by which HIV-associated immunosuppression influences HPV persistence at the oral mucosa. PloS one, v. 12, n. 1, 2017.