

Linfócitos NK (Natural Killer)

Preparo: Jejum de 4 horas

Amostra: Sangue total com EDTA

Método: Imunofluorescência direta e citometria de fluxo

Referência:

- Sangue periférico: adultos (CD3-/CD56+16)**: 6-29%
- ** Clin Immunol Immunopathol 60(2):190-208,1991.

Interpretação: A célula natural killer é definida, funcionalmente, pela capacidade citotóxica espontânea "in vitro" contra células tumorais e infectadas. Essa atividade citotóxica é independente de pré-imunização e do reconhecimento de antígeno de histocompatibilidade. Os anticorpos monoclonais (CD16 e CD56) são marcadores dos linfócitos NK. Alterações quantitativas e qualitativas (diminuição da função citotóxica) das células NK podem estar presentes na imunodeficiência combinada grave (deficiência de linfócitos T e B esporádica ou autossômica recessiva ligada ao cromossomo X). Um aumento significativo das células NK, freqüentemente, ocorre durante os 3 primeiros meses após o transplante de medula óssea. Uma subpopulação de células NK expressando CD8 de baixa densidade está também aumentada nesse período. Também há um aumento do número de células CD3+CD56+ no sangue periférico (>1800/mm³). Em associação com neutropenia grave, deve-se considerar o diagnóstico de leucemia de linfócitos grandes granulares.