

DETECÇÃO DE ANTICORPOS ANTI-HLA DOA-DOR-ESPECÍFICO POR CITOMETRIA DE FLUXO EM RECEPTORES RENAIIS

IARA DOS SANTOS FAGUNDES; MARIANA JOBIM1; ADRIANE KULZER1; BEATRIZ CHAMUM1; FERNANDA GAMIO1; GISELE EWALDT1; JEANINE SCHLOTT-FELDT1; FERNANDA OLIVEIRA1; MONICA KRÜGER1; REALDETE TORESAN1; PATRÍCIA SALIM1; FERNANDA LINDHALI E LUIZ FERNANDO JOBIM1,2.  
1SERVIÇO DE IMUNOLOGIA - HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE, RS, BRASIL  
2DEPARTAMENTO DE MEDICINA INTERNA - FAMED (UFRGS)

**Introdução:** Recentes evidências sugerem que a prova cruzada por citometria de fluxo (PCCF) é a técnica mais sensível para a detecção de anticorpos anti-HLA no pré-transplante renal. Desde 2003, adotamos o critério de realizar a PCCF em pacientes re-transplantados ou hipersensibilizados. O objetivo deste estudo foi avaliar retrospectivamente se a PCCF realizada em nosso centro é capaz de identificar sensibilização anti-HLA não detectada pelas técnicas convencionais como a prova cruzada dependente de complemento com anti-globulina humana (PCDC/AGH) e com painel de células (PRA-ELISA). **Material e Métodos:** Durante o período de Dez/03 até Mar/08, soros dos receptores renais cadavéricos com PCDC/AGH negativos (n=65) foram simultaneamente testados na PCCF contra linfócitos T (n=65) e B (n=40). Sensibilização anti-HLA foi considerada quando o resultado de PRA foi  $\geq 10\%$ . A frequência (%) de pacientes com PCCF+ e PCDC/AGH ou PRA- foi determinada. Demografia também foi analisada (% , média  $\pm$  dp). SPSS 9.0 foi utilizado no tratamento estatístico. **Resultados e Conclusões:** A frequência de pacientes re-tx foi de 72,3% (47/65), gênero feminino (60%; 39/65) e com resultado de PRA+ (74,6%; 47/63). O nº de “mismatches” HLA (locos A+B+DR) foi  $3,85 \pm 1,2$ . A prevalência de pacientes com PCCF positiva foi de 38,4% (25/65). Dos pacientes com PCDC/AGH e PRA classe I negativos, 23% (15/65) e 26% (5/19), respectivamente, apresentaram PCCF/T positivo. Entre os pacientes com PCDC/B e PRA de classe II negativos, 46% (15/33) e 36% (4/11) apresentaram PCCF/B positivos. Nossos dados confirmam a maior sensibilidade da citometria de fluxo para detectar baixos títulos de anticorpos anti-HLA. O seguimento clínico prospectivo nos pacientes transplantados com resultado de citometria positivo será realizado.