



27^a Semana Científica do Hospital de Clínicas de Porto Alegre

14º Congresso de Pesquisa e Desenvolvimento em Saúde do Mercosul
10 a 14 de setembro de 2007

Anais

AVALIAÇÃO DA RESPOSTA DOS ÁCIDOS GRAXOS (AG) SÉRICOS APÓS REFEIÇÃO PADRÃO EM PACIENTES COM DIABETE MELITO (DM) TIPO 2 COM POLIMORFISMO A54T DO GENE FATTY ACID BINDING PROTEIN (FABP2): RESULTADOS PRELIMINARES

OELLEN STUANI FRANZOSI; JUSSARA CARNEVALE DE ALMEIDA; MAGDA SUSANA PERASSOLO; THEMIS ZELMANOVITZ; LUIS HENRIQUE CANANI; JORGE LUIZ GROSS; MIRELA JOBIM DE AZEVEDO

Alterações no perfil lipídico sérico no DM associam-se consumo de gorduras, resistência insulínica, inflamação e disfunção endotelial. O gene FABP2 expressa uma proteína transportadora de AG dietéticos de cadeia longa na mucosa intestinal. O polimorfismo A54T deste gene aumenta afinidade desta proteína pelos AG e associa-se à hipertrigliceridemia. O objetivo desse estudo é comparar a resposta dos AG séricos após refeição padrão em pacientes DM tipo 2 homocigotos para o alelo T(TT) do polimorfismo A54T, com a de pacientes homocigotos para alelo A(AA). Após jejum (12h) os pacientes recebem refeição padrão (pão de forma com presunto, queijo e manteiga; 7,2kcal/kg; lipídeos=43,4%; proteínas=22,0%, carboidratos=34,7%) e realizam dosagens séricas: tempo 0 - glicose, teste-A1C, perfil lipídico; 2,4,6 e 8h pós-refeição - AG em quilomicrons (ultracentrifugação; extração, metilação e identificação por cromatografia gasosa), glicose, triglicérides(TG); tempos 0 e 8h - proteína C reativa (nefelometria), fibrinogênio(ITM), endotelina-1(ELISA). De 29 pacientes selecionados, 11 pacientes TT e 15 AA já realizaram o experimento. Não se observou diferença ($P>0,05$) entre gênero, etnia, idade, IMC, tratamento do DM, cotas de carboidrato e doses de insulina ultra-rápida no início do teste comparando-se os dois grupos. A área sob curva calculada para glicemia dos pacientes TT foi menor do que a dos pacientes AA ($807,6\pm 117,5$ vs. $903,7\pm 114,2$ mg.h/dL; $p=0,047$), sem diferença na área calculada para TG [$1626(600-2402)$ vs. $1433(845-3004)$ mg.h/dL; $p=0,919$]. Valores de fibrinogênio, proteína-C-reativa e endotelina-1 iniciais e finais não foram diferentes nos pacientes TT e AA. Avaliação das dosagens de AG séricos nas quilomicrons que estão sendo realizadas permitirão adequada interpretação dos resultados.