

QUANTIFICAÇÃO DE RNAM DE TIM3 EM SANGUE PERIFÉRICO E CÉLULAS URINÁRIAS PERMITE UM DIAGNÓSTICO ACURADO DE REJEIÇÃO DE ENXERTOS RENAIIS.

Aline de Lima Nogare, Esther Cristina Aquino Dias, Virna Nowotny Carpio, Gabriel Joelsons, Francisco José Veronese, Adriana Reginato Ribeiro, Roberto Herz Berdichevski, Luiz Felipe Gonçalves, Roberto Ceratti Manfro (orient.) (UFRGS).

Introdução TIM3 é um gene expresso em células de fenótipo TH1. O objetivo do presente estudo é avaliar a expressão de RNAm de TIM3 em biópsias renais, linfócitos periféricos e células urinárias de pacientes transplantados renais visando um diagnóstico não-invasivo de rejeição aguda de enxertos renais. **Pacientes e Métodos.** Cento e onze biópsias de enxertos renais foram obtidas. Concomitantemente foram coletados sangue periférico e urina. De acordo com a classificação de Banff de 1997, as biópsias foram alocadas em 6 grupos diagnósticos: 1. necrose tubular aguda (NTA; n=33); 2. rejeição aguda em pacientes com NTA (NTA-RA; n=25); 3. rejeição aguda (RA; n=17); nefrotoxicidade por inibidor da calcineurina (NIC; n=8); 5. nefropatia crônica do enxerto (NCE; n=16) e 6. protocolos normais (N; n=12). Foi utilizada a técnica quantitativa de PCR em tempo real (TaqMan EZ RT-PCR, Applied Biosystems) para amplificação e quantificação do RNAm. **Resultados.** As análises realizadas em tecido renal de pacientes com NTA-RA e RA apresentaram quantidades elevadas estatisticamente significantes de transcritos de TIM3 comparado com os outros grupos. Em sangue periférico TIM3 é hiperexpresso em pacientes com rejeição. Correlações estatisticamente significantes foram observadas entre as quantidades em tecido e sangue periférico e células urinárias ($p < 0,01$). As sensibilidades para o diagnóstico de rejeição aguda foram 97,4% e 93%; especificidades: 93,4% e 98,0%; valores preditivos positivos: 90,5% e 96,3%; valores preditivos negativos: 98,2% e 93,1% e acurácias: 95,0% e 96,0% respectivamente em sangue periférico e urina. **Conclusões.** A análise de RNAm de TIM3 em sangue periférico e células urinárias é um método acurado para o diagnóstico não-invasivo de rejeição aguda em transplantados renais. (PIBIC).