

346

**DETECÇÃO DE MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS EM LÍQUIDO PLEURAL POR PCR IN HOUSE.** Salvador, K. <sup>1,2</sup>; Sperhake, R.D. <sup>2,3</sup>; Kaisernann, M. C.; Zaha, A. <sup>4</sup>; Rossetti, M. L.R. <sup>2,3</sup> (1. Faculdade de Farmácia da UFRGS- Porto Alegre, RS; 2. Fundação Estadual de Produção e Pesquisa em Saúde/RS (FEPPS-CDCT/IPB-LACEN); 3. Unidade de Pesquisa em TB-IDT/HUCFF/UFRJ; 4. Centro de Biotecnologia do Estado do Rio Grande do Sul – UFRGS)

A reação em cadeia da polimerase (PCR) é uma ferramenta útil e rápida para se obter um diagnóstico rápido da tuberculose. Entretanto, para tuberculose pleural (TBP) alguns estudos relatam baixa sensibilidade e/ou especificidade. Neste trabalho nós avaliamos a acurácia da PCR no diagnóstico de TBP, utilizando a sequência de inserção IS6110 como alvo para amplificação do DNA bacteriano, de acordo com o método descrito por ROSSETTI *et al.* (1997). Um controle interno foi incluído para monitorar a presença de inibidores. Foram analisadas 64 amostras de líquido pleural, sendo 35 provenientes de pacientes com diagnóstico de TB Pleural (TBP) confirmado pela presença de granuloma em tecido pleural e/ou líquido pleural; 13 casos de pacientes com diagnóstico de TBP definidos por diagnóstico clínico presuntivo e 16 amostras usadas como controles negativos eram de pacientes com diagnóstico de outras doenças: 4 adenocarcinoma e 3 carcinomas não diferenciados, 4 insuficiência cardíaca congestiva, 1 hemotórax, 1 lúpus eritematoso sistêmico, 1 cirrose, 1 empiema e 1 linfoma. A sensibilidade e a especificidade foram de 93,7 e 87,5%, respectivamente. A sensibilidade para os casos com diagnóstico histopatológico foi de 94,3% e para os casos com diagnóstico clínico presuntivo foi de 92,3%. Os dois casos falsos positivos foram provenientes de pacientes com insuficiência cardíaca congestiva. O PCR descrito por ROSSETTI *et al.* (1997) é um método rápido e sensível para o diagnóstico de TBP. Melhores resultados de especificidade podem ser obtidos aumentando-se o número de casos controles. (Fapergs/FEPPS-CDCT/IPB-LACEN)