

056

**NEFROTOXICIDADE INDUZIDA POR IFOSFAMIDA E CISPLATINA NA INFÂNCIA - PREVALÊNCIA E FATORES DE RISCO.** *Elisa Baldasso, Jiseh F Loss, Viviane Barros, Carmem Nascimento, Clarisse Sprinz, Luciane P Di Leone, Algemir L Brunetto.* (Serviço de Oncologia Pediátrica/ HCPA e Departamento de Pediatria/ Faculdade de Medicina/ UFRGS).

Fundamento: Ifosfamida e Cisplatina são quimioterápicos utilizados no tratamento de vários tumores sólidos de crianças. Nefrotoxicidade, frequentemente, requer a suspensão ou redução de doses. A literatura relata associação destas drogas à nefrotoxicidade, que parece ser reversível. Objetivos: 1) Determinar prevalência, severidade e fatores de risco para nefrotoxicidade induzida por Ifosfamida e/ou Cisplatina; 2) avaliar efeitos nefrotóxicos tardios; 3) estabelecer rotina para avaliação renal de pacientes em quimioterapia nefrotóxica. Delineamento: estudo retrospectivo. Pacientes e Métodos: São elegíveis crianças que receberam Ifosfamida e/ou Cisplatina e que concluíram o tratamento há pelo menos 3 meses. Dados demográficos, doses dos quimioterápicos, uso de outras drogas e exames de função renal durante o tratamento serão revisados. Será realizada avaliação da função glomerular renal através da DCE e Taxa de Filtração Glomerular (TFG) do  $^{51}\text{Cr-EDTA}$ ; e da função tubular através da Fração de Excreção de eletrólitos, dosagem urinária de aminoácidos e NAG, pH e osmolalidade urinária. Resultados: Foram incluídos, até o momento, 6 pacientes (2 masculinos), idade mediana de 10 anos (4-12 anos) e diagnóstico de Osteossarcoma. Os pacientes receberam Ifosfamida, dose mediana de 45 g/m<sup>2</sup> (27-54g/m<sup>2</sup>) e Cisplatina, dose mediana de 500mg/m<sup>2</sup> (500-600mg/m<sup>2</sup>). Durante o tratamento, verificou-se diminuição de função glomerular em 2 pacientes, demonstradas por alteração de creatinina e uréia sérica ou por alteração da TFG  $^{51}\text{Cr-EDTA}$ . Após 10 meses (5-21 meses) do término do tratamento, a TFG  $^{51}\text{Cr-EDTA}$  (mediana de 101ml/min/m<sup>2</sup> - 91-106 ml/min/m<sup>2</sup>) não demonstrou perda de função glomerular. Conclusões: A TFG  $^{51}\text{Cr-EDTA}$  é um exame sensível para identificar anormalidade da função glomerular renal. Neste estudo não se observou dano à função glomerular. Os resultados das provas de função tubular não encontram-se disponíveis para análise até o momento. Esta informação e a inclusão de maior número de pacientes serão necessárias para interpretação mais definitiva dos resultados do estudo.

CNPq-PIBIC)