

ANÁLISE DE PROVA CRUZADA COM DOADOR CADÁVER E SUA ASSOCIAÇÃO COM O GRAU DE SENSIBILIZAÇÃO CONTRA ANTÍGENOS HLA (PRA)

BEATRIZ CHAMUN GIL; ADRIANE STEFANI SILVA KÜLZER; REALDETE TORESAN; IARA DOS SANTOS FAGUNDES; GISELE MENEZES EWALD; JOICE MERZONI; FERNANDA GAMIO SILVA; MONICA KRÜGER; JEANINE LAUER SCHLOTTFELDT; LUIZ FERNANDO JOBIM

Introdução: A detecção de baixos títulos de anticorpos anti-HLA é um desafio para os laboratórios de histocompatibilidade. Atualmente a prova cruzada por Citometria de Fluxo (FCXM) tem sido a escolha para a detecção destes anticorpos. **OBJETIVOS** Correlacionar o grau de sensibilização contra antígenos HLA (PRA) com o resultado da prova cruzada por Citotoxicidade Dependente de Complemento (CDC) e FCXM nos pacientes em lista de espera para transplante renal com doador cadáver. **Materiais e Métodos:** Foram analisadas 50 provas cruzadas realizadas entre junho/2008 e junho/2009 no Serviço de Imunologia do HCPA. Foram analisados receptores sensibilizados e/ou retransplantes. O PRA foi definido pelo método Luminex-Labscreen (One Lambda Inc). As provas cruzadas por CDC foram realizadas testando o soro do paciente com linfócitos do doador obtidos utilizando beads (One Lambda Inc). Foi utilizado antiglobulina humana (AGH) e soro tratado com ditionotreitól (DTT), um redutor e inativador de IgM. FCXM foi realizada utilizando anticorpos monoclonais marcados com FITC (fluoresceína). Os anticorpos anti-HLA foram detectados utilizando anti IgG-PE (ficoeritrina). **Resultados:** Não observamos prova cruzada positiva por CDC e por FCXM em pacientes com PRA até 19%; o FCXM foi positivo em 33% dos casos de PRA entre 20-49%, enquanto o CDC foi negativo; FCXM foi positivo em 53,4% e CDC de 6,7% em casos de PRA entre 50-79%; FCXM foi positivo em 78,3% e CDC em 47,8% com PRA \geq 80. **Conclusão:** O percentual de PRA poderia ser utilizado como um indicador na seleção dos pacientes para uma prova cruzada mais sensível como a FCXM. Os resultados demonstram que a citometria de fluxo é um exame fundamental na identificação de sensibilização HLA, sendo superior ao CDC.