

126

AVALIAÇÃO GLOBAL E SEGMENTAR DA FUNÇÃO VENTRICULAR EM CARDIOMIOPATIA DILATADA APÓS INJEÇÃO DE CÉLULAS-TRONCO MONONUCLEARES DE MEDULA ÓSSEA NA PAREDE LIVRE DO VENTRÍCULO**ESQUERDO.** *Angelo Syrillo Pretto Neto, Maurício Marques, André Delgado Cañedo, Paulo R Prates, João R Santanna, James Fracasso, Ivo A Nesralla, Renato Abdala Karam Kalil (orient.) (FUC).*

Introdução: A fração mononuclear de células-tronco hematopoiéticas obtidas da medula óssea tem sido utilizadas em experimentos e pequenas séries clínicas para tratar cardiomiopatia dilatada. Está demonstrada a segurança e viabilidade dos procedimentos, através de algumas formas de administração. O benefício clínico e sobre a função ventricular permanece sob avaliação, porém estão estabelecidos indícios de melhoras objetivas. **Objetivo:** Avaliar a função ventricular esquerda global e segmentar, na cardiomiopatia dilatada de etiologia não-isquêmica, após injeção de suspensão de fração mononuclear de células-tronco de medula óssea na parede livre do ventrículo esquerdo, comparando a contratilidade segmentar das áreas tratadas (parede lateral e ápex) com as não tratadas (septo interventricular e porção basal). **Metodologia:** Estudo transversal. Serão estudados pacientes com diagnóstico de miocardiopatia dilatada não-isquêmica que realizaram tratamento clínico convencional e que foram submetidos ao transplante autólogo intramiocárdico da fração mononuclear de células da medula óssea. Será feita a análise das ventriculografias por ressonância magnética realizadas pelos pacientes previamente ao tratamento e após o mesmo, entre o segundo e o terceiro meses após o transplante celular. **Conclusão:** Ao término do trabalho, espera-se demonstrar a abrangência e a intensidade do efeito, bem como encontrar indícios ou evidências que subsidiem o entendimento do mecanismo de ação destas células-tronco de medula óssea - fração mononuclear - sobre o miocárdio ventricular esquerdo, na cardiomiopatia dilatada não-isquêmica, quando injetadas diretamente no miocárdio, por via cirúrgica. (CNPq).