

284

**AVALIAÇÃO DA RESPOSTA DOS ÁCIDOS GRAXOS SÉRICOS APÓS REFEIÇÃO PADRÃO EM PACIENTES COM DM TIPO 2 COM POLIMORFISMO A54T DO GENE FABP2.**

*Ricardo Marques Nader, Jussara Carnevale de Almeida, Máira Pereira Perez, Magda Susana Perassolo, Maria Caroline Broch, Themis Zelmanovitz, Luis Henrique Canani, Jorge Luis Gross, Mirela Jobim de Azevedo (orient.) (UFRGS).*

A ingestão de gorduras está relacionada à resistência a ação da insulina, inflamação, disfunção endotelial e alterações nos lipídeos séricos no diabetes melito (DM). O gene “Fatty Acid Binding Protein 2” (FABP2) codifica uma proteína da mucosa intestinal responsável pela absorção de ácidos graxos (AG). O alelo T do polimorfismo A54T foi associado à maior afinidade desta proteína pelos AG de cadeia longa da dieta e, em DM, a triglicerídeos (TG) elevados. O objetivo deste estudo caso-controle é avaliar a resposta dos AG séricos nas quilomícrons após refeição padrão em pacientes DM tipo 2 com e sem a presença do alelo T. Foram selecionados 30 pacientes de banco de dados de estudos genéticos de complicações crônicas do DM de acordo com a presença do alelo T, na proporção de 1 caso (AT/TT) para 2 controles (AA). Os pacientes serão submetidos à avaliação clínica e nutricional (recordatório alimentar, peso, altura, circunferências da cintura e quadril). Após 6 semanas seguindo dieta conforme critérios da “American Diabetes Association” será realizado o teste de refeição padrão com medidas de AG nas quilomícrons, TG e glicose nos tempos 0 (jejum 12h), 2, 4, 6 e 8 h pós-prandial. Nos tempos 0 e 8 h serão dosados endotelina, proteína-C ultrasensível e fibrinogênio. A refeição padrão será sob a forma de sanduíche com valor energético de 7, 23 kcal/kg com 43, 35% de lipídeos, 21, 95% de proteínas e 34, 70% de carboidratos complexos. A separação das quilomícrons será realizada por adição de gradiente salino seguida de ultracentrifugação (Beckman; 45200rpm a 20°C por 33min). Após, os AG serão extraídos (método de Folch modificado), metilados (BF3 14% a 100°C por 30min) e identificados (25 AG) por cromatografia gasosa (HP 6890; coluna CP Sil 88â 60m). Até o momento 3 pacientes foram submetidos a este protocolo. . (BIC).