

087

**A MEDIDA DO PEPTÍDEO C É ESSENCIAL PARA A CLASSIFICAÇÃO DO TIPO DE DIABETE EM PACIENTES EM HEMODIÁLISE?** *Melissa F. Castilhos, Rosana M. Bruno, Alex M. Wilhelms, Jorge Luis Gross.* (Departamento de Medicina Interna, Unidade de Endocrinologia, Faculdade de Medicina, UFRGS).

Um inadequado controle metabólico pode estar relacionado a uma maior mortalidade entre os jovens com Diabetes Mellito (DM) em tratamento dialítico. A correta classificação do tipo de DM nestes pacientes poderia proporcionar um melhor tratamento. O objetivo deste estudo foi analisar os critérios clínicos mais relevantes para classificar o tipo de DM em uma coorte de pacientes diabéticos iniciando hemodiálise. Foi aplicado um questionário padronizado contendo: idade de início da doença, sintomas por ocasião do diagnóstico, tempo até o início do uso contínuo de insulina, episódios de descompensação aguda do DM, índice de massa corpórea máximo (IMC), história familiar, uso de hipoglicemiantes oral. A medida do peptídeo C (Pc) [método: Quimioluminescência, CV: 6, 35; variação normal em 23 pacientes urêmicos não-diabéticos: 5, 5-18, 8 n/ml] foi o padrão ouro. De acordo com o  $Pc < 0,6$  ng/ml, 18 pacientes foram classificados como Tipo I (10 homens, idade 17+-8 de diagnóstico do DM, e IMC máximo: 24+-3 kg/m<sup>2</sup>), e 90 pacientes foram considerados tipo II (44 homens, idade 45+-12 anos de diagnóstico do DM, IMC máximo: 32+-6 kg/m<sup>2</sup>). 43 pacientes usaram insulina contínua nos 4 primeiros anos do diagnóstico. Nos pacientes classificados como Tipo I, a idade no diagnóstico do DM foi, de 21 anos em 12, e nos outros 6 o IMC máximo foi < 30 ou estes pacientes referiram pelo menos um episódio de descompensação aguda do DM. Idade no diagnóstico do diabetes < 21 anos, uso contínuo de insulina nos 4 primeiros anos do diagnóstico, IMC máximo < 30 e história de episódio de descompensação aguda do DM classificaram corretamente todos os pacientes como DM Tipo I. Concluímos que dados simples de anamnese podem ser adequados para classificar adequadamente o tipo de DM em pacientes urêmicos não sendo necessária a dosagem do Pc (CNPq).