

069

**AVALIAÇÃO DA SENSIBILIDADE E DA ESPECIFICIDADE DO TESTE ANTI-ENA POR IMMUNOBLOT EM DOENÇAS REUMÁTICAS AUTO-IMUNES.** Bruno Silveira Becker, Priscila Schmidt Lora, Claudia Cilene Fernandes Correia Laurino, Ricardo Machado Xavier (orient.) (UFRGS).

Doenças reumáticas auto-imunes (DRA) são doenças caracterizadas pela presença de auto-anticorpos que assumem importante papel no diagnóstico. Atualmente, a triagem da presença de auto-anticorpos é realizada pela pesquisa do fator anti-nuclear (FAN) por imunofluorescência indireta (IFI) usando células HEp-2 como substrato, no qual padrões de IFI se associam a presença de auto-anticorpos específicos. Esse teste não permite pontuar o auto-antígeno reconhecido nem associá-lo a uma dada doença. Para a precisa identificação desses auto-anticorpos e auto-antígenos específicos, se faz uso de testes complementares, como a detecção dos antígenos nucleares extraíveis (ENA), um exemplo é o imunoblot (IB). Nesse estudo foi estabelecida a acurácia do teste anti-ENA, através da técnica de IB in house e do teste FAN-HEp-2 por IFI, no qual foram analisados 137 pacientes encaminhados ao Serviço de Patologia Clínica do Hospital de Clínicas de Porto Alegre para a presença de anti-ENA definido pelos seguintes auto-anticorpos: anti-SSA/Ro, anti-SSB/La, anti-RNP, anti-Sm e anti-Scl-70. Para a identificação dos auto-anticorpos anti-ENA por IB, proteínas de extrato celular da linhagem HEp-2 foram separadas em SDS-PAGE 10% e transferidas para membrana de nitrocelulose. Procedeu-se então a incubação com soro dos pacientes, seguida da incubação com proteína A conjugada com peroxidase. Revelou-se a reação imunológica com filme fotográfico na presença de substrato enzimático quimioluminescente. As análises de FAN-HEp-2 seguiram as determinações do fabricante (Wama Diagnóstica, BRA). Estatísticas foram realizadas em utilizando presença ou ausência de DAR como padrão-ouro. Foram encontradas sensibilidade de 33, 3% e especificidade de 95, 1% para anti-ENA por IB. IB mostrou ser ótimo teste complementar devido à sua alta especificidade, uma vez que o FAN-HEp-2 possui alta sensibilidade (74, 8%) mas baixa especificidade (64, 9%).