

149

VERIFICAÇÃO DA ASSOCIAÇÃO DOS POLIMORFISMOS CCR5DELTA32 E INSERÇÃO/DELEÇÃO DE 14PB DA REGIÃO 3'UTR DO GENE HLA-G COM A DOENÇA INFLAMATÓRIA INTESTINAL.*Raquel Rinke, Alessandra Peres, Marta Brenner Machado, Jose Artur Bogo Chies (orient.) (UFRGS).*

A Doença Inflamatória Intestinal (IBD) caracteriza-se por causar alterações na mucosa do trato gastrointestinal. É uma doença multifatorial onde fatores genéticos parecem interferir na predisposição ao desenvolvimento de diferentes sintomas associados. O gene CCR5 é o principal alvo de nosso projeto por estar relacionado com resposta imune e interferir na migração de células pró-inflamatórias. Outro sistema que também está sendo estudado é o da molécula de HLA-G que pode ser diferencialmente expressa durante processos de inflamações crônicas vindo a favorecer respostas do tipo Th2. Foram recrutados no Hospital São Lucas da PUCRS 84 indivíduos portadores de IBD. Foi extraído DNA genômico desses indivíduos e esse material foi submetido à genotipagem do gene CCR5 - visando a identificação da variante CCR5delta32 - e do gene HLA-G - analisando-se a região 3' UTR referente a um polimorfismo inserção/deleção de 14pb no éxon 8. A frequência alélica (73 indivíduos) da variante CCR5delta32 no grupo com IBD foi comparada com a frequência do alelo em 102 indivíduos Euro-descendentes saudáveis, provenientes da população gaúcha. A frequência alélica (82 indivíduos) da variante HLA-G +14pb foi comparada com uma amostra de 137 indivíduos provenientes de um banco de sangue da cidade de Porto Alegre. A frequência da variante CCR5delta32 dos indivíduos com IBD (0, 054) e do grupo controle (0, 044) não foi estatisticamente significativa. Ao analisar as frequências genotípicas das variantes polimórficas do HLA-G, observou-se diferença significativa nos homozigotos para inserção, encontrados em menor frequência nas amostras de pacientes com IBD ($p=0,033$). Nossos resultados, até o presente momento, não indicam associação direta entre a variante CCR5delta32 do receptor de quimiocinas CCR5 com o desenvolvimento de IBD na população gaúcha. O genótipo +14pb/+14pb parece estar interferindo no processo de inflamação existente na IBD gerando um efeito protetor nesses indivíduos.