

039

**REJEIÇÃO AGUDA EM ENXERTOS RENAIIS COM DISFUNÇÃO INICIAL. INFLUÊNCIA DO PROTOCOLO DE IMUNOSSUPRESSÃO E DA COMPATIBILIDADE HLA.** *Henrique Mohr, João Pedro Tedesco Garcia, Daniel Melchiades Silva, Luis Felipe Gonçalves, Roberto Ceratti Manfro*

*(orient.)* (UFRGS).

**Introdução:** A disfunção inicial do enxerto (DIE) é uma condição freqüente em receptores de rim de cadáver; associa-se a um elevado risco de rejeição aguda(RA), sendo um significativo fator de risco para nefropatia crônica do enxerto (NCE). A NCE apresenta fatores imunológicos e não imunológicos como causas importantes do seu desenvolvimento e permanece a principal causa de perda renal. O objetivo deste estudo foi analisar a influência da terapia de indução com anticorpos na incidência de RA em pacientes com disfunção inicial de enxerto. **Material e Métodos:** Análise retrospectiva de 218 pacientes transplantados renais com DIE. Os pacientes foram divididos em três grupos de acordo com o regime imunossupressor inicial: 1(inibidor da calcineurina+antiproliferativo+corticosteróide); 2(terapia de indução com anticorpo anti-receptor da interleucina 2+inibidor da calcineurina+antiproliferativo+corticosteróide); 3(terapia de indução com anticorpos antilinfócitos T+inibidor da calcineurina +antiproliferativo+corticosteróide). **Resultados:** 88 pacientes (40, 4%) apresentaram episódios de RA. As porcentagens de RA nos grupos foram: 39, 2%, 39, 4% e 50, 0% para os grupos 1, 2 e 3 respectivamente (p=0, 62). O risco relativo para RA aumentou significativamente com o aumento no número de incompatibilidades HLA(iHLA). Comparado com pacientes com duas iHLA (risco relativo = 1), o risco relativo para RA foi 6, 88 (95%CI: 2, 20-21, 51) para pacientes com 3 iHLA; 15, 82 (95%CI: 5, 18-48, 29) para pacientes com 4 iHLA e 18, 78 (95%CI: 6, 19-56, 95) para aqueles com 5 iHLA. **Conclusão:** Evidenciou-se incidências elevadas de RA em transplantados renais com DIE, independente do regime de imunossupressão, verificou-se também que a iHLA exerce um significativo papel na incidência de RA durante a DIE renal.