



<b>Evento</b>	Salão UFRGS 2013: SIC - XXV SALÃO DE INICIAÇÃO CIENTÍFICA DA UFRGS
<b>Ano</b>	2013
<b>Local</b>	Porto Alegre - RS
<b>Título</b>	CORRELAÇÃO ENTRE EXPRESSÃO CELULAR DE PROTEÍNAS REGULADORAS DO COMPLEMENTO E A RESPOSTA CLÍNICA DE UMA COORTE DE PACIENTE COM ARTRITE REUMATÓIDE TRATADA COM RITUXIMABE
<b>Autor</b>	CRISTIANO KOHLER SILVA
<b>Orientador</b>	RICARDO MACHADO XAVIER

Desde o início do ano de 2011, estão sendo selecionados para o estudo, pacientes com AR que tenham falhado ao tratamento com outras duas drogas modificadoras do curso da doença (DMCDs) e um biológico anti-TNF. O bolsista foi responsável por analisar os critérios de inclusão e exclusão desses pacientes para que fossem alocados na coorte de pesquisa, aplicar o Termo de Consentimento Livre e Esclarecido e ingressá-los no protocolo de pacientes do Centro de Referência em Artrite Reumatóide em conjunto com a SES/RS. Os procedimentos realizados pelo médico responsável em conjunto com o bolsista na visita basal, mensalmente por 6 meses e após, a cada 3 meses compreenderam: história médica completa, história de tabagismo, aconselhamento sobre risco gestacional e métodos anticonceptivos, rastreamento para tuberculose, uso prévio e atual de medicamentos, exame físico completo, incluindo sinais vitais e peso/altura, revisão de efeitos adversos e testes laboratoriais de rotina (proteína C-reativa, VSG, hemograma completo, transaminases, creatinina, exame comum de urina). O bolsista foi ainda responsável por registrar, no momento da consulta, os dados do exame físico osteomuscular, que são utilizados para cálculo de escores de atividade da doença (DAS28 e CDAI). Além disso, foi aplicado em todas as consultas o Questionário de Avaliação de Saúde, que demonstra capacidade funcional do paciente. Todos esses dados são imprescindíveis para um seguimento detalhado dos pacientes no Centro de Infusão de Medicamentos Biológicos. Da coorte de 10 pacientes que serão arrolados, todos já foram recrutados e infundiram o rituximabe e estão em fase de acompanhamento. Uma paciente retirada por falha no controle da atividade da doença. Foram registrados três eventos adversos graves: uma internação hospitalar por trombose venosa profunda de membro inferior, uma internação por infecção urinária e outra internação por traqueobronquite e eritema nodoso, todos estes eventos com resolução favorável. Até o momento, duas pacientes apresentaram reação infusional ao rituximabe (rash cutâneo e hipertensão). Quanto à eficácia, até a visita 6, três pacientes apresentaram resposta terapêutica, medida pela queda igual ou superior a 20% no escore de atividade da doença DAS28.