074 **COMPARAÇÃO ENTRE OS NÍVEIS DE HOMOCISTEÍNA, VITAMINA B12 E ÁCIDO FÓLICO NO PLASMA DE PACIENTES COM DOENÇA DE PARKINSON E EM CONTROLES NORMAIS.** *Anderson Büker de Oliveira, Daniella de Moura Coelho, Estela Natacha Brandt Busanello, Rafaela Ingrassia, Anelise Miglioranza de Carvalho, Tatiana Moreira da Silva, Ricardo Flores Pires, C F Souza, Carmen Regla Vargas, Roberto Giugliani, Moacir Wajner (orient.)* (ULBRA).

Alguns estudos recentes vêm mostrando que as concentrações sangüíneas de homocisteína (Hcy) estão aumentadas em pacientes com Doença de Parkinson (DP). Nesse trabalho, comparamos os níveis sangüíneos de homocisteína total ($_t$Hcy), vitamina B_{12} e ácido fólico em pacientes com DP e em indivíduos normais (controles) com idades semelhantes. Além disso, investigamos a associação desses níveis com o tabagismo, consumo de álcool, tratamento com L-DOPA e duração da doença em pacientes com DP. Inicialmente observamos que os níveis plasmáticos de $_t$Hcy estavam aumentados em torno de 30 % em pacientes afetados pela DP comparados com os dos controles. Através de análise de correlação e regressão múltipla observamos que o fator mais importante determinante do aumento de níveis plasmáticos de Hcy em pacientes com DP foi a deficiência de ácido fólico. Também verificamos que o consumo de álcool, o sexo e o tratamento com L-DOPA não alteraram significantemente os níveis de Hcy, ácido fólico e vitamina B_{12} no plasma dos pacientes com DP. Ademais, a duração da doença revelou uma fraca associação com os níveis de $_t$Hcy e o fumo foi associado a um déficit significante de ácido fólico em pacientes com DP. Conseqüentemente, considerado o potencial deletério, bem como os efeitos sinérgicos do aumento da Hcy e a deficiência do folato sobre o sistema nervoso central, postulamos que o ácido fólico deve ser suplementado a pacientes afetados pela DP a fim de normalizar os níveis plasmáticos de Hcy e folato, evitando, portanto, fatores de risco de deterioração neurológica potencialmente modificáveis nessa desordem. (CNPq).