

094

**TECIDO ADIPOSEO VISCERAL E EXPRESSÃO DE PPARB/D E PPARG1-3: PAPEL NA OBESIDADE E RESISTÊNCIA À INSULINA.** *Thais Ortiz Hammes, Josiane W Bortolotto, Rogério Margis, Ângela C B Ferreira, Alexandre V Padoin, Cláudio C Mottin, Regina M Guaragna, Regina Maria Vieira da Costa Guaragna (orient.)* (UFRGS).

**Introdução:** O tecido adiposo (TA) é um órgão endócrino com múltiplas funções. O TA abdominal é composto por diferentes depósitos anatômicos: TA subcutâneo e TA intra-abdominal. Este último é dividido em retroperitoneal e visceral (TAV). Esses compartimentos apresentam diferenças metabólicas e endócrinas. Estudos sugerem uma associação entre o excesso de TAV e as complicações metabólicas da obesidade, entre elas diabetes tipo II, resistência à insulina e dislipidemia entre outros. Os PPAR (receptor nuclear ativador da proliferação de peroxissomos) estão implicados na homeostase do metabolismo de lipídeos e carboidratos. São conhecidas 3 isoformas PPARa, PPARb/d e PPARg. A isoforma PPARb/d está envolvida com a lipólise enquanto o PPARg relaciona-se com adipogênese. **Objetivo:** Analisar a expressão do mRNA de PPARb/d e PPARg1-3 no TAV de indivíduos obesos (OB) (IMC>40 Kg/m<sup>2</sup>) e não-obesos (NOB) (IMC<30 Kg/m<sup>2</sup>) e relacionar com os padrões bioquímicos e antropométricos dos OB. **Metodologia:** Foram obtidas amostras de TAV de 10 pacientes OB submetidos à cirurgia bariátrica e NOB por cirurgia eletiva. Os dados bioquímicos e antropométricos dos OB foram coletados em prontuário. O RNA total foi extraído pelo método de TRIzol e quantificado por PCR em tempo real usando primers específicos. **Resultados:** No TAV de OB ocorreu uma diminuição (p=0,094) na expressão de mRNA de PPARb/d sem alterações na expressão do PPARg. Em OB, houve correlação negativa entre a expressão de PPARb/d e níveis séricos de insulina (p=0,03, r=-0,9) e correlação positiva entre PPARg1-3 e a circunferência da cintura (p=0,03, r=0,9). **Conclusão:** Sugerimos que o aumento do TAV em OB pode ser o resultado do desequilíbrio entre PPARg1-3 e PPARb/d implicando em obesidade central e resistência à insulina.