

30112**PRESENÇA DE ANTICORPOS ANTI-HLA DETECTADOS PELO PAINEL SINGLE-ANTIGEN EM PACIENTES TROMBOCITOPENICOS**

Iara dos Santos Fagundes, Beatriz Chamun Gil, Joice Merzoni, Adriane Stefani Silva Kulzer, Monica Kruger, Mariana de Sampaio Leite Jobim Wilson, Alessandra Aparecida Paz, Priscila de Oliveira da Silva, Liane Esteves Daudt, Tor Gunnar Hugo Onsten. **Orientador:** Luiz Fernando Job Jobim

Unidade/Serviço: SERVIÇO DE IMUNOLOGIA

Introdução: A transfusão de plaquetas é parte do tratamento das doenças hematológicas e dos transplantes de medula óssea. Entretanto, alguns pacientes não alcançam a contagem plaquetária satisfatória após consecutivas transfusões. A refratariedade plaquetária de natureza imunológica pode estar associada à presença de anticorpos anti-HLA, especialmente anti-HLA de classe I (CI) sendo raramente avaliada na prática médica. O objetivo do estudo foi descrever a frequência de imunização anti-HLA em pacientes trombocitopênicos cronicamente transfundidos. **Pacientes e Métodos:** Foram estudados seis pacientes trombocitopênicos com doenças hematológicas (n=5) e pós-Tx hepático (n=1). O perfil demográfico dos pacientes foi: idade 32,4±16 anos (mín-máx:10-49), 67% gênero feminino, média da contagem de plaquetas foi de 19±17X10³/ul (mín-máx:1-48 X10³/ul) e os pacientes receberam em média de 5 a 8 unidades de concentrado de plaquetas. A detecção de anti-HLA foi realizada pelo Flow PRA Single Antigen kit (One Lambda). O cutoff escolhido foi de MFI=1000. Os dados são expressos como média±dp, frequências (%) e valores mínimo e máximo. **Significância estatística** considerada foi p<0.05. **Resultados:** Anticorpos anti-HLA foram observados em 4/6 pacientes (67%). Anti-HLA CII esteve presente em todos os pacientes com PRA-Single positivo sendo que em 50% destes pacientes identificou-se concomitantemente a presença de anti-HLA CI (p<0.05). Os valores mínimo-máximo do PRA e do MFI encontrados foram: anti-HLA CII: 0-97% e MFI 500-5000 e anti-HLA CI: 0-98% e MFI 500-10.000, respectivamente. **Reatividade anti-MICA** foi detectada em 67% dos pacientes. **Discussão:** A pesquisa de anticorpos anti-HLA utilizando-se ferramentas como o PRA Single Antigen deve ser considerada e estimulada na avaliação dos pacientes refratários uma vez que a aloimunização anti-HLA pós-transfusional foi observada com frequência neste estudo. A seleção de doadores de plaquetas mais compatíveis poderá ser fortemente beneficiada com esta abordagem uma vez que as especificidades HLA reativas no soro do receptor são determinadas e podem ser comparadas com a tipagem HLA dos doadores. **Número de Aprovação do Projeto:** 13-0130. **Comitê de Ética em Pesquisa:** GPPG HCPA