

DISPLASIA MEGACARIOCÍTICA: UMA ANÁLISE IMUNO-HISTOQUÍMICA

XXXVIII Encontro de Iniciação Científica

Vanessa Silva de Oliveira, Maria Mirele da Silva Ribeiro, Lívia Maria Carvalho Leitão, Letícia Rodrigues Sampaio, Breno Kelvin Dourado Lima, Silvia Maria Meira Magalhaes

Citopenias muitas vezes são detectadas acidentalmente em pacientes sem sintomas ou doença prévia conhecida. Displasias são alterações de maturação das células hematopoéticas e incluem alterações morfológicas das linhagens eritróide, granulocítica e megacariocítica que podem estar presentes em doenças clonais ou não-clonais. As anormalidades megacariocítica mais comuns e consideradas mais específicas de Síndrome Mielodisplásica (SMD) são os micromegacariócitos, as formas hipolobuladas e monolobuladas. Objetivos: Avaliar a displasia megacariocítica em pacientes citopênicos focando nos micromegacariócitos e formas hipo e monolobuladas. Analisar possíveis associações entre os achados histopatológicos, imuno-histoquímicos (p53, CD34 e CD61) com as características clínicas dos pacientes agrupados em doenças clonais e não clonais. Métodos: o estudo incluiu 44 pacientes adultos com alterações displásicas megacariocíticas, estratificados em grupo clonal e não-clonal, analisados através de imuno-histoquímica (IHQ). Resultados: Na IHQ, todos os pacientes apresentaram resultado positivo para CD61. Imunorreatividade para p53 foi observada em 4 pacientes e para CD34 em 5 pacientes do grupo clonal. Discussão e conclusões: A avaliação de displasia megacariocítica em pacientes citopênicos mostrou pouca utilidade no diagnóstico diferencial entre doença clonal e não-clonal. A IHQ para CD34 e p53 foi positiva apenas em pacientes com diagnóstico confirmado de SMD. Este estudo foi apoiado pelo Conselho Nacional de Desenvolvimento Científico e Tecnológico (CNPq) e pela Fundação Cearense de Apoio ao Desenvolvimento Científico e Tecnológico (FUNCAP).

Palavras-chave: IMUNO-HISTOQUÍMICA. SÍNDROME MIELODISPLÁSICA. DISPLASIA MEGACARIOCÍTICA. IMUNORREATIVIDADE.