

A PRESENÇA DE PIRCHE-II NA VIA ENXERTO-VERSUS-HOSPEDEIRO ESTÁ ASSOCIADA A MAIOR RISCO DE DECH AGUDA APÓS TRANSPLANTE NÃO-APARENTADO PARA DOENÇAS NÃO-MALIGNAS

Autores: Nágila Taline Brotto, Joselito Getz, Rafaella Ribas Muratori, Luciana Nasser Dornelles, Margareth Kleina Feitosa, Gisele Loth, Vaneuza Araújo Moreira Funke, Samir Kanaan Nabhan, Ricardo Pasquini, Carmem Bonfim, Alberto Cardoso Martins Lima

Introdução: Estudos mostram que PIRCHE aumenta o risco de DECH aguda após transplante de medula óssea não-aparentado para doenças malignas. Nesse modelo, peptídeos incompatíveis são apresentados indiretamente pelo HLA compartilhado. O impacto de PIRCHE após transplante para doenças não-malignas é desconhecido.

Material e Método: Foi analisada a compatibilidade HLA entre doadores e 161 pacientes submetidos ao transplante não-aparentado 10/10 de 2004-2021. Valores de PIRCHE foram calculados no site pirche.com. O desfecho analisado foi DECHa. A ocorrência de DECHa foi calculada por incidência cumulativa comparada com o Teste de Grays; a multivariável por Fine-Gray, morte e rejeição foram eventos competitivos.

Resultados: 29 (19%) dos pares paciente/doador eram HLA-DPB1 compatíveis, e 122 (81%), incompatíveis. Separou-se em grupos PIRCHE-ausente (score=0) e PIRCHE-presente (score>1). A incidência cumulativa global de DECHa foi de 8%. A ocorrência de DECHa grau II-IV em 100 dias foi maior nos pacientes com PIRCHE-II (11,3%) na via GvH (P=0,038) que nos sem PIRCHE-II (1,9%) (P=0,038). A incidência cumulativa de DECHa severa foi 9,4% e 0% nos grupos com e sem PIRCHE-II, respectivamente (P=0,02). Na regressão de Fine-Gray, PIRCHE-II na via GvH foi o único preditor associado a maior risco de DECH severa (SHR=3.51; 95%IC, 1.07–11.56; P=0,039).

Discussão e Conclusão: PIRCHE-II foi associado a DECHa após transplante não-aparentado para doenças não-malignas. As incompatibilidades HLA-DPB1 sem PIRCHE-II na via GvH mostram menor incidência de DECHa após o transplante.

Palavras-chave: PIRCHE, Alorreconhecimento, Doenças Não Malignas, HLA-DPB1, Transplante de Medula Óssea, Doadores Não Aparentados.