



XII CAIC – Congresso Anual de Iniciação Científica  
XV ECIF – Encontro Científico da FAMERP  
VII COLIG – Mostra das Ligas Acadêmicas  
Dias 06 e 07 de outubro de 2015



IMPACTO DE FATORES GENÉTICOS RELACIONADOS A ANGIOGÊNESE E APOPTOSE NO CARCINOMA HEPATOCELULAR

Beatriz de Jesus Brait<sup>1</sup>, Graciele Domitila Tenani<sup>2</sup>, Maria Eduarda Lopes Baitello<sup>3</sup>, Rafael Fernandes-Ferreira<sup>4</sup>, Rita de Cássia Martins Alves da Silva<sup>5</sup>, Marcela Augusta de Souza Pinhel<sup>6</sup>, Dorotéia Rossi Silva Souza<sup>7</sup>.

<sup>1</sup>UNIP, <sup>2</sup>FAMERP, <sup>3</sup>FAMERP, <sup>4</sup>FAMERP, <sup>5</sup>FAMERP, <sup>6</sup>USP, <sup>7</sup>FAMERP.

**Introdução:** Carcinoma hepatocelular (CHC) é responsável por 90% dos casos de câncer hepático, destacando-se a influência de hábitos de vida e fatores genéticos relacionados à angiogênese (fator de crescimento endotelial vascular - *VEGF-A*) e apoptose (fosfatase e homólogo da tensina - *PTEN*). **Objetivos:** Avaliar a associação de polimorfismos de *VEGF-A* (rs3025039 e rs1570360) e *PTEN* (rs10490920, rs532678 e rs701848) com CHC, assim como hábitos de vida e comorbidades. **Casuística e Métodos:** Foram selecionados 214 indivíduos: G1 - 96 pacientes com diagnóstico clínico-histopatológico de CHC (26 a 82 anos; 78% sexo masculino); G2 - 118 indivíduos sem a doença (24 a 76 anos; 67% sexo masculino). A análise dos polimorfismos foi realizada por reação em cadeia da polimerase/polimorfismo de tamanho de fragmentos de restrição (PCR/RFLP). O perfil clínico (hipertensão arterial sistêmica/HAS e diabetes mellitus/DM) e hábitos de vida (etilismo e tabagismo) foram obtidos em prontuário médico ou questionário. Admitiu-se nível de significância para  $P < 0,05$ . **Resultados:** Prevaleram genótipos selvagens (CC e GG) em pacientes e controles, considerando ambos os polimorfismos de *VEGF-A* (CC=73% e 80% e GG=60%, em ambos os grupos), e *PTEN*-rs10490920 (TT=70%, em ambos os grupos) ( $P > 0,05$ ). Para os demais polimorfismos de *PTEN* destacaram-se o genótipo heterozigoto em rs532678 (TC=35% e 48%), e alelo mutante (C), assim como em rs701848 (TC=45% e 41%), e alelo selvagem (T) ( $P > 0,05$ ). Houve prevalência de tabagismo (50%), etilismo (57%) e DM (28%) em pacientes comparado a controles (12%, 17%, e 3%, respectivamente,  $P < 0,05$ ), enquanto HAS destacou-se nos controles (19%) versus pacientes (3%/  $P < 0,05$ ). A análise de regressão logística mostrou como variáveis independentes para CHC tabagismo ( $P < 0,0001$ ), etilismo ( $P = 0,0004$ ) e DM ( $P = 0,0007$ ). **Conclusão:** Polimorfismos de *VEGF-A* e *PTEN* não diferenciam pacientes com CHC e controles, por outro lado, confirma-se a relevância de tabagismo, etilismo e DM no risco para a doença.

**Descritores:** Fator de Crescimento Endotelial Vascular; Polimorfismo Genético; Neoplasia.

**Apoio Financeiro:** FAPESP.