



Trabalhos Científicos

Título: Anticorpo Monoclonal Anti-Cd20 Em Pacientes Pediátricos Com Síndrome Nefrótica

Autores: LUCIMARY DE CASTRO SYLVESTRE (HOSPITAL PEQUENO PRINCIPE); DENISE SIQUEIRA LEMOS (HOSPITAL PEQUENO PRINCIPE); KAREN PREVIDI OLANDOSKI (HOSPITAL PEQUENO PRINCIPE); VIVIEN DE PAULA MANTOVANI (HOSPITAL PEQUENO PRINCIPE); ANA PAULA PEREIRA DA SILVA (HOSPITAL PEQUENO PRINCIPE); IDILLA FLORIANI (HOSPITAL PEQUENO PRINCIPE); CHRISTIAN PINHEIRO TEIXEIRA (HOSPITAL PEQUENO PRINCIPE); MARIANA FAUCZ MUNHOZ DA CUNHA (HOSPITAL PEQUENO PRINCIPE)

Resumo: INTRODUÇÃO: A Síndrome Nefrótica primária idiopática na infância pode ter evolução benigna, sem maiores complicações. Outros casos, porém, podem evoluir com respostas terapêuticas diversas, cursando com corticodependência (CD) ou corticorresistência (CR), tornando o tratamento um desafio. OBJETIVO: descrever a resposta terapêutica num grupo de pacientes pediátricos CD e CR que recebeu tratamento com Rituximabe, anticorpo Mononuclear Anti-CD20. MATERIAL E MÉTODOS: estudo retrospectivo com análise dos prontuários de todos os pacientes que utilizaram Rituximabe para tratamento de SN no nosso serviço. RESULTADOS: Foram incluídos 9 pacientes, com idade média ao diagnóstico de 4,5 anos, com predomínio do sexo masculino (62,5%). A idade ao diagnóstico variou entre 1 e 13 anos, e o tempo de seguimento com mediana de 9,8 anos. O grupo dividiu-se entre SNCR (66,6%) e SNCD (33,4%). Como terapêutica opcional à ausência de resposta ao corticoide (oral e venoso), todos usaram ciclosporina e micofenolato, 8 deles (88,9%) utilizaram tacrolimus e 5 deles (55,6%) usaram ciclofosfamida, sem resposta prolongada satisfatória a nenhum deles. Sete pacientes (77,8%) tiveram uma boa resposta ao anticorpo monoclonal, com remissão permanente da proteinúria nefrótica e normalização dos níveis de albumina sérica, colesterol e triglicérides, entrando em remissão sustentada. Dois pacientes (22,2%) evoluíram com perda irreversível de função renal, iniciando terapia dialítica. CONCLUSÃO: Rituximabe é uma alternativa de tratamento para crianças e adolescentes com SNCD e SNCR permitindo aumento da sobrevida, com remissões prolongadas, possibilitando uso de menores doses de imunossupressores e reduzindo seus efeitos colaterais.