

## HLA E ENDOMETRIOSE: SUSCETIBILIDADE IMUNOGENÉTICA ESTÁ IMPLICADA NA SUA FISIOPATOGENIA?

**Introdução:** A endometriose é uma patologia com alta morbidade em mulheres jovens. Sua fisiopatologia é pouco conhecida, porém as anormalidades da resposta imune observadas podem decorrer de suscetibilidade imunogenética.

**Objetivo:** Verificar a associação entre o genótipo HLA A, B e DR em pacientes com endometriose, em mulheres férteis sem endometriose e na população do Rio Grande do Sul (RS).

**Métodos:** Em estudo transversal foram comparadas 55 portadoras de endometriose com diagnóstico videolaparoscópico (Grupo I) com 17 mulheres férteis sem endometriose submetidas à ligadura tubária (Grupo II) e ainda com 5.000 doadores voluntários de medula óssea do RS (Grupo III), para análise populacional. Foi extraído DNA genômico a partir de sangue periférico. Endometriose foi classificada de acordo com a gravidade: Grau I (n=21), II (n=19), III (n=7) e IV (n=8). Foram empregados testes Qui-quadrado, Exato de Fisher e valor de Mid-P < 0,05 considerado significativo, sendo o P corrigido para o número de alelos em cada *loci* (Pc).

**Resultados:** A distribuição dos grupos alélicos nos *loci* estudados foi semelhante entre os Grupos I e II. Quando comparados os grupos I (sem distinguir os graus da doença) e III, as frequências de A25 foram 9,1% x 1,5%, respectivamente, (Pc=0,048; OR=6,6); de B57 10,9% x 3,2% (Pc=0,045; OR=3,7); e de DR15 36,4% x 19,2% (Pc=0,016; OR=2,4). Não houve diferença na distribuição alélica entre os graus de endometriose I, III e IV, comparados ao Grupo III. Porém, a frequência de A33 e DR15 foi significativamente mais elevada entre as pacientes com endometriose grau II (A33: 26,3% x 3,2%; Pc=0,000; OR=10,8 e DR15: 47,4% x 19,2%, Pc=0,032; OR=3,7).

**Discussão:** É preciso aumentar a amostra dos grupos I e II, além de estudar o equilíbrio de ligação, para melhor análise dos dados. A análise dos subgrupos de endometriose por gravidade foi prejudicada pelo pequeno n, mas é possível que haja diferença nos mecanismos fisiopatológicos das variadas apresentações da doença.