

085

CONCENTRAÇÃO SÉRICA DE 25-HIDROXIVITAMINA D E RISCO DE CÂNCER DE TRATO AÉREO-DIGESTIVO SUPERIOR. *Roberta Reichert, Antônio de Barros Lopes, Melissa Orlandin Premaor, Rosana Scalco, Leandro Bizarro Müller, Tânia Weber Furlanetto, Sérgio Gabriel Silva de Barros, Renato Borges Fagundes (orient.)* (UFRGS).

INTRODUÇÃO: Estudos prévios relatando a associação entre concentração sérica de 25-hidroxitamina D [25(OH)D] e risco de câncer de trato aéreo-digestivo superior (TADS) têm sido inconclusivos. Em alguns destes, houve associação entre a baixa exposição solar, com conseqüente diminuição da produção de 25(OH)D, e risco elevado de câncer. A média da concentração sérica de 25(OH)D difere nos grupos de pacientes com e sem câncer. **OBJETIVO:** Verificar a associação entre a concentração sérica de 25(OH)D e câncer de TADS. **MÉTODOS:** Realizamos a dosagem da concentração sérica de 25(OH)D de pacientes atendidos em ambulatório de gastroenterologia de um hospital terciário em setembro de 2007. No mesmo momento, avaliamos peso e altura e aplicamos um questionário avaliando idade, fototipo, presença de comorbidades, uso de medicações, exposição solar, tabagismo, uso de bebida de álcool e atividade física. **RESULTADOS:** Foram avaliados 63 pacientes (15 com câncer de TADS e 48 sem neoplasia), sendo 85, 7% do sexo masculino. Não houve diferença entre a média da concentração sérica de 25(OH)D entre o grupo com e sem câncer ($31.2 \text{ ng/mL} \pm 13.6$ vs $25.7 \text{ ng/mL} \pm 11.2$; $P=0, 17$). Não houve diferença entre os grupos em relação a sexo, IMC, comorbidades, número de medicações, exposição solar, fototipo, atividade física, uso de álcool e tabagismo. O grupo com câncer tem uma maior média de número de cigarros fumados por dia que o grupo sem neoplasia (34.2 ± 15.6 vs 24.1 ± 13.5 ; $P=0, 05$). **CONCLUSÃO:** A concentração sérica de 25(OH)D não esteve associada a um maior risco de ocorrência de câncer de TADS, de modo que seu uso como marcador de risco necessita de estudos adicionais.