



## VARIANTES DO GENE ATM (RS1800057) ASSOCIADAS À RADIOTOXICIDADE EM PACIENTES COM CÂNCER DE PRÓSTATA APÓS RADIOTERAPIA CONVENCIONAL

ISABELLA VALADARES DE OLIVEIRA; RENATA DE BASTOS ASCENÇO  
SOARES

isabellavaladareso@gmail.com

**Objetivo:** Investigar a presença do polimorfismo rs1800057 no gene ATM e do desenvolvimento de efeitos adversos à radioterapia em 50 pacientes portadores de câncer de próstata e tratados com radioterapia convencional.

**Método:** Foi realizada uma seleção de pacientes tratados com radioterapia convencional para câncer de próstata em hospital oncológico. Os dados foram obtidos por meio de revisão de prontuário e fichas de teleterapia e os efeitos adversos foram classificados de acordo com o escore Radiotherapy Oncology Group (RTOG). As amostras de DNA passaram pelos processos de quantificação, análise de integridade, varredura utilizando microarranjos e controle de qualidade. A associação entre o polimorfismo do gene ATM e as reações adversas à radioterapia foram estimadas pelo teste de chi-quadrado ( $X^2$ ) ou teste exato de Fisher e análise do risco relativo. **Resultados:** O perfil clínico dos pacientes é de mediana de idade de 67,3 anos, 29,2% com histórico familiar positivo para câncer e 54,2% com algum histórico de tabagismo. Conforme escore da RTOG, foram apresentados efeitos adversos crônicos de alto grau por 2,3%, 4,7% e 20,9% em pele, TGI inferior e TU, respectivamente. A frequência genotípica dos pacientes quanto ao polimorfismo rs1800057 do gene ATM foi de 42 (91,3%) com genótipo CC e 4 (8,7%) heterozigotos (CG). Não foi observada correlação estatisticamente significativa entre a apresentação dos efeitos adversos agudos e crônicos de pele, TGI inferior e TU e o polimorfismo rs1800057 ( $p>0,05$ ). **Conclusão:** Os dados estatísticos do estudo e do levantamento bibliográfico efetuado não comprovaram a correlação entre o polimorfismo rs1800057 e efeitos adversos relacionados à radioterapia em pacientes com câncer de próstata. É necessário, no entanto, a continuidade de estudos que descartem essa correlação indubitavelmente e que contribuam para a individualização do tratamento com base no genótipo do paciente, o que permite a redução da exposição dos pacientes a efeitos radiotóxicos.

**Palavras-chave:** Radiotoxicidade. Câncer. Próstata