

SECRETARIA DO CONGRESSO: A/C Yatiyo Yonenaga Yassuda

Dept. de Biologia - Instituto de Biociências - USP - CP 11461

Fone: (011) 813-6944 - Ramal 7574 - CEP 05422-970 - São Paulo - SP

## FORMULÁRIO PARA RESUMO

FREQUÊNCIA E DISTRIBUIÇÃO DE MICRONÚCLEOS EM LINFÓCITOS PERIFÉRICOS  
DE PACIENTES COM CÂNCER.

Ochi-Lohmann, T.H.\*; Okazaki, K.\*; Rogero, J.R.\* e Madruga, M.R.\*\*- \* Supervisão de Radiobiologia- IPEN/CNEN-SP. \*\* Instituto de Matemática e Estatística, USP

Em vista da íntima associação entre danos cromossômicos e desenvolvimento de neoplasia, um método citogenético que detecte a exposição e a susceptibilidade do homem à ação genotóxica de agentes ambientais é de grande valia. No presente trabalho, a técnica de Micronúcleo (MN) foi empregada com o objetivo de analisar a incidência e distribuição de MN em pacientes com câncer, submetidos à radioterapia e compará-los com os dados obtidos de pessoas saudáveis. Para tal, amostras sanguíneas foram obtidas de dois pacientes (um homem e uma mulher) na faixa etária de 50 anos, com câncer (orolaringofaringe e mama) do Setor de Radioterapia do Hospital das Clínicas-SP. As amostras foram coletadas antes, durante e depois do tratamento radioterápico constituído de 35 seções na fonte de  $^{60}\text{Co}$  (65 Gy/h) com doses fracionadas de 180 cGy. O sangue foi cultivado segundo o método de bloqueio citocinético para a análise de MN. A frequência espontânea de MN foi significativamente mais alta nos linfócitos dos pacientes que nos indivíduos saudáveis em todos os estágios de nucleação (mono, bi e multinucleados). Tanto a frequência de linfócitos mono, bi e multinucleados com MN como o número de MN por célula, aumentaram com a dose de radiação, sendo maior nos indivíduos com câncer. Quanto a distribuição de MN predominou células com 1 MN nos três estágios de nucleação nos dois casos. Os resultados sugerem que os pacientes com câncer possuem uma fragilidade cromossômica, expressa pelos números de MN espontâneo e induzido por radiação gama. No entanto, fatores como tipo de administração de dose (aguda x fracionada), tipo de exposição ("in vitro" x "in vivo"), idade e diferenças individuais de radiosensibilidade devem ser levados em consideração.

Apoio financeiro: CAPES.

## ASSINALE O SETOR A QUE CORRESPONDE O SEU RESUMO

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1 Citogenética                         | <input type="checkbox"/> 6 Genética de População e Evolução |
| <input type="checkbox"/> 2 Genética Humana e Médica             | <input checked="" type="checkbox"/> 7 Mutagênese            |
| <input type="checkbox"/> 3 Genética Quantitativa e Melhoramento | <input type="checkbox"/> 8 Imunogenética                    |
| <input type="checkbox"/> 4 Genética Molecular                   | <input type="checkbox"/> 9 Genética do Desenvolvimento      |
| <input type="checkbox"/> 5 Genética de Microrganismos           | <input type="checkbox"/> 10 Outros Setores                  |

## ATENÇÃO

- 1 Veja instruções para datilografia.
- 2 Se precisar de mais formulários, delimita o espaço útil exatamente nas mesmas dimensões do modelo e na cor AMARELA. Estes cuidados facilitarão a impressão do resumo.
- 3 Envie o resumo para a SECRETARIA DO CONGRESSO até 02 de junho de 1993.