**X CAIC - Congresso Anual de Iniciação Científica
XIV ECIF - Encontro Científico da FAMERP**

5ª Mostra das Ligas Acadêmicas

**VARIANTES GENÉTICAS E CLÍNICAS/EPIDEMIOLÓGICAS EM CÂNCER
COLORRETAL ESPORÁDICO**

**João G. Netinho¹, Glaucia M. M. Fernandes², Anelise Russo², Nathalia F. Gazola²,
Marcela A. Proença³, Ana E. Silva³, Geni S. Cunrath¹, Érika C. Pavarino², Eny M.
Goloni-Bertollo².**

1 Departamento de Cirurgia – HB/FAMERP; 2- Departamento de Biologia Molecular
UPGEM – FAMERP; 3- Departamento de Genética IBILCE/UNESP.

Objetivos: O câncer colorretal (CCR) é neoplasia maligna que ocorre no intestino grosso (cólon) e reto. São fatores de risco, idade acima de 60 anos, doença inflamatória crônica do intestino (colite ulcerativa ou doença de Crohn), fatores dietéticos e hábitos tabagista e etilista. Avaliar os fatores de risco como tabagismo, etilismo, sexo e idade no desenvolvimento do CCR e as frequências dos polimorfismos *EPHX1* Tyr113His, *EPHX1* His139Arg, *TLR2* -196 a -174 del, *TLR4* -1607 T/C e *TLR4* + 896 A/G (Asp299Gly) em pacientes com câncer colorretal e controles. **Resultados:** Os indivíduos com idade acima de 64 e gênero masculino influenciaram na suscetibilidade ao CCR (OR = 0,28; IC 95% = 0,16-0,48, $p \leq 0,01$; OR = 5,87; IC 95% = 3,34-10,32; $p \leq 0,01$). Os hábitos tabagista e etilista não foram associados ao desenvolvimento do CCR. O polimorfismo de deleção *TLR2* -196 a -174 mostrou resultado significativo para o CCR (OR = 1,59; IC 95% = 1,02-2,48; $p = 0,039$). Os genótipos dos polimorfismos dos genes *EPHX1* e *TLR4* não tiveram associação com este tipo tumoral. **Conclusão:** A idade acima de 64 e o gênero masculino influenciam o risco de CCR. O polimorfismo de deleção *TLR2* -196 a -174 está associado com o desenvolvimento do CCR. É necessária investigação em maior casuística para o melhor esclarecimento da contribuição de fatores de risco e das variantes genéticas estudadas no CCR.

Palavras-chave: Câncer colorretal, fatores de risco, dados clínicos, *EPHX1* e *TLR*

Fomento: BAP; Apoio: UPGEM/FAMERP.