

FÁRMACO	MECANISMO DE AÇÃO	USO TERAPÊUTICO	REAÇÕES ADVERSAS
<p>Glicocorticóides (Prednisona Metil-prednisolona Hidrocortisona Dexametasona)</p>	<p>Regulam a transcrição dos genes de células T</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Evitar e tratar a rejeição de transplantes (indução, manutenção e tratamento); • Tratamento da doença enxerto vs hospedeiro; • Tratamento de doenças autoimunes; 	<ul style="list-style-type: none"> • Anormalidades hidroeletrólíticas (H₂O e Ca); • Hipertensão; • Hiperglicemia; • Aumento da suscetibilidade à infecção; • Úlceras pépticas; • Osteoporose; • Miopatia; • Transtornos do comportamento; • Cataratas; • Parada do crescimento; • Redistribuição da gordura; • Estrias; • Equimoses.
<p>Anticorpos monoclonais anti-CD3 (Muromonabe-CD3 (mAb))</p>	<p>Bloqueia o reconhecimento de antígenos no complexo receptor das células T (agente depletor)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Tratamento de rejeição aguda; • Reversão de rejeição resistente aos glicocorticóides. 	<ul style="list-style-type: none"> • Síndrome da liberação de citocinas (febre alta, calafrios, cefaleia, tremores, náuseas, vômitos, diarreia, dor abdominal, mal-estar, mialgias, artralgias, fraqueza generalizada); • Edema pulmonar; • Síndrome da angústia respiratória do adulto; • Colapso cardiovascular; • Parada cardíaca; • Arritmias; • Anafilaxia.

Inibidores da Calcineurina (Ciclosporina e Tacrolimo)	Inibe a atividade da fosfatase por meio da interação com a calcineurina	<ul style="list-style-type: none"> • Profilaxia de rejeição; • Terapia de resgate; • Tratamento de doenças autoimunes (AR, Psoríase, DII). 	<ul style="list-style-type: none"> • Nefrotóxico - diferenciar nefrotoxicidade de rejeição! • Neurotóxico (tremores, cefaléia, distúrbios motores, convulsões) • Queixas gastrointestinais • Hipertensão • Hiperpotassemia • Hiperglicemia • Hiperlipidemia • Hiperplasia gengival • Hiperuricemia • Tumores secundários • Infecções oportunistas • Diarréia e alopecia em terapia conjunta com micofenolato.
Azatioprina	Incorpora um nucleotídeo falso ao DNA da célula T - inibe a proliferação celular e suprime funções linfocitárias.	<ul style="list-style-type: none"> • Profilaxia de rejeição; • Tratamento de Artrite Reumatóide Grave. 	<ul style="list-style-type: none"> • Supressão da medula óssea; • Leucopenia; • Trombocitopenia; • Anemia; • Suscetibilidade às infecções; • Hepatotoxicidade; • Alopecia; • Distúrbios gastrointestinais; • Pancreatite.
Micofenolato Mofetila	Inibe o Monofosfato de inosina desidrogenase - inibe seletivamente a proliferação e as funções linfocitárias.	<ul style="list-style-type: none"> • Profilaxia de rejeição; • Tratamento de LES 	<ul style="list-style-type: none"> • Distúrbios gastrointestinais; • Leucopenia • Aplasia eritrocitária pura • Diarreia e vômitos • Infecções por citomegalovírus; • Ativação de poliomavírus

			em associação com Tacrolimo - causa nefrite intersticial; <ul style="list-style-type: none"> • Teratogênico
Anticorpos antirreceptor da IL-2 anti-CD25 (Daclizumabe/Basiliximabe)	Bloqueia a ativação das células T mediada pela IL-2	<ul style="list-style-type: none"> • Profilaxia de rejeição aguda; • Manutenção da imunossupressão; 	<ul style="list-style-type: none"> • Reações anafiláticas • Distúrbios linfoproliferativos • Infecções oportunistas
Antiproliferativos e antimetabólicos (Sirolimo)	Inibe a proteinocinase envolvida na progressão do ciclo celular (mTOR) - inibe a ativação e a proliferação de linfócitos T.	<ul style="list-style-type: none"> • Profilaxia de rejeição; • Prevenção de lesão renal irreversível; • Inibição de proliferação local e obstrução de vasos sanguíneos em stents. 	<ul style="list-style-type: none"> • Hiperlipidemia e hipertrigliceridemia; • Nefrotoxicidade em associação a ciclosporina; • Linfocelose; • Anemia; • Leucopenia; • Trombocitopenia; • Úlceras orais; • Hipopotassemia; • Proteinúria; • Distúrbios gastrointestinais.