

B100

PNEUMÓCITOS II EM FETOS DE RATAS SUBMETIDOS À OCLUSÃO TRAQUEAL *IN UTERO*

Anderson Gonçalves (Bolsista PIBIC/CNPq) e Prof. Dr. Lourenço Sbragia Neto (Orientador),
Faculdade de Ciências Médicas - FCM, UNICAMP

A hérnia diafragmática congênita resulta em hipoplasia pulmonar com hipertensão pulmonar, sendo associada à alta mortalidade neonatal. A oclusão traqueal (OT) *in utero* é uma alternativa para acelerar o crescimento pulmonar fetal. Os pneumócitos tipo II produzem o surfactante e são células precursoras do pulmão, estando, portanto, diretamente relacionados com a maturidade pulmonar. O objetivo do estudo foi verificar a eficácia da OT em acelerar o desenvolvimento pulmonar, através da contagem de pneumócitos tipo II em pulmões normais de fetos. Três grupos de 16 fetos *Spreague-Dawley* (gestação=22 dias) foram comparados: OT, *Sham*, Controle. No 18,5º dia gestacional foi realizada a cirurgia fetal com OT e no 21,5º a coleta dos fetos por cesariana. Os fetos foram sacrificados e os pesos corporal e pulmonar foram mensurados. Foi realizada imunohistoquímica com anti-SP-A para determinar o número de pneumócitos do tipo II. O peso corporal estava diminuído nos grupos OT e *Sham* em relação ao Controle; o peso pulmonar estava aumentado no grupo OT e diminuído no *Sham* em relação ao Controle e o número de pneumócitos tipo II estava diminuído no grupo OT em relação aos grupos *Sham* e Controle. Concluímos que a OT realizada no 18,5º dia gestacional acelera o desenvolvimento pulmonar possivelmente estimulando a diferenciação de pneumócitos tipo II em tipo I.

Oclusão Traqueal - Pneumócitos tipo II – Cirurgia Fetal