ANALISE BIOQUIMICA E HISTOPATOLICA DE MOLDE DE BRONQUITE PLASTICA.

Fernando Ospedal Batista1, Paulo Cesar Kussek2, Renata Pimenta Buzatto2, Rosiane G. Mello Zibetti1,3.

1Faculdades Pequeno Príncipe, Curitiba, Brazil.

2Hospital Pequeno Príncipe, Curitiba, Brazil.

3Instituto de Pesquisa Pelé Pequeno Príncipe, Curitiba, Brazil.

A bronquite plástica é uma rara causa de obstrução das vias aéreas em pacientes que tenham sido submetidos a cirurgia corretiva parcial para o doeça cardíaca congênita. O Fontan é o procedimento mais freqüentemente relatada associada com bronquite plástica. A obstrução das vias aéreas é devido à formação de moldes brônquicos com consistência semelhante a borracha desenvolvido na árvore traqueobrônquica. A fisiopatologia relatada sugere que as pressões venosas pulmonares elevadas podem conduzir a uma disfunção linfática e resulta na produção de muco e formação do molde. Os moldes brônquicos pode ser exteriorizado pela tosse, broncoscopia ou cirurgia. A análise da composição do molde não tem sido relatado na literatura. O objetivo desta pesquisa é analisar a composição bioquímica do molde brônquico e sua morfologia. Moldes foram lavados em PBS estéril. Para determinar a composição bioquímica do molde insolúvel, foi submetido-o a hidrólise ácida (HCl, 2 M, 4 horas, 90 ° C). O conteúdo total de polissacárido foi determinado pelo método do fenol-ácido sulfúrico (Dubois et al., 1956) e o teor de proteína foi medido de acordo com o método de Lowry, utilizando albumina de soro bovino (BSA) como padrão. Moldes para avaliação patológica foram fixados em formalina tamponada e foram transferidos para etanol (70%) e colocadas em cassetes, em preparação para inclusão em parafina. Os cortes histológicos foram corados com hematoxilina e eosina. Os resultados mostram a presença de proteínas e carboidratos nos moldes e análise histopatológica mostrou poucas células, não inflamatórias (neutrófilos). Moldes podem ser divididos em dois tipos. Tipo I moldes são inflamatórios, que consiste principalmente de fibrina com infiltrados celulares, e ocorrem em doenças inflamatórias do pulmão. Tipo II, ou moldes acelular, consistem principalmente de mucina com pouco infiltrado inflamatorio, e geralmente ocorrem após a cirurgia para cardiopatias congênitas. Com estes resultados preliminares, conclui que esse elenco é o tipo não-inflamatória. (LOWRY et al., 1951)(DUBOIS et al., 1956)(MADSEN; SHAH; RUBIN, 2005)

PALAVRAS CHAVES – Bronquite Plastica, Composição, analise histopatologica.

**REFERENCIAS:**

DUBOIS, M. et al. Colorimetric method for determination of sugars and related substances. **Analytical Chemistry**, v. 28, n. 3, p. 350–356, 1956.

LOWRY, O. H. et al. Protein measurement with the Folin phenol reagent. **The Journal of biological chemistry**, v. 193, n. 1, p. 265–275, 1951.

MADSEN, P.; SHAH, S. A.; RUBIN, B. K. Plastic bronchitis: New insights and a classification scheme. **Paediatric Respiratory Reviews**, v. 6, n. 4, p. 292–300, 2005.