

# 14º Congresso Brasileiro de Gastroenterologia Pediátrica

05 a 9 de junho de 2012  
São Paulo - SP



## Trabalhos Científicos

**Título:** Estudo Da Translocação Bacteriana E Suas Repercussões Na Microcirculação Em Modelo Experimental De Hipertensão Porta Aguda, Crônica E Tardia

**Autores:** TOMA RK, MATTAR RR, LIBERATORE AMA, KOH IH, , , , , ,

**Resumo:** Objetivo: Avaliar translocação bacteriana (TB) e microcirculação na hipertensão porta (HP). Método: 48 Ratas foram distribuídas (4 grupos): translocação bacteriana (TB), HP Agudo+TB, HPCrônico+TB e HPTardio+TB. HP: induzido por ligadura da Porta (LPP). HP Agudo foram estudados 2 dias, HPCrônico 14 dias e HPTardio 60 dias após LPP. TB foi induzida com E. coli R6 1010 UFC/ml. Grupo controle SF foi injetado. Para confirmação da TB: culturas do linfonodo do mesentério (LNM), baço, fígado, pulmão, sangue e do líquido peritoneal (LP). Avaliação da microcirculação: perfusão tecidual/Laser-doppler, microscopia intravital. Resultado: HP Aguda+TB mostrou aumento no percentual de positividade e índices de recuperação bacteriana nos compartimentos extra-intestinais, além de translocar para pulmão e LP, sítios usualmente negativo. HPCrônica observou se menores índices quando comparados à fase aguda. No entanto, persistiu a suscetibilidade à alocação bacteriana para o compartimento peritoneal. HPTardia mostrou novamente maiores índices de positividade e de recuperação bacteriana, principalmente para pulmão e LP. A perfusão tecidual mostrou alteração da microcirculação mais evidentes nas fases aguda e tardia da HP. Além disso, maior fluxo linfático e hemorragia mesentérica foram observadas nestas mesmas fases. Conclusões: 1) HP modificou o padrão da microcirculação e do processo de TB tempo dependente; 2) A HP favorece o processo de TB e promover a suscetibilidade do pulmão e da cavidade peritoneal à invasão bacteriana. 3) A invasão microbiana pela via intestinal com subsequente ativação do GALT e a interação com a imunidade sistêmica pela via linfática parece participar no agravamento da lesão da microcirculação e hipoperfusão sistêmica em ratos com HP.