

## Interrupção médica da gestação de fetos com anomalias letais

### Medical termination of pregnancy with lethally abnormal fetuses

Autora - Luciana Vivas Silva

Orientador - Prof. Dr. José Guilherme Cecatti

Dissertação de Mestrado apresentada ao Programa de Pós-Graduação da Faculdade de Ciências Médicas da Universidade Estadual de Campinas, para obtenção do Título de Mestre em Tocoginecologia (área de Tocoginecologia), 31 de agosto de 2006

**Objetivos:** avaliar comparativamente as mulheres que optaram pela interrupção médica da gestação por anomalias fetais incompatíveis com a vida, no Serviço de Medicina Fetal do Centro de Atenção Integral à Saúde da Mulher (CAISM) da Universidade Estadual de Campinas (UNICAMP), quanto à realização do feticídio, considerando às características gerais e a evolução clínica. **Sujeitos e Métodos:** realizada investigação operacional comparando 146 mulheres de diversas idades gestacionais, acompanhadas no Ambulatório de Medicina Fetal do CAISM desde julho de 1994 a janeiro de 2006, que tiveram diagnóstico ultrassonográfico ou genético de anomalia fetal letal e optaram pela interrupção da gestação mediante autorização judicial. Os grupos I (submetido ao feticídio; n = 82) e II (indução de parto com feto vivo; n = 64) foram comparados em relação às características gerais e aos aspectos clínicos. Para análise dos dados foram utilizados os testes de Fisher,  $\chi^2$

e a Regressão Logística de Cox, com significância de 0.05.

**Resultados:** os grupos foram semelhantes em relação a todas as variáveis estudadas, exceto escolaridade, idade gestacional ao parto e procedimentos obstétricos, sendo a escolaridade maior no grupo de feticídio ( $p < 0,0001$ ), a idade gestacional ao parto, menor ( $p = 0,02$ ) e o número de procedimentos obstétricos maior neste grupo ( $p = 0,01$ ). O tempo de indução de parto e as complicações ocorridas também foram semelhantes. **Conclusão:** a realização do feticídio não altera a evolução clínica das mulheres submetidas à interrupção médica da gestação, podendo ser aplicada nos casos de doença fetal incompatível com a sobrevivência perinatal, sem riscos à saúde materna.

**PALAVRAS-CHAVE:** Aborto terapêutico; Morte fetal; Diagnóstico pré-natal; Complicações na gravidez; Trabalho de parto

## Efeitos da hiperprolactinemia sobre a morfologia e os glicosaminoglicanos no útero de camundongas durante as fases do ciclo estral

### Effects of hyperprolactinemia on the morphology and glycosaminoglycan content in the female mouse uterus along the estrous cycle

Autora - Regina Célia Teixeira Gomes

Orientador - Prof. Dr. Manuel de Jesus Simões

Tese apresentada à Universidade Federal de São Paulo – Escola Paulista de Medicina, para obtenção de Título de Mestre em Ciências, aprovada em 30 de agosto de 2006.

**Introdução:** a hiperprolactinemia persistente, que resulta em baixa fertilidade, pode acarretar alterações em componentes da matriz extracelular uterina. **Objetivos:** avaliar os efeitos da hiperprolactinemia (HPrl) na morfologia e nos glicosaminoglicanos (GAGs) da matriz uterina de camundongas durante as fases do ciclo estral. **Métodos:** oitenta camundongas adultas foram divididas em dois grupos de 40 animais tratados durante 50 dias: *controle* (CTR), com injeções diárias i.p. de 0,2 ml de solução salina fisiológica, e *experimental* (HPrl), com 200  $\mu$ g ao dia de metoclopramida. Os animais foram sacrificados conforme a fase (proestro, estro, metaestro e diestro). Amostras dos cornos uterinos foram preparadas para microscopia óptica e para processamento bioquímico. Os GAGs foram extraídos por proteólise, caracterizados por eletroforese em gel de agarose e quantificados por densitometria. O ácido hialurônico (AH) foi determinado

em ensaio fluorimétrico ELISA-like. Os resultados obtidos foram submetidos à análise estatística utilizando o teste *t* Student, não pareado. **Resultados:** os úteros do grupo HPrl apresentaram endométrio mais proliferado e espesso, independente da fase do ciclo estral. As quantidades de condroitim sulfato, dermatam sulfato e ácido hialurônico foram mais elevadas no grupo HPrl nas fases de proestro, estro e diestro; o heparan sulfato apresentou-se significativamente elevado apenas no metaestro. **Conclusão:** a hiperprolactinemia teve efeitos ciclo estral-dependentes sobre a quantidade de GAGs no útero de camundongas. Possivelmente, estas alterações tenham relação com os problemas de infertilidade devidos a esta condição endócrina.

**PALAVRAS-CHAVE:** Prolactina; Hiperprolactinemia; Glicosaminoglicanos; Útero (Endométrio/Miométrio)