

273

IMUNORREATIVIDADE À SOMATOSTATINA EM MEDULA ESPINAL DE *Rana catesbeiana* EM CONDIÇÕES BASAIS E APÓS DESNERVAÇÃO PERIFÉRICA. Melina I. Marchi¹, Renata P. Guedes¹, Giordano G. Viola², Léder L. Xavier², Matilde Achaval², Wania A. Partata¹. (¹Lab.Neurobiologia Comparada, Depto. Fisiologia, ²Lab. Histofisiologia Comparada, Depto. Ciências Morfológicas, ICBS, UFRGS).

Lesão nervosa periférica é uma condição que simula os efeitos da dor neuropática. Diversos estudos demonstraram a participação de inúmeras substâncias neuroquímicas neste processo. Dentre estas, a somatostatina, neuropeptídeo que parece possuir ação analgésica. Com o intuito de verificar os efeitos da desnervação periférica sobre a expressão deste peptídeo, utilizou-se 15 rãs *Rana catesbeiana*, adultas, de ambos os sexos, em condição basal e submetidas à secção do nervo ciático, as quais foram sacrificadas nos intervalos de 0, 3, 5, 8 e 15 dias. Após perfusão intracardíaca, os cortes (50 µm) de medula espinal lombossacral foram submetidos à técnica de imunohistoquímica para somatostatina (1:500) e a reação quantificada por densitometria óptica (Image Pro Plus 4.1, teste t pareado, alfa=0,05). A imunorreatividade localizou-se na porção dorsal do funículo lateral, sendo que a densidade desta decresceu da direção dorsal para ventral. Outras fibras foram identificadas no campo terminal dorsal e ventral, e na banda médio lateral. Nesta última região também foram observados neurônios imunorreativos, os quais também ocorreram ao redor do canal central. A imunorreatividade ainda foi encontrada nos neurônios motores do corno ventral e em alguns prolongamentos do funículo ventral. A desnervação periférica não ocasionou alterações neste padrão de imunorreatividade. Estes resultados sugerem que, apesar da falta de modificação na atividade deste peptídeo, não se pode descartar a participação da somatostatina nos mecanismos de transmissão nociceptiva, pois há necessidade de estudar este peptídeo em outras situações que sabidamente provocam dor. (CNPq/PIBIC/UFRGS, CNPq).