



O TRATAMENTO DA FIBROSE CÍSTICA EM CRIANÇAS

GUSTAVO BENTO VASCONCELOS; HÍGOR CHAGAS CARDOSO; RODRIGO ELIAS SOUZA PINTO; DÉBORA COSTA NOLETO; BRUNO YUJI HAMAOKA DE MELO

Introdução: A Fibrose Cística (FC), também chamada de Doença do Beijo Salgado, é uma doença genética, muito comum na infância, de herança autossômica recessiva que atinge o sistema respiratório e o digestório, afetando as células que produzem muco e sucos digestivos nos órgãos. Nesse sentido, por ser uma enfermidade crônica que danifica células produtoras de fluidos, apresenta como sintomas principais a tosse crônica, a pneumonia, a bronquite, pouco ganho de peso e a diarreia, uma vez que torna o muco e os sucos digestivos mais espessos e pegajosos, levando ao acúmulo de microrganismos no trato respiratório e bloqueando o trato digestório. Dessa forma, faz-se necessário um maior conhecimento acerca do tratamento da FC, tendo em vista a gravidade da doença. **Objetivo:** O objetivo desse estudo é analisar os tratamentos existentes para a FC em crianças. **Metodologia:** Consiste em uma revisão bibliográfica e foi utilizada como base de dados a National Library of Medicine (PubMed). Os descritores empregados foram “Crianças”, “Fibrose Cística” e “Tratamento”. Foram selecionados 6 estudos em língua inglesa publicados em 2022 e excluídos 3 estudos que destoavam do tema proposto. **Resultados:** Foi constatado que o BI 1265162 provoca a inibição do canal de sódio epitelial (ENaC) nas vias aéreas da FC, o que pode melhorar a depuração mucociliar nos pacientes, porém esse medicamento não demonstrou potencial de benefício clínico. Já outro estudo revelou que crianças com microbiota intestinal dominada por bifidobactérias, por conta da suplementação com *Lactobacillus rhamnosus* cepa GG (LGG), tiveram uma taxa reduzida de exacerbações pulmonares, função pulmonar melhorada, inflamação do intestino inferior e necessitou de menos antibióticos, para o tratamento da FC, em comparação com crianças com microbiota dominada por bacteroides. Além disso, foi comprovado que a administração de Tezacaftor/ivacaftor, em crianças ≥ 6 anos de idade com FC, é segura e os efeitos do tratamento são mantidos por até 120 semanas. **Conclusão:** Constatou-se que a administração do medicamento Tezacaftor/ivacaftor e a suplementação de *Lactobacillus rhamnosus* cepa GG (LGG) em crianças apresentam resultados clínicos positivos para o tratamento da FC.

Palavras-chave: Crianças, Fibrose cística, Tratamento,