



# REVISTA BRASILEIRA DE REUMATOLOGIA

www.reumatologia.com.br



## Artigo original

# Biometria do fígado e do baço em pacientes com lúpus eritematoso sistêmico de início pediátrico



Andressa Guariento<sup>a,b</sup>, Marco Felipe C. Silva<sup>a</sup>, Priscilla S.F. Tassetano<sup>a</sup>,  
Sílvia Maria S. Rocha<sup>c</sup>, Lúcia M.A. Campos<sup>a</sup>, Marcelo Valente<sup>c</sup> e Clovis A. Silva<sup>a,d,\*</sup>

<sup>a</sup> Unidade de Reumatologia Pediátrica, Faculdade de Medicina, Universidade de São Paulo, São Paulo, SP, Brasil

<sup>b</sup> Unidade de Reumatologia Pediátrica, Santa Casa de Misericórdia de São Paulo, São Paulo, SP, Brasil

<sup>c</sup> Unidade de Radiologia Pediátrica, Faculdade de Medicina, Universidade de São Paulo, São Paulo, SP, Brasil

<sup>d</sup> Departamento de Reumatologia, Faculdade de Medicina, Universidade de São Paulo, São Paulo, SP, Brasil

## INFORMAÇÕES SOBRE O ARTIGO

Histórico do artigo:

Recebido em 31 de julho de 2014

Aceito em 24 de dezembro de 2014

On-line em 16 de fevereiro de 2015

Palavras-chave:

Hepatomegalia

Atrofia do baço

Ultrassonografia

Biometria

Lúpus eritematoso sistêmico

Reumatologia pediátrica

## R E S U M O

**Objetivo:** Avaliar as dimensões do fígado e do baço em pacientes com lúpus eritematoso sistêmico de início pediátrico (LESp) e controles saudáveis.

**Métodos:** Foram submetidos a uma ultrassonografia do abdome 30 pacientes com LESp e 30 voluntários saudáveis controle. Foram feitas duas medições do fígado no lobo hepático esquerdo (craniocaudal e anteroposterior) e três no lobo hepático direito (LHD) (craniocaudal posterior [CCP-LHD], craniocaudal anterior e anteroposterior). Foram também avaliadas três medidas das dimensões do baço: longitudinal, transversal e anteroposterior. Foram avaliados dados demográficos, clínicos e laboratoriais, SLEDAI-2K, ECLAM, SLAM e tratamento.

**Resultados:** A idade média foi semelhante nos pacientes com LESp e controles ( $170,31 \pm 27,81$  vs.  $164,15 \pm 39,25$  meses;  $p = 0,486$ ). A média da dimensão CCP-LHD foi significativamente maior no grupo LESp em comparação com os controles ( $13,30 \pm 1,85$  vs.  $12,52 \pm 0,93$ ,  $p = 0,044$ ). Não houve diferenças nos outros parâmetros biométricos do fígado e do baço ( $p > 0,05$ ). Uma análise específica realizada apenas nos pacientes com LESp de acordo com a dimensão CCP-LHD  $\geq 13,3$  cm versus  $< 13,3$  cm mostrou que a mediana do SLEDAI-2K [8 (0-18) vs. 2 (0-8),  $p = 0,004$ ], ECLAM [4 (0-9) vs. 2 (0-5),  $p = 0,019$ ] e SLAM [5 (1-13) vs. 2 (0-14),  $p = 0,016$ ] era significativamente maior em pacientes com maior dimensão CCP-LHD, do mesmo modo que a frequência de nefrite (77% vs. 29%,  $p = 0,010$ ). As enzimas hepáticas foram semelhantes nos dois grupos ( $p > 0,05$ ). Foi observada uma correlação positiva entre o SLEDAI-2K e a dimensão CCP-LHD ( $p = 0,001$ ,  $r = +0,595$ ). Evidenciou-se uma correlação negativa entre a duração da doença e a dimensão longitudinal do baço ( $p = 0,031$ ,  $r = -0,394$ ).

**Conclusão:** Os dados levantam a possibilidade de que a atividade da doença pode levar a uma hepatomegalia subclínica e localizada durante o curso da doença. A duração da doença resultou em atrofia do baço em pacientes com LESp.

© 2015 Elsevier Editora Ltda. Todos os direitos reservados.

\* Autor para correspondência.

E-mail: [clovisaasilva@gmail.com](mailto:clovisaasilva@gmail.com) (C.A. Silva).

<http://dx.doi.org/10.1016/j.rbr.2014.12.010>

0482-5004/© 2015 Elsevier Editora Ltda. Todos os direitos reservados.

## Liver and spleen biometrics in childhood-onset systemic lupus erythematosus patients

### A B S T R A C T

#### Keywords:

Hepatomegaly  
Spleen atrophy  
Ultrasound  
Biometry  
Systemic lupus erythematosus  
Pediatric rheumatology

**Objective:** To evaluate liver and spleen dimensions in childhood-onset systemic lupus erythematosus (c-SLE) patients and healthy controls.

**Methods:** 30 c-SLE patients and 30 healthy control volunteers underwent abdominal ultrasound. The following two liver measurements were performed in left hepatic lobe: craniocaudal and anteroposterior and three in right hepatic lobe (RHL): posterior craniocaudal (PCC-RHL), anterior craniocaudal and anteroposterior. Three spleen dimension measurements were also evaluated: longitudinal, transverse and anteroposterior. Demographic, clinical and laboratorial data, SLEDAI-2K, ECLAM, SLAM and treatment were assessed.

**Results:** Mean current age was similar in c-SLE and controls ( $170.31 \pm 27.81$  vs.  $164.15 \pm 39.25$  months;  $p = 0.486$ ). The mean of PCC-RHL dimension was significantly higher in c-SLE compared to controls ( $13.30 \pm 1.85$  vs.  $12.52 \pm 0.93$ ,  $p = 0.044$ ). There were no differences between the other hepatic biometrics and splenic parameters ( $p > 0.05$ ). Further analysis in c-SLE patients according to PCC-RHL dimension  $\geq 13.3$  cm versus  $< 13.3$  cm showed that the median of SLEDAI-2K [8(0-18) vs. 2(0-8),  $p = 0.004$ ], ECLAM [4(0-9) vs. 2(0-5),  $p = 0.019$ ] and SLAM [5(1-13) vs. 2(0-14),  $p = 0.016$ ] were significantly higher in patients with higher PCC-RHL dimension, likewise the frequency of nephritis (77% vs. 29%,  $p = 0.010$ ). Liver enzymes were similar in both groups ( $p > 0.05$ ). Positive correlation was observed between SLEDAI-2K and PCC-RHL ( $p = 0.001$ ,  $r = +0.595$ ). Negative correlation was evidenced between disease duration and longitudinal dimension of spleen ( $p = 0.031$ ,  $r = -0.394$ ).

**Conclusion:** Our data raises the possibility that disease activity could lead to a subclinical and localized hepatomegaly during the disease course. Long disease duration resulted to spleen atrophy in c-SLE patients.

© 2015 Elsevier Editora Ltda. All rights reserved.

## Introdução

A hepatomegalia e/ou esplenomegalia ocorrem em 20% a 50% dos pacientes com lúpus eritematoso sistêmico de início pediátrico<sup>1</sup> (LESp) no começo da doença, geralmente associadas à atividade da doença. O envolvimento do sistema reticuloendotelial também pode estar associado a testes de função hepática anormais.<sup>2,3</sup>

A ultrassonografia do abdome pode ser usada para avaliar as medidas do fígado<sup>4</sup> e do baço em crianças e adolescentes, sem risco de radiação.<sup>5</sup> No entanto, uma avaliação sistemática das dimensões desses órgãos viscerais ainda não foi feita na população com LESP, particularmente durante o curso da doença.

Portanto, os objetivos deste estudo foram avaliar as dimensões do fígado e do baço em pacientes com LESP e controles saudáveis. Objetivou-se ainda avaliar possíveis associações entre anormalidades no tamanho do fígado e do baço com dados demográficos, características clínicas, atividade da doença, dano cumulativo e tratamento.

## Material e métodos

### Pacientes e controles

De maio a junho de 2012, nosso Serviço de Reumatologia Pediátrica acompanhou 58 pacientes com LESP. Todos

preencheram os critérios do American College of Rheumatology para LESP.<sup>6</sup> Os critérios de exclusão foram infecções agudas ou crônicas atuais, hepatite autoimune, outra doença concomitante que leva a hepatoesplenomegalia, câncer ou o não desejo de participar do estudo. Desses, 15 foram excluídos em decorrência de infecções agudas atuais, nove em razão do não desejo de participar do estudo e quatro por hepatite autoimune. Portanto, o estudo transversal foi feito com 30 pacientes com LESP. O grupo controle incluiu 30 voluntários saudáveis, recrutados no ambulatório de atenção primária das proximidades de nosso hospital terciário. Os voluntários controle foram submetidos a uma avaliação clínica e à biometria do fígado e do baço. O Comitê de Ética do hospital universitário local aprovou este estudo. Foi obtido um consentimento informado de todos os participantes.

### Biometria do fígado e do baço

A ultrassonografia do abdome foi feita por um especialista (SMS) experiente e treinado, com um transdutor convexo multifrequencial de 1 a 6 mHz (Logic E9® - General Electric, EUA). Foram feitas as duas medições do fígado a seguir no lobo hepático esquerdo (LHE): craniocaudal (CC-LHE) e anteroposterior (AP-LHE); e três no lobo hepático direito (LHD): craniocaudal posterior (CCP-LHD), craniocaudal anterior (CCA-LHD) e anteroposterior (AP-LHD). Também foram avaliadas três medidas do baço: longitudinal, transversal e anteroposterior.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3326998>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3326998>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)