



# REVISTA BRASILEIRA DE REUMATOLOGIA

www.reumatologia.com.br



## Comunicação breve

# Dermatoscopia no teste cutâneo da patergia: série de casos de pacientes com suspeita de Doença de Behçet



Maria Antonieta Rios Scherrer<sup>a</sup>, Lúcia Porto Fonseca de Castro<sup>b</sup>,  
Vanessa Barreto Rocha<sup>a,\*</sup> e Leonardo Pacheco<sup>a</sup>

<sup>a</sup> Ambulatório de Dermatologia, Hospital das Clínicas, Universidade Federal de Minas Gerais, Belo Horizonte, MG, Brasil

<sup>b</sup> Departamento de Anatomia Patológica e Medicina Legal, Universidade Federal de Minas Gerais, Belo Horizonte, MG, Brasil

### INFORMAÇÕES SOBRE O ARTIGO

Histórico do artigo:

Recebido em 9 de novembro de 2013

Aceito em 12 de junho de 2014

Palavras-chave:

Doença de Behçet

Técnicas e procedimentos  
diagnósticos

Vasculite

### R E S U M O

A doença de Behçet é uma doença multissistêmica que consiste de diferentes combinações de manifestações oculares, mucocutâneas, neurológicas, cardiovasculares, gastrointestinais e outras. Seu diagnóstico se fundamenta em critérios clínicos, em que o teste da patergia positivo recebe um ponto. Apresenta-se uma série de casos com 26 pacientes suspeitos, tendo o teste da patergia da pele sido realizado em 23 deles. Os resultados foram avaliados em 48 horas, tendo sido considerados como negativos diante da ausência de pápula e positivos na presença de pápula ou pústula. Os resultados positivos foram divididos pelo tamanho da pápula e efetuou-se uma dermatoscopia para medir e observar seus aspectos clínicos. Após as leituras, foi realizada uma biópsia, com anotação dos aspectos histopatológicos. O teste foi negativo em 2 (8,7%) e positivo em 21 (91,3%) pacientes. Apresentam-se os resultados e a revisão da literatura.

© 2014 Elsevier Editora Ltda. Todos os direitos reservados.

### The dermatoscopy in the skin pathergy testing: case series in patients with suspected Behçet's Disease

### A B S T R A C T

Behçet's disease is a multisystemic disease consisting of a varying combination of ocular, mucocutaneous, neurologic, cardiovascular, gastrointestinal and other manifestations. Its diagnosis is based on clinical criteria, in which a positive pathergy test scores 1. A case series with 26 suspected patients is presented, and the skin pathergy test was performed in 23. The results were read in 48 hours, and they were considered negative when without papule, and positive with a papule or pustule. Positive results were divided by papule size, and dermatoscopy was done to measure and observe its clinical aspects. After the readings, a

Keywords:

Behçet disease

Diagnostic techniques  
and procedures

Vasculitis

\* Autor para correspondência.

E-mail: [vanessabarreto@oi.com.br](mailto:vanessabarreto@oi.com.br) (V.B. Rocha).

<http://dx.doi.org/10.1016/j.rbr.2014.06.003>

0482-5004/© 2014 Elsevier Editora Ltda. Todos os direitos reservados.

biopsy was performed, with annotation of histopathological aspects. The test was negative in 2 (8.7%) and positive in 21 (91.3%) patients. The results and the literature review are presented.

© 2014 Elsevier Editora Ltda. All rights reserved.

## Introdução

A doença de Behçet (DB) está classificada entre as vasculites.<sup>1</sup> Foi inicialmente definida como uma tríade de estomatite aftosa recorrente, aftas genitais e uveíte recidivante em 1937 por Hulusi Behçet. É considerada uma doença multissistêmica que consiste de uma combinação variável de manifestações oculares, mucocutâneas, neurológicas, cardiovasculares, gastrintestinais, e outras.<sup>2-7</sup>

Seu diagnóstico se fundamenta em critérios clínicos. Os novos critérios internacionais para a Doença de Behçet encontram-se entre os mais recentemente revistos. O diagnóstico de DB se compõe de uma soma de três ou mais pontos, de acordo com um sistema de pontuação. O teste da patergia positivo recebe 1 ponto (tabela 1).<sup>8</sup>

Patergia é uma hiper-reatividade da pele em seguida a um trauma com agulha. Esse fenômeno foi descrito pela primeira vez em 1937 e é considerado patognomônico, embora possa ser observado em casos de pioderma gangrenoso, eritema elevatum diutinum e de outras dermatoses neutrofílicas, como a síndrome de Sweet e a síndrome da alça cega.<sup>9</sup> Foi relatado que cerca de 8% de pacientes com doença intestinal inflamatória exibem esse fenômeno.<sup>10</sup>

Apesar de sua elevada especificidade, a resposta cutânea patérgica tem sensibilidade variável e reprodutibilidade inconstante, o que limita seu uso. Independentemente disto, o fenômeno é usado em muitos conjuntos de critérios de classificação/diagnóstico.<sup>1,9,11,12</sup>

## Métodos

Estruturamos uma série de casos com 26 pacientes com suspeita de DB (23 mulheres e três homens) encaminhados a

uma clínica particular para serem testados para fenômeno da patergia.

Dos 26 encaminhados, o teste da patergia foi realizado em 23 pacientes, visto que três (dois homens e uma mulher), já com diagnóstico estabelecido de DB, não concordaram em ser testados. Oito pacientes não apresentavam atividade da doença (presença de sintomas ou sinais) durante o teste, contrastando com 15 que exibiam atividade. Por ocasião do teste, cinco pacientes estavam em tratamento (recebendo menos de 20 mg de prednisona).

Cada paciente testado sofreu seis picadas de agulha 21G descartável por via intradérmica no mesmo ponto na pele do antebraço, após a limpeza do local com swab embebido em etanol 70%. Quarenta e oito horas após, os resultados foram lidos pelo mesmo observador.

Os resultados foram considerados negativos se não houvesse pápula e apenas a marca de agulha ou eritema; e positivos se houvesse formação de pápula ou pústula cercada por eritema. A dermatoscopia foi realizada com o objetivo de medir a reação e observar seus aspectos clínicos.

Depois das leituras, foi obtida uma biópsia (coloração por hematoxilina-eosina – HE). Em alguns casos, foi utilizado mais de um ponto de múltiplas punções (dois testes cutâneos) para escolha da maior pápula para biópsia.

## Resultados

Entre os pacientes, 23 eram mulheres e 3 homens. A idade variou de 11 a 72 anos (média ± DP; 33,11 ± 14,73 anos).

Todos os pacientes (100%) exibiam lesões orais; em seguida, lesões genitais, observadas em 12 (46,1%), lesões oculares em 10 (38,5%), lesões de pele em 10 (38,5%), e envolvimento articular e neurológico em 13 (50%) e dois (7,7%) pacientes, respectivamente (tabela 2).

O teste da patergia foi negativo em dois pacientes com DB (8,7%) e positivo em 21 (91,3%). Entre os testes positivos, quatro (17,4%) mediam <1 mm, 16 (69,5%) mediam entre 1-2 mm e um (4,3%) media >2 mm. Estes resultados não foram correlacionados com a atividade ou o tratamento da doença.

**Tabela 1 – Critérios internacionais revisados para doença de Behçet**

Critério	Escore (ponto)
Aftosa oral	1
Manifestações cutâneas (lesões semelhantes ao eritema nodoso, lesões papulopustulosas ou pseudofoliculite, nódulos acneiformes)	1
Lesões vasculares (trombose venosa e arterial, aneurisma)	1
Fenômeno da patergia (teste)	1
Aftosa genital	2
Lesões oculares	2
Doença de Behçet, três ou mais pontos.	

**Tabela 2 – Manifestações clínicas em 26 pacientes sob suspeita de DB**

Manifestação clínica	Número absoluto (%)
Oral	26 (100)
Genital	12 (46)
Ocular	10 (38)
Cutânea	12 (46)
Artrítica	13 (50)
Neurológica	2 (7,6)

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3327051>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3327051>

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