



REVISTA BRASILEIRA DE REUMATOLOGIA

www.reumatologia.com.br



Artigo original

Avaliação colonoscópica em pacientes com espondilite anquilosante



Haim Cesar Maleh^{a,*}, Blanca Elena Rios Gomes Bica^b, José Ângelo de Souza Papi^c,
Mário Newton Leitão de Azevedo^c e Antônio José de Vasconcellos Carneiro^c

^a Programa de Pós-Graduação em Clínica Médica, Universidade Federal do Rio de Janeiro, Rio de Janeiro, RJ, Brasil

^b Serviço de Reumatologia, Hospital Universitário Clementino Fraga Filho, Universidade Federal do Rio de Janeiro, Rio de Janeiro, RJ, Brasil

^c Departamento de Clínica Médica, Faculdade de Medicina, Universidade Federal do Rio de Janeiro, Rio de Janeiro, RJ, Brasil

INFORMAÇÕES SOBRE O ARTIGO

Histórico do artigo:

Recebido em 7 de junho de 2013

Aceito em 12 de março de 2014

On-line em 6 de julho de 2014

Palavras-chave:

Espondilite anquilosante

Colonoscopia

Análise histológica

Alteração intestinal

Doença inflamatória intestinal

R E S U M O

Introdução: Pacientes com espondilite anquilosante podem apresentar-se com lesões inflamatórias intestinais, e, por isso, deve ser definido o uso da colonoscopia para tais pacientes. **Objetivos:** Avaliar as alterações colonoscópicas intestinais macroscópicas e achados histopatológicos microscópicos de pacientes com espondilite anquilosante; correlacionar os achados colonoscópicos e histopatológicos; e estudar a relação dos achados histopatológicos com as manifestações extra-articulares da doença, HLA-B27, BASFI and BASDAI.

Métodos: Este é um estudo transversal de 22 pacientes com espondilite anquilosante. Os pacientes passaram por uma avaliação clínica, BASDAI e BASFI, coleta de sangue para determinação de HLA-B27, e colonoscopia com biópsia de quarto segmentos intestinais (íleo terminal, cólon direito, cólon sigmoide e reto).

Resultados: Resultados colonoscópicos anormais foram obtidos em 13 (59,1%) pacientes, e a principal anormalidade foi a presença de pólipos intestinais. Os grupos de resultados colonoscópicos normais e anormais (n = 9 e n = 13, respectivamente) foram homogêneos no que diz respeito à idade, BASFI, BASDAI, e variáveis categóricas, e o valor P não revelou diferença significativa entre grupos. Dos resultados histopatológicos, 81% tiveram uma biópsia anormal do íleo terminal, 90,9% tiveram uma biópsia anormal do cólon sigmoide, e a biópsia retal estava anormal em 86,4%. Os achados histopatológicos revelaram biópsias anormais em 81%, 90,9%, 90,9% e 86,4% para o íleo terminal, cólon direito, cólon sigmoide e reto, respectivamente. Os resultados histopatológicos não revelaram associação estatisticamente significativa com as manifestações extra-articulares, BASFI, BASDAI e positividade para HLA B27.

Conclusões: A análise histológica dos quatro segmentos intestinais evidenciou lesões inflamatórias em pacientes com resultados colonoscópicos normais e anormais, independentemente da sintomatologia intestinal e do tratamento usado para a doença basal.

© 2014 Elsevier Editora Ltda. Todos os direitos reservados.

* Autor para correspondência.

E-mail: haim.maleh@gmail.com (H.C. Maleh).

<http://dx.doi.org/10.1016/j.rbr.2014.03.020>

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

Colonoscopic evaluation in patients with ankylosing spondylitis**A B S T R A C T****Keywords:**

Ankylosing spondylitis
Colonoscopy
Histological analysis
Intestinal alteration
Intestinal inflammatory disease

Introduction: Patients with ankylosing spondylitis can have intestinal inflammatory lesions, thus the use of colonoscopy for such patients should be defined.

Objectives: To assess the gross intestinal colonoscopic changes and microscopic histopathologic findings of patients with ankylosing spondylitis; to correlate the colonoscopic and histopathologic findings; and to study the relationship of the histopathologic findings with extra-articular manifestations of the disease, HLA-B27, BASFI and BASDAI.

Methods: This is a cross-sectional study of 22 patients with ankylosing spondylitis. The patients underwent clinical assessment, BASDAI and BASFI application, blood collection for HLA-B27 measurement, and colonoscopy with biopsy of four intestinal segments (terminal ileum, right and sigmoid colons, and rectum).

Results: Abnormal colonoscopic results were obtained in 13 (59.1%) patients, the major abnormality being intestinal polyps. The groups of normal and abnormal colonoscopic results (n = 9 and n = 13, respectively) were homogeneous regarding age, BASFI, BASDAI, and categorical variables, and the P-value showed no significant difference between groups. The histopathological findings revealed abnormal biopsies in 81%, 90.9%, 90.9% and 86.4% for terminal ileum, right colon, sigmoid colon, and rectum, respectively. The histopathologic results showed no statistically significant association with the extra-articular manifestations, BASFI, BASDAI and HLA-B27 positivity.

Conclusions: The histological analysis of the four intestinal segments evidenced inflammatory lesions in patients with normal and abnormal colonoscopic results, independently of bowel symptomatology and therapy used in the treatment of the basal disease.

© 2014 Elsevier Editora Ltda. All rights reserved.

Introdução

A espondilite anquilosante (EA) é uma doença inflamatória crônica caracterizada pelo acometimento do esqueleto axial, enteses e, menos frequentemente, de articulações periféricas. É causa de dor lombar inflamatória, devido ao acometimento das articulações sacroilíacas e da coluna vertebral, podendo resultar em anquilose.¹ Além de danos ao esqueleto axial e articulações periféricas, a EA também pode apresentar manifestações extra-articulares como uveíte, manifestações cardíacas e pulmonares.²

A inflamação intestinal subclínica pode ocorrer na EA, sendo observada através de ileocolonoscopia em 25%-49% dos casos. As lesões microscópicas, detectadas através de biópsia intestinal, são mais frequentes do que as lesões macroscópicas, sendo aquelas observadas em 50%-60% dos pacientes, podendo ser histologicamente classificadas em agudas ou crônicas.³ As lesões crônicas são mais comuns, ocorrendo em 80% dos pacientes e apresentando características semelhantes à ileocolite da doença de Crohn (DC). É sugerido que a mucosa intestinal desempenhe um importante papel na patogênese das espondiloartrites, através da possível permeabilidade aos antígenos exógenos.^{3,4}

O objetivo do presente estudo foi avaliar a prevalência de inflamação intestinal nos pacientes com EA através de exame colonoscópico, além de possíveis associações com aspectos clínicos e funcionais inerentes à doença de base.

Pacientes e métodos**Desenho do estudo**

Foi realizado um estudo transversal com 22 pacientes com diagnóstico de EA em acompanhamento no ambulatório de espondiloartrites do Hospital Universitário Clementino Fraga Filho (HUCFF) da Universidade Federal do Rio de Janeiro (UFRJ). Todos os pacientes participantes leram e assinaram o Termo de Consentimento Livre e Esclarecido (TCLE) fornecido de acordo com as normas do Comitê de Ética e Pesquisa (CEP) da instituição.

Critérios de inclusão

Pacientes com diagnóstico de EA definido pelo Critério de Nova Iorque (1984).⁵

Critério de exclusão

Pacientes com diagnóstico prévio de DC e retocolite ulcerativa; presença de síndromes disabsortivas, dentre elas a doença celíaca; diagnóstico concomitante de mega cólon tóxico, diverticulite aguda, abdome agudo perfurativo, infarto do miocárdio recente (nos últimos seis meses), embolia pulmonar recente (nos últimos seis meses), gravidez, neutropenia e uso de anticoagulantes (warfarina).

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3327103>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3327103>

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