

Artigo de Revisão

Revision Article

Diva Ferreira¹
Sofia Neves²
Agostinho Lira³
Isabel Bastos⁴
José Almeida⁵

Manifestações pulmonares de patologias auto-imunes

Pulmonary manifestations of autoimmune diseases

Recebido para publicação/received for publication: 06.07.07

Aceite para publicação/accepted for publication: 06.11.10

Resumo

O pulmão é uma interface particular entre o antígeno e o sangue circulante. É alvo de ações extrínsecas/intrínsecas e é particularmente vulnerável à agressão por agentes em circulação. Tal como a superfície mucosa, é um local de intensa ação imune, permitindo a expressão antigénica através da recirculação linfocitária. Assim, geram-se reacções locais, inflamatórias, ao antígeno. A imagiologia tem um papel importante no diagnóstico de doenças pulmonares imunológicas. Este grupo inclui as doenças pulmonares auto-imunes. A telerradiografia torácica tem muitas vantagens, mas também algumas limitações. A tomografia computadorizada (TC) constituiu uma revolução na imagiologia de doenças pulmonares, sendo a técnica de alta resolução uma

Abstract

The lung is a unique interface between the antigen and the circulating blood volume. It is submitted to extrinsic/intrinsic challenges and is particularly vulnerable to circulating insulting agents. It is a site of intense immune surveillance, allowing antigen sampling to expand the immunologic repertoire through lymphocyte recirculation. In addition, local inflammatory reactions to antigens are generated.

Imaging has an important role in diagnosis of patients with immunologic lung diseases. This group includes autoimmune lung diseases. There are many advantages of plain chest radiography but also significant limitations. It was a revolution in imaging of lung diseases with Computed Tomography (CT), being high resolution an important help in pulmo-

¹ Interna complementar de Pneumologia

² Assistente Eventual de Pneumologia

³ Assistente Hospitalar de Patologia Clínica

⁴ Chefe de Serviço de Radiologia

⁵ Assistente Hospitalar de Pneumologia

Centro Hospitalar de Vila Nova de Gaia

Correspondência/Correspondence to: Diva de Fátima Gonçalves Ferreira
Serviço de Pneumologia
Centro Hospitalar de Vila Nova de Gaia
Rua Conceição Fernandes
4434-502 Vila Nova de Gaia
E-mail: divafferreira@sapo.pt

mais-valia no estudo do interstício. Esta técnica permite uma maior exactidão do que a radiografia convencional no diagnóstico de patologias pulmonares, como as patologias auto-imunes.

Rev Port Pneumol 2007; XIII (1): 83-100

Palavras-chave: Doença pulmonar auto-imune, telerradiografia torácica, tomografia computadorizada (TC).

nary interstitium study. This technique has a higher diagnostic accuracy than the conventional chest X-ray both in the detection and the diagnosis of lung diseases, such as autoimmune lung diseases.

Rev Port Pneumol 2007; XIII (1): 83-100

Key-words: Autoimmune lung disease, chest radiography, computed tomography (CT).

Introdução

A patologia auto-imune faz parte do vasto grupo de doenças imunológicas. Consiste no resultado da perda de um ou mais mecanismos: tolerância imunológica, imunossupressão – lesão tecidual por reacção imunológica do organismo contra os seus próprios tecidos.

A imunidade divide-se em dois tipos: celular e humoral. Na base da desregulação dos mecanismos imunológicos, está a alteração dos mecanismos de tolerância contra um ou mais antígenos próprios no caso da patologia auto-imune.¹ O indutor pode ser de causa exógena ou endógena, levando à indução de respostas imunes auto-reactivas através de autoanticorpos.

As doenças imunológicas auto-imunes podem apresentar-se como sistémicas afectando vários órgãos ou sistemas, ou como específicas de órgão. Podem manifestar-se através de situações graves, como hemoptises de grande volume, insuficiência respiratória e/ou insuficiência renal. As manifestações destas patologias que afectam o aparelho respiratório, também designadas por doenças pulmonares imunoló-

gicas intrínsecas, requerem um estudo diagnóstico exaustivo. A abordagem inclui análise de sinais e sintomas extra-pulmonares.¹ A doença pulmonar pode preceder as manifestações típicas de determinadas patologias (ex.: doenças do colagénio). Neste tipo de doentes, as infecções respiratórias têm maior incidência, como é o caso da pneumonia adquirida na comunidade. Por outro lado, a própria terapêutica inerente, através da alteração da imunossupressão, predispõe ao desenvolvimento de infecções mais arrastadas, como as micobacterioses e as infecções fúngicas.

Perante a suspeita de lesão pulmonar no contexto de uma patologia auto-imune, deve avaliar-se o **grau de actividade da doença:**

- Doseamento de **proteínas de fase aguda** – proteína C reactiva, alfa-1-antitripsina (AAT)
- Avaliação da **activação do complemento** – C3, C4; relação AAT/C3
- Doseamento de **imunoglobulinas**
- Pesquisa e quantificação de **autoanticorpos** nos casos em que estiver demonstrada correlação com a clínica.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/4214476>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/4214476>

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