

Maria João Marques Gomes¹

Avanços e desafios no diagnóstico e tratamento médico da patologia pulmonar*

Advances and challenge in the diagnosis and medical treatment of respiratory diseases

Recebido para publicação/received for publication: 04.12.31

Aceite para publicação/accepted for publication: 05.01.07

Resumo

No presente artigo, revimos os avanços mais recentes na área médica, sobretudo em áreas que têm contribuído para o progresso da ciência. Referimos os avanços nas áreas da biologia e da genética, da bioengenharia e telecomunicações, entre outros. De igual modo revimos os diversos avanços em várias áreas das patologias do aparelho respiratório mais frequentes, mais carenciadas em termos de evolução das técnicas de diagnóstico ou mais promissoras de avanços nos próximos anos.

Rev Port Pneumol 2005; XI (1): 47-61

Palavras-chave: Avanços, doenças respiratórias, diagnóstico, tratamento.

Abstract

In the present article, we reviewed the most recent advances in the medical area and areas that contributed for the advances of medical science. We relate the advances in the areas of Biology and the Genetics, Bio-engineering and Telecommunications among others. We also reviewed the most relevant advances in some areas of the more frequent pathologies of the respiratory tract, particularly those that urgently need new progress in terms of new techniques of diagnosis, therapeutics or prevention measures in the next years.

Rev Port Pneumol 2005; XI (1): 47-61

Key-words: Advances, respiratory diseases, therapeutics, diagnosis.

¹ Professora Catedrática de Medicina (Pneumologia) da Faculdade de Ciências Médicas da Universidade Nova de Lisboa.

Chefe de Serviço de Pneumologia e Directora do Serviço de Pneumologia 3 do Hospital de Pulido Valente SA. Lisboa.

* Texto de uma conferência proferida na XI Reunião de Pneumologistas do Hospital de Pulido Valente SA

O último século assistiu a um crescimento explosivo do conhecimento humano em todas as áreas e as ciências médicas não foram excepção. A biologia, a bioquímica, a genética, a bioengenharia e as novas tecnologias da informação foram apenas algumas das áreas que transformaram a medicina e contribuíram para um aumento acentuado da esperança e da qualidade de vida.

A área das doenças do aparelho respiratório não ficou imune a este progresso imenso e assistimos a mudanças profundas na área da asma, da doença pulmonar obstrutiva crónica (DPOC), das infecções respiratórias, do cancro do pulmão, etc. Assistimos também ao aparecimento de novas patologias e à capacidade de resposta do Homem à sua resolução.

Neste artigo, iremos debruçar-nos sobre alguns dos aspectos que nos pareceram mais marcantes nos vários domínios do conhecimento da saúde e sobre algumas patologias em particular, optando por aquelas que do ponto de vista de saúde pública cremos terem mais peso no futuro próximo.

De acordo com Murray e col.⁴⁷, a DPOC, actualmente 4.^a causa de morte, o cancro do pulmão, 10.^a e a SIDA, 30.^a causa de morte são afecções cuja prevalência veremos aumentar nas primeiras décadas deste século. Admite-se que passarão respectivamente para 3.^a, 5.^a e 9.^a causas de morte, sendo previsível uma redução das infecções que passarão para o 4.^o lugar.

Avanços na área da biologia e da genética

Na área da **biologia** assistimos, entre outros, a avanços na área do surfactante, alterações

com implicações na síndrome de dificuldade do recém-nascido (RN), da displasia bronco-pulmonar do recém-nascido, nos recém-nascidos submetidos a ventilação mecânica prolongada⁴⁴, infecções, asma, SDRA, etc.

O surfactante é uma lipoproteína complexa, sintetizada e segregada pelas células alveolares tipo II e pelas células Clara para a camada líquida que cobre o epitélio alveolar. Tem essencialmente funções na redução da tensão superficial na interface ar-líquido dos espaços alveolares e na defesa do pulmão contra as infecções e inflamação⁶.

A deficiência em surfactante surge em recém-nascidos com imaturidade pulmonar, causando a síndrome de dificuldade respiratória do recém-nascido. A administração de surfactante por instilação ou nebulização, veio modificar radicalmente a evolução deste quadro^{19,23}. O surfactante pode ser administrado profilaticamente ou uma vez o diagnóstico estabelecido, melhorando rapidamente a função respiratória¹⁶. Inactivação ou deficiências do surfactante têm sido descritas na asma, na pneumonia, na ARDS.

Mais recentemente, os estudos de Wu e col⁷⁵ mostram que o surfactante tem actividade bactericida directa, capacidade de opsonização e capacidade de regular a produção de mediadores da inflamação, sugerindo a sua utilização em doenças inflamatórias e infecciosas. Alguns trabalhos têm avaliado o interesse nestas situações, mas a eficácia é inferior à do uso na criança.

A **genética** foi outra das áreas cuja expansão contribuiu para modificar a evolução natural de algumas doenças, o seu diagnóstico, a terapêutica e a prevenção. O conhecimento de alterações genéticas como factor de predisposição, factor adjuvante ou causa de diversas doenças pulmonares, conduziram à

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/9386885>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/9386885>

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