

A beleza da enteroscopia na síndrome de Herman

The enteroscopy beauty in Herman's syndrome

Andrea Mateus, Mariana Brandão, Miguel Mascarenhas Saraiva, João Araújo Correia

Apresentamos um caso de um homem de 36 anos com síndrome de Herman (infecção *giardia lamblia* + hipogamaglobulinemia + hiperplasia nodular linfóide) que se apresenta com história de diarreia crónica a *giardia lamblia* refractária a vários cursos de tratamento com antiparasitários. A resistência da infecção à terapêutica é incomum e a investigação revelou uma diminuição significativa das sub-classes das imunoglobulinas.¹ A enteroscopia, realizada quer pela técnica de duplo balão (Fig. 1) quer com cápsula endoscópica (Fig. 2), mostrou achados de hiperplasia nodular linfóide. A adopção de uma terapêutica combinada com imunoglobulinas intravenosas, mensais, e antiparasitários teve sucesso com a cessação dos ataques de diarreia, recuperação do peso e erradicação da *giardia lamblia*.

A giardiase que se apresenta com dificuldades no tratamento, cronicidade e recidivas frequentes deve portanto ser mantida em mente como manifestação de um distúrbio primário da imunidade. A imunodeficiência comum variável é caracterizada por disfunção dos linfócitos T e B e por hipogamaglobulinemia. As infecções do tracto respiratório de repetição são frequentes. Cerca de metade dos pacientes apresenta problemas relacionados ao sistema gastrointestinal como sejam síndromes de má absorção e diarreia crónica.² A *giardia lamblia* é a causa mais frequente e requer em várias ocasiões mais de um ciclo de tratamento específico para erradicar a infecção. Hiperplasia nodular linfóide, infiltração linfóide difusa e perdas das vilosidades são achados frequentes na biopsia destes pacientes.³ O risco de neoplasia intestinal está bem estabelecido nestes doentes, não sendo tão clara a associação com linfoma extra-intestinal.³ ■



FIG. 1



FIG. 2

Bibliografia

1. Sawatzki M, Peter S, Hess C. Therapy-resistant diarrhea due to *Giardia lamblia* in a patient with Common variable immunodeficiency disease. *Digestion* 2007; 75:101-102.
2. Onbasi K, Günsar F, Sin A., Ardeniz O., Common variable immunodeficiency (CVID) presenting with malabsorption due to giardiasis. *Turk J Gastroenterol* 2005; 16(2): 111-113.
3. Rubio Tapia A; Hernández-Calleros J, Trinidad-Hernández S; Uscanga L. Clinical characteristics of a group of adults with nodular lymphoid hyperplasia: A single center experience. *World J Gastroenterol* 2006; 12 (12): 1945-1948.

Centro Hospitalar Porto – Hospital Geral Santo António, Porto
Departamento de Medicina – Medicina A

Recebido para publicação a 10.11.10
Aceite para publicação a 25.05.11