Hiperplasia nodular linfóide na imunodeficiência comum variável

Nodular lymphoid hyperplasia in common variable immunodeficiency

Data de recepção / Received in: 23/09/2008

Data de aceitação / Accepted for publication in: 26/09/2008

Rev Port Imunoalergologia 2009; 17 (1): 81-82

Rui Silva, José Torres da Costa, Maria da Graça Castel-Branco

Serviço de Imunoalergologia do Hospital S. João, EPE - Porto, Portugal



COMENTÁRIO

imunodeficiência comum variável é uma patologia heterogénea caracterizada por um compromisso da imunidade humoral, com hipogamaglobulinemia e infecções bacterianas de repetição. Está associada a uma incidência aumentada de infecções respiratórias recorrentes e a doença pulmonar crónica, hiperplasia linfóide, infecções por parasitas e protozoários, patologia autoimune e neoplásica.

Esta imagem refere-se a uma doente do sexo feminino, com 31 anos, com imunodeficiência comum variável diagnosticada aos 23 anos. A doente tem antecedentes de infecções respiratórias de repetição desde a infância, sinusite, fibrose pulmonar basal e bronquiectasias. Realizou uma endoscopia digestiva alta, que revelou múltiplos nódulos em todo o duodeno. Foi também efectuada biópsia, que mostrou hiperplasia nodular linfóide do duodeno e infecção crónica por Giardia lamblia.

A hiperplasia linfóide é um achado frequente em doentes com esta doença, não só no intestino, mas também em outros tecidos linfóides, incluindo gânglios periféricos, baço e fígado. Está associada a um risco aumentado de desenvolvimento de linfoma, pelo que necessita de vigilância periódica.

COMMENT

ommon variable immunodeficiency is a heterogeneous disease characterized by impaired humoral immunity, with hypogammaglobulinemia and recurrent bacterial infections. It is associated with an increased incidence of recurrent respiratory infections and chronic pulmonary disease, lymphoid hyperplasia, parasitic and protozoan infections, autoimmune and neoplastic disease.

This image refers to a female patient, 3 I years old, with common variable immunodeficiency diagnosed at 23 years of age. The patient has a history of repeated respiratory infections since childhood, sinusitis, basal pulmonary fibrosis and bronchiectasis. An upper digestive tract endoscopy was performed, revealing multiple nodules in the entire duodenum. A biopsy was also performed, showing nodular hyperplasia of the duodenum and chronic infection by Giardia lamblia.

Lymphoid hyperplasia is a frequent finding in patients with this disease, not only in the intestine, but also in others lymphoid tissues, including peripheral lymph nodes, spleen and liver. It is associated with an increased risk of lymphoma, and requires periodic surveillance.