

XXIX Reunião Anual do NGHD



LESÃO DUODENAL ESTENOSANTE

Hospital São Bernardo – Serviço de Gastrenterologia

Ribeiro S, Martins C, Teixeira C, Cardoso C, Freire R, Cremers I, Oliveira A

15 de Novembro de 2014



Introdução

- S.Q.D., ♂, 61anos
- Natural de Angola
- Seguido em consulta de Infecçologia por infecção VIH (Abril/2014 → Carga viral: 265.000 cópias; CD4: 278 cel)
- Patologia associada: HTA
- Medicado com Enalapril
- Hábitos alcoólicos no passado
- Antecedentes de cirurgia pancreática não especificada há cerca de 15 anos

Caso clínico

05.06.2014

- Recorreu ao SU por quadro com 3 meses de duração: saciedade precoce, emagrecimento progressivo → vômitos incoercíveis → desidratação

- **Exame objectivo:** emagrecido (45kg), pele e mucosas desidratadas, abdómen ligeiramente doloroso à palpação nos quadrantes superiores, sem sinais de irritação peritoneal

Caso clínico

➤ **Analiticamente:** distúrbio hidroeletrólítico grave e lesão renal aguda

Análises	
HB	16.5g/dL
Gb	14.900/ μ L (N: 80%)
PCR	2mg/dL
Ureia	165 mg/dL
Creatinina	3.45g/dL

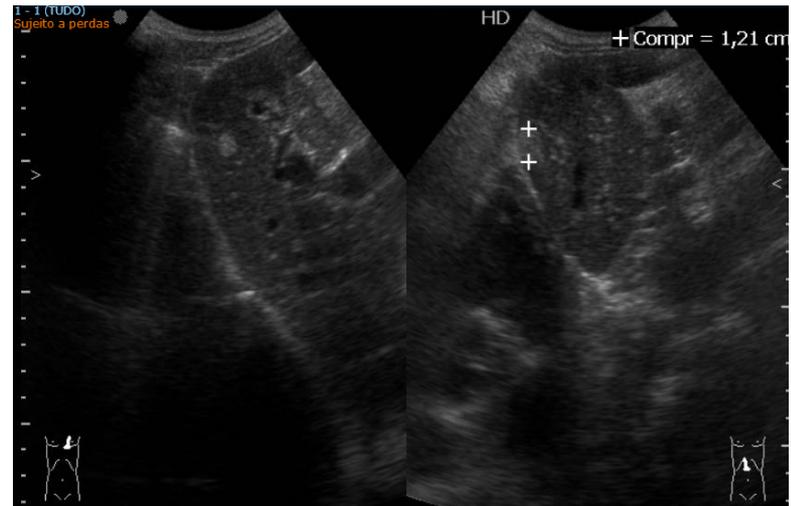
Gasimetria arterial	
pH	7.62
pCO ₂	72
pO ₂	61
HCO ₃	60
k	2.5
Na	128
Cl	52

Caso clínico

06.06.2014

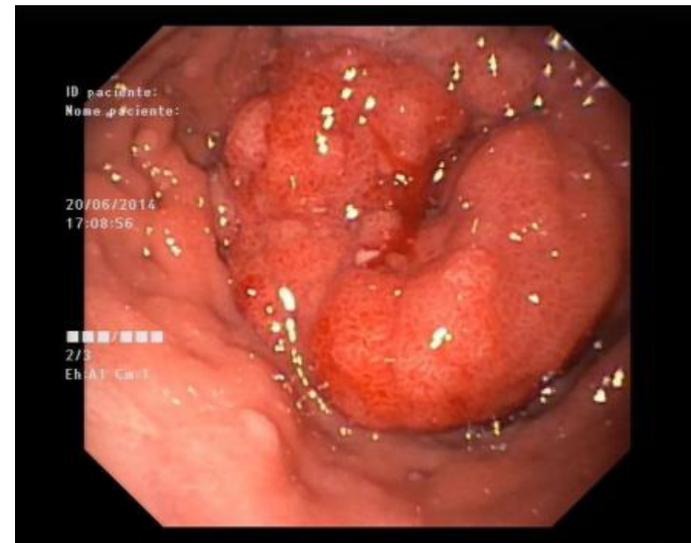
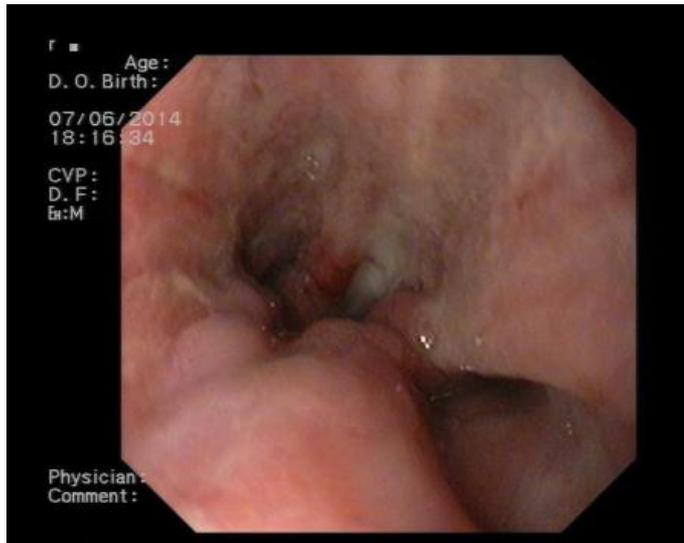
➤ Ecografia abdominal

- Nódulos hepáticos hiperecogénicos – hemangiomas versus focos infecciosos
- Ectasia do Wirsung – 6mm



Caso clínico

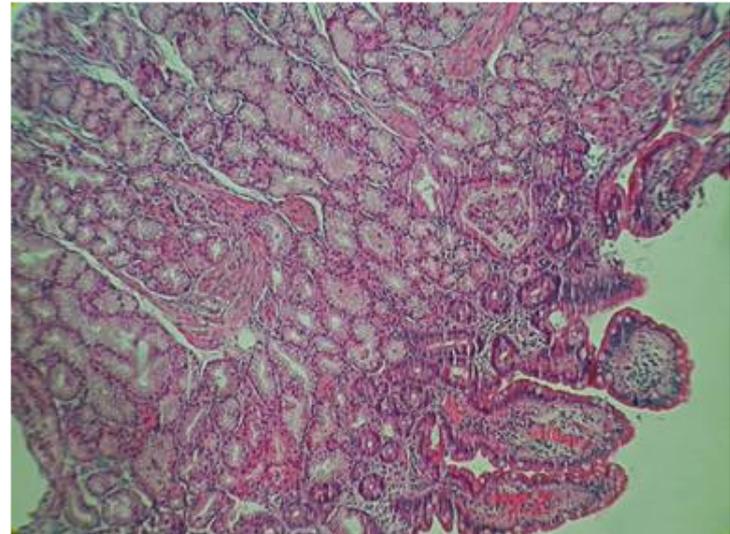
➤ Endoscopia digestiva alta:



Caso clínico

➤ **Anatomia patológica:**

- Hiperplasia das glândulas de Brunner
- Imunohistoquímico para linfoma negativo



Caso clínico

07.06.2014



08.07.2014

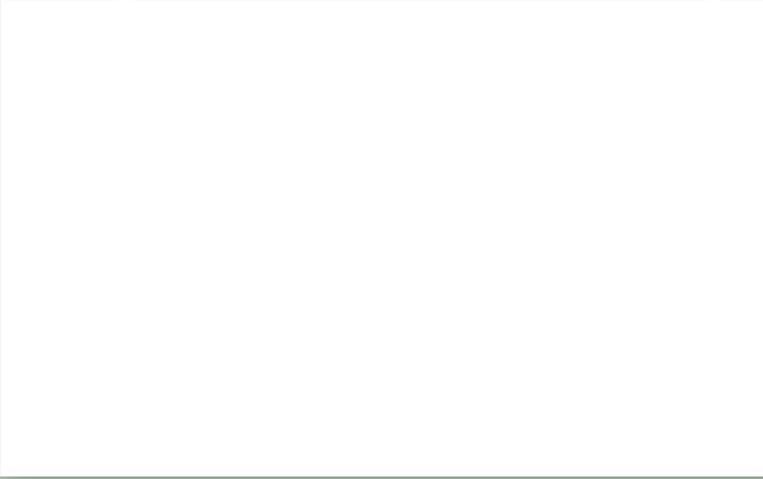
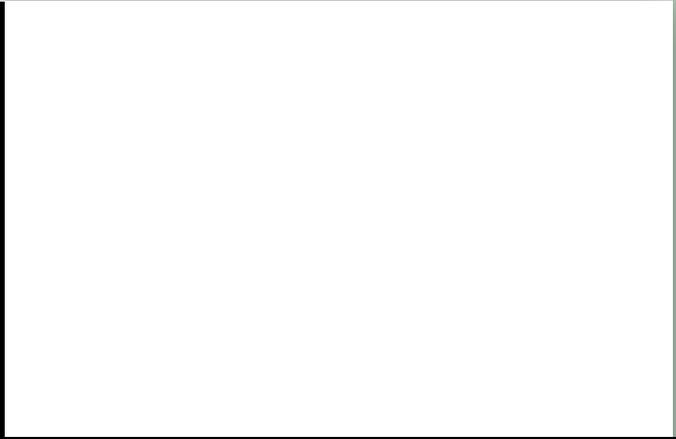
- Internamento no S. de Infecçciologia
 - Reposição hidroeletrólítica
 - EDA → Hiperplasia glândulas de Brunner
 - Intolerância a alimentação oral
 - Alimentação por SNJ
- 
- Repetição de biopsias e realização de macrobiopsia
 - Início de terapêutica anti-retroviral
 - Marcadores tumorais normais
 - Observação pela Cirurgia Geral

Caso clínico

➤ **TAC** **Tóraco-abdomino-
pélvica:**

- Espessamento circunferencial do antro gástrico/bulbo duodenal, numa extensão longitudinal de cerca de 6cm





Caso clínico

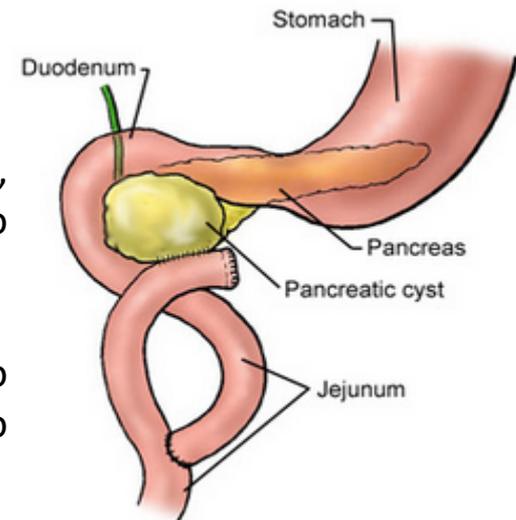
08.07.2014

- **Cirurgia proposta:** Gastrectomia parcial com anastomose ao jejuno
- **Cirurgia realizada:** Gastrojejunostomia + Jejunotomia com biopsias do duodeno

Caso clínico

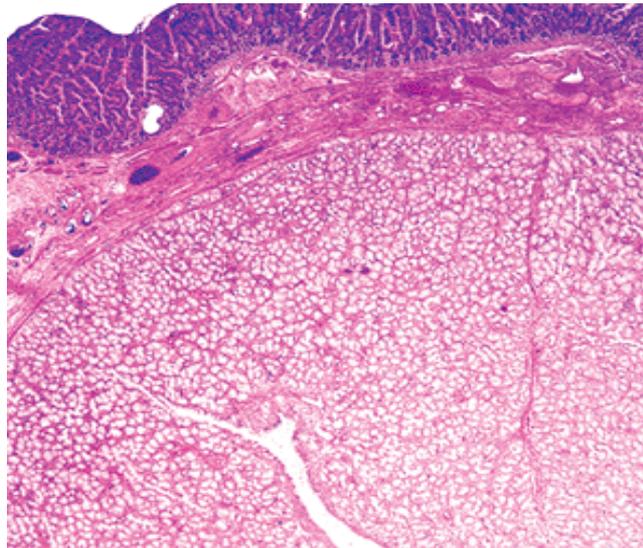
➤ Relato cirúrgico

- Laparotomia mediana supraumbilical
- D1, D2 e D3 muito dilatados com área invaginada, sendo difícil a localização do início da porção cefálica do pâncreas
- Adjacente ao duodeno, há uma ansa de jejuno aferente de provável anastomose de quisto pancreático cefálico a ansa jejunal (Y de Roux)
- Gastrojejunostomia
- Jejunotomia e biopsias do duodeno

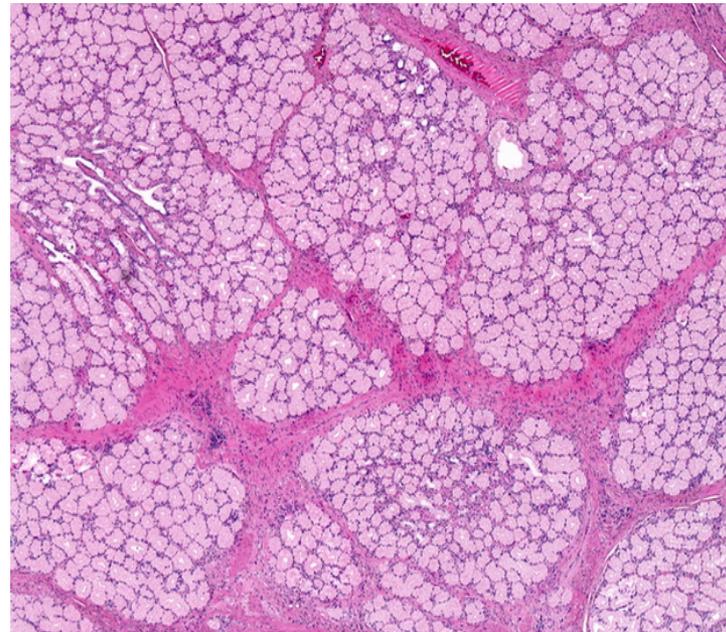
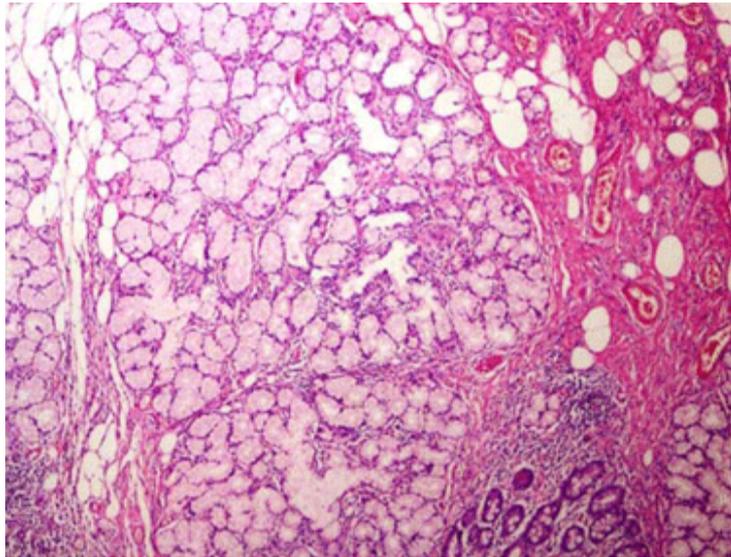


Caso clínico

➤ **Anatomia patológica:** “ Vários fragmentos com aspecto polipóide (3cm, 2.6cm, 1.4cm, 1.3cm, 1 cm). O exame histológico revela fragmentos de mucosa do tipo bulbo com alterações do tipo Adenoma das glândulas de Brunner”



Adenoma de glândulas de Brunner



Caso clínico

- Actualmente assintomático
- Setembro/2014 novo episódio de pancreatite crónica agudizada
- Aumento de peso – 7 kg
- Sob TARV - abacavir 600 + lamivudina 300 mg+ darunivir 400+ ritonavir 100+ esomeprazol+ paracetamol
- Analicamente com descida da carga viral e aumento do CD4>400

Adenoma de glândulas de Brunner

- Lesões raras, benignas e proliferativas
- 5ª ou 6ª décadas de vida
- Tipo 1: hiperplasia nodular difusa – múltiplas lesões sésseis – duodeno
- Tipo 2: hiperplasia nodular no bulbo duodenal
- Tipo 3: adenoma – lesões polipóides
- Hamartomas → associação incomum de tecidos normais, tais como glândulas, ductos, adiposo e tecidos linfóides de Brunner

Adenoma de glândulas de Brunner

- Obstrução, hemorragia digestiva e menos comumente a icterícia obstrutiva ou pancreatite recorrente
- Patogénese indefinida, contudo alterações displásicas podem ocorrer em 2,1% dos casos, com desenvolvimento em carcinoma invasivo numa minoria (0,3%)

Bibliografia

- Brunner's Gland Hamartoma: 'Over-Treatment' of a Voluminous Mass Simulating a Malignancy of the Pancreatic-Duodenal Area, J Pancreas, 2005
- Brunner's Gland Hyperplasia: Treatment of Severe Diffuse Nodular Hyperplasia Mimicking a Malignancy on Pancreatic-Duodenal Area, J Korean Medicine, 2008
- Large Brunner's Gland Hamartoma: A Case Report. Oman Medical Journal, 2008