

Sobre o diagnostico histologico da anemia drepanocytica *

pelo

Dr. A. Penna de Azevedo

(Com 4 estampas)

Sendo a anemia drepanocytica uma affecção encontrada na grande maioria das vezes, em individuos da raça negra ou em seus descendentes, a incidencia da molestia no nosso paiz deve ser bastante elevada, despertando por tal motivo, particular interesse o seu conhecimento entre nós.

Em trabalho anterior, tivemos a opportundiade de resumir os principaes aspectos anatomo-clinicos referentes á anemia drepanocytica (anemia falciforme, Sickle-cell anemia) descrevendo as lesões anatomo-pathologicas dos órgãos, particularmente as do baço, do primeiro caso de autopsia da referida molestia, realizada no Brasil¹.

O facto de existirem lesões peculiares do baço na anemia drepanocytica, tornou possivel aos pesquisadores, estabelecer um quadro histopathologico que permite caracterizar com segurança, os casos daquelle estado morbido.

Após o conhecimento do primeiro caso da doença por Herrick em 1910, as varias contribuições apparecidas foram sufficientes para que pudesse ser a anemia drepanocytica reconhecida como entidade morbida a principio, e mais tarde estabelecidas as suas lesões anatomicas.

De facto, as lesões referidas até agora, como constantes e peculiares á anemia drepanocytica, particularmente as lesões do baço, permitem firmar o diagnostico histologico da molestia, corroborando de tal modo, para a sua individualização como entidade morbida definitiva. E taes lesões esplenicas, pela sua significação diagnostica rigorosa, forneceram elementos sufficientes a Rich que fez o diagnostico retrospectivo da doença em 62 casos, ao examinar os córtex de baço em 5.000 autopsias.

* Recebido para publicação a 22 de Março de 1937 e dado á publicidade em Novembro de 1937.

¹ O Hospital — 1935 — n. 11.

As lesões encontradas no baço e referidas como proprias da doença, podem ser resumidas da seguinte maneira:

1.º *Lesões macroscopicas.* — O baço nos casos muito evoluidos, apresenta-se extremamente diminuido de volume, attingindo grau extremo de atrophia, certamente das mais accentuadas entre todas as que são referidas na pathologia do baço, podendo o orgão chegar a dimensões e peso muito exiguos, taes o caso de Smith em que o baço pesava 33 grs. e particularmente o de Corrigan e Schiller, em que o peso do baço, em individuo de 23 annos, não attingia a 1 gramma — (0,870 grs.).

A capsula de Malpighi apresenta-se espessada, brancacenta (perisplenite chronica) cortada por sulcos mais ou menos profundos, adquirindo o orgão, aspecto lobulado.

A superficie do córte é congesta, de consistencia firme e atravessada por septos fibrosos ás vezes bastante espessos, chegando a suggerir o aspecto de um hemangioma diffuso. Na espessura do orgão podem ser encontrados depositos de saes calcareos, incrustados nos septos fibrosos espessados.

2.º *Lesões microscopicas.* — As lesões microscopicas fornecem a feição caracteristica para o diagnostico. Constan de cirrhose, calcificação, hemorragia e pigmentação do orgão. De todas as lesões, a que fornece elementos mais seguros para o diagnostico vem a ser o processo hemorrhagico que se observa em torno dos folliculos lymphoides, dando a impressão de que estão fluctuando em um lago de sangue. Tal aspecto corresponde, segundo a interpretação admittida, a um estado de malformação das pequenas expansões terminaes, na polpa do baço, da arteria esplenica inter-lobar (ampôla de Thoma). Este aspecto, independente das outras alterações que vão surgindo á medida que evolue a doença, permite identificar mesmo os casos da fórmula latente. Os folliculos lymphoides apresentam-se atrophizados e sem o centro germinativo. No tecido intersticial, existem elementos cellulares infiltrados (cellulas lymphoides, cellulas plasmaticas, macrophagos contendo pigmentos derivados da hemoglobina, cellulas endotheliaes proliferadas e globulos vermelhos extravasados, os quaes apresentam, tambem nos córtes, o aspecto falciforme).

— : —

Na Secção de Anatomia pathologica do Instituto Oswaldo Cruz, tivemos occasião de, estudando os preparados histologicos de uma autopsia, reconhecer as lesões caracteristicas da anemia drepanocytica, nos

córtes do baço de um menino de côr preta, de 12 annos de idade, no qual não havia sido referida a anemia drepanocytica em vida. O doente achava-se internado no serviço clinico do Professor A. Porto, aonde falleceu em consequencia de um processo de leptomeningite e de trombo-phlebite dos seios lateral, longitudinal e dos vasos superficiaes do encephalo.

Pela autopsia (A. 6695) verifica-se que o baço pesa 40 grs. e mede $7,5 \times 3 \times 2,5$ cms. apresentando capsula rugosa e pouco espessada. Ao cóрте, a superficie é de côr vermelha pouco escura, sendo muito apparentes as trabeculas conjunctivas. O tecido lymphoide é obscurecido. O orgão é rico em sangue, tem consistencia firme e a polpa não é difluente.

Pelo exame microscopico, observa-se que os folliculos lymphoides são atrophados, não apresentando centro germinativo e se encontram circumdados por sangue. As hematias apresentam-se sob a fórmula alongada, nitidamente filiformes ou falciformes. As trabeculas conjunctivas são espessadas, infiltradas por elementos cellulares (cellulas lymphoides em pequeno numero) e contêm deposito de saes de calcio. A capsula é espessada e apresenta sobre a superficie porções deprimidas, de aspecto cicatricial.

De accôrdo com o aspecto histologico dos córtes do baço, é estabelecido o diagnostico de anemia drepanocytica em phase bastante evoluida.

RESUMO

No presente trabalho são descriptas as alterações anatomo-pathologicas do baço na anemia drepanocytica (anemia falciforme, Sickle-cell anemia). A observação refere-se a um menino de 12 annos de idade, de côr preta, o qual veio a fallecer em consequencia de processo de trombo-phlebite cerebral e de leptomeningite.

A doença não foi reconhecida durante a vida e sómente pelo exame dos córtes histologicos do baço é que foi estabelecido o diagnostico de anemia drepanocytica, apresentando o baço as alterações peculiares á doença.

SUMMARY

On the histologic diagnosis of the drepanocytic anemia.

In the present paper, the pathologico-anatomical changes of spleen in drepanocytic anemia are described (Sickle-cell anemia). In the case

history, a 12 years old negro boy is concerned, who died in consequence of a cerebral thrombophlebitis process and leptomeningitis.

The disease had not been recognized during life, and only on examination of the histological sections of the spleen the diagnosis of drepanocytic anemia was made, as this organ presented changes which are peculiar of the disease.

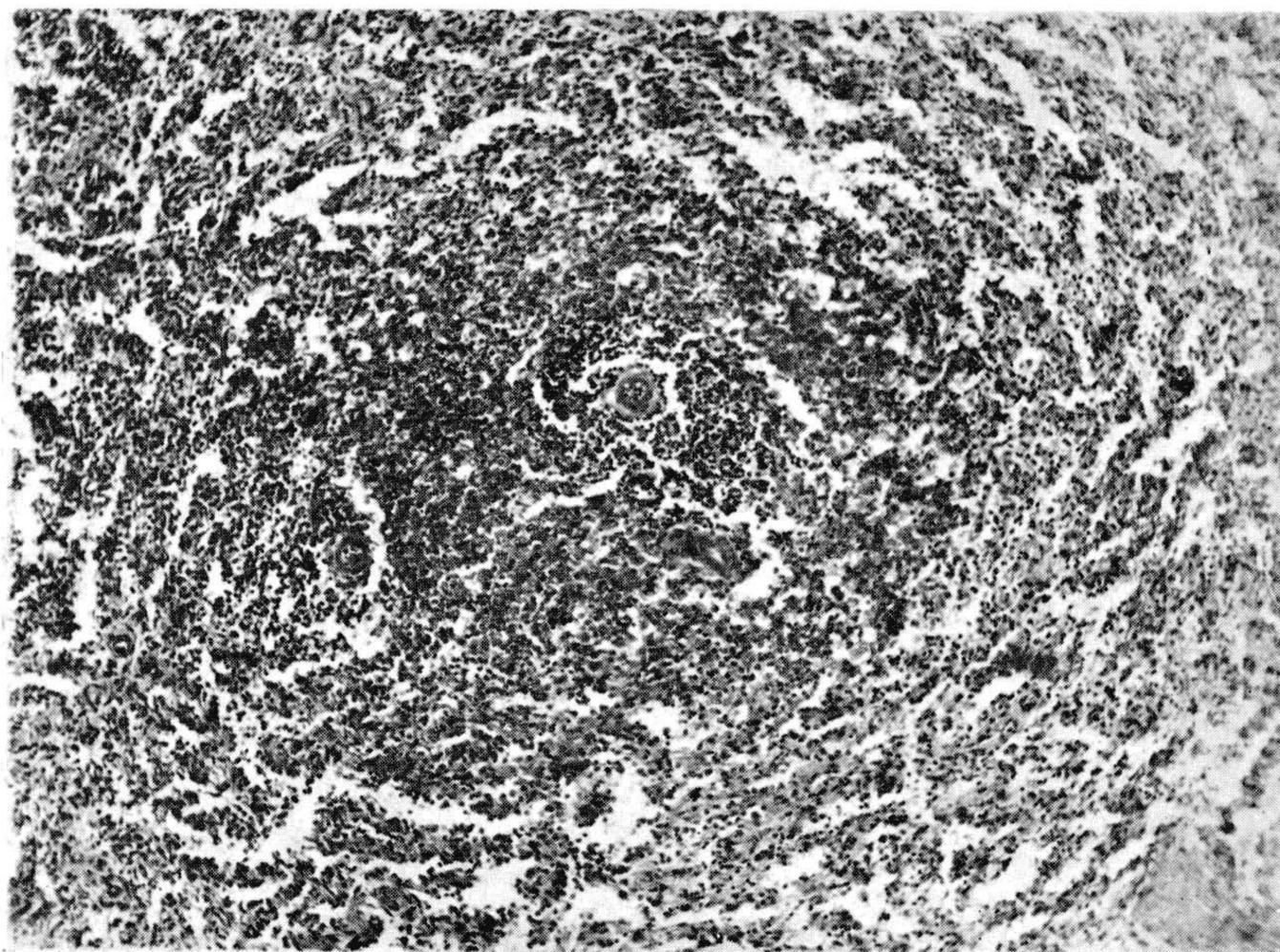
Estampa 1

Fig. 1 — Córte de baço. Observa-se com fraco augmento além da calcificação, a fibrose e a atrophia dos foliculos lymphoides.

Fig. 2 — Córte de baço. Atrophia do foliculo lymphoide e hemorragia em torno do foliculo.



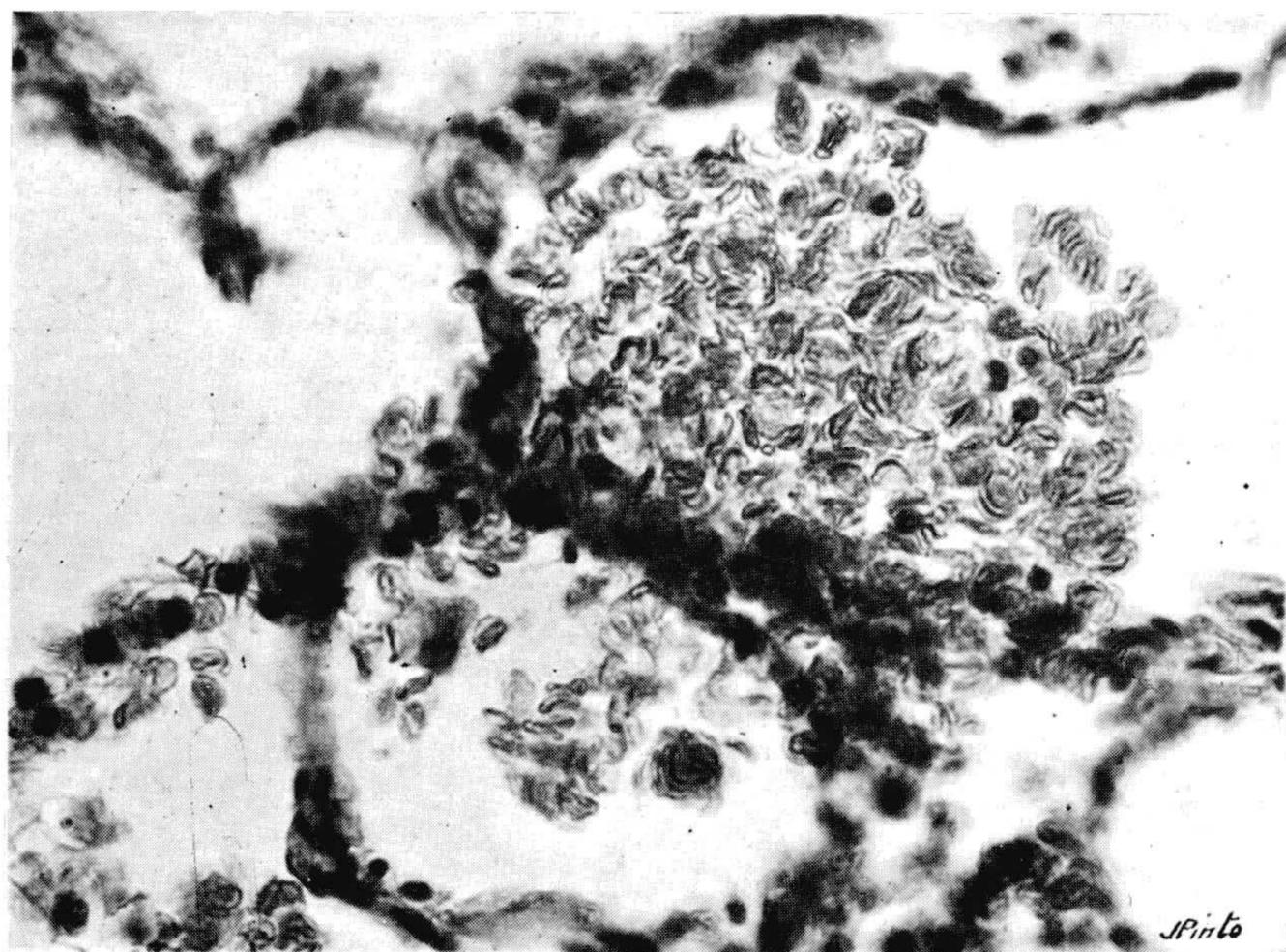
1



2

Estampa 2

Aspecto falciforme dos globulos vermelhos, no interior de alveolos pulmonares.



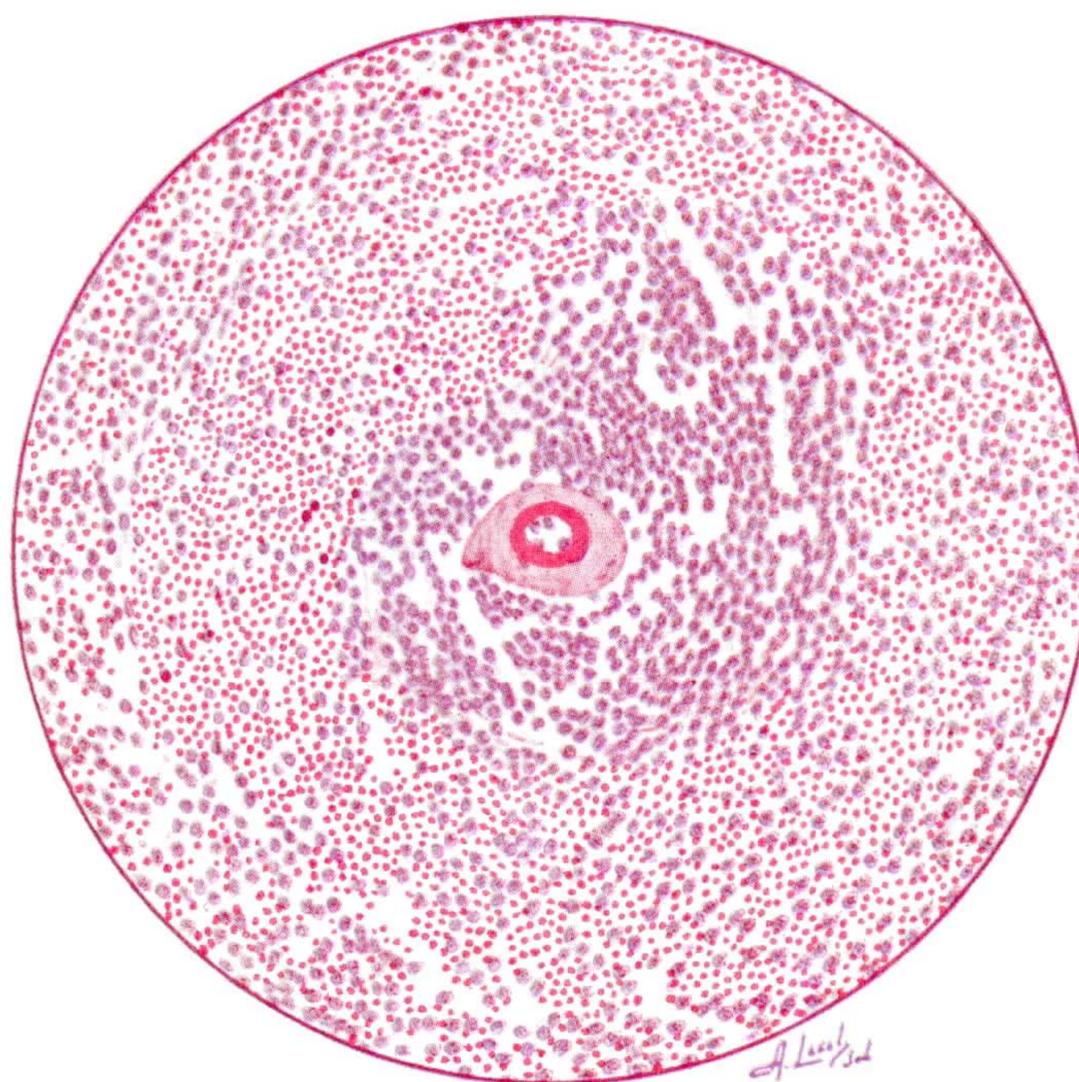
Azevedo : Anemia drepanocytica.

Estampa 3

Aspecto histológico do baço. Observa-se a atrophia dos folliculos lymphoides, circumdados, por sangue, associada á fibrose e á calcificação.



Azevedo : Anemia drepanocytica.



Azevedo : Anemia drepanocytica.