



36<sup>º</sup> CONGRESSO BRASILEIRO DE  
**PEDIATRIA**  
O olhar que prepara para o Futuro



## Trabalhos Científicos

**Título:** Poliarterite Nodosa Cutânea Em Criança Tratada Com Sucesso Com Rituximabe

**Autores:** BEATRIZ RESENDE MARIANO (UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS); MAÍRA SILVA LOTTKE (UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS); MARIANA DI PAULA (UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS); BRENO ALVARES DE FARIA PEREIRA (UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS)

**Resumo:** Introdução: A poliarterite nodosa cutânea (PAN) é uma vasculite de vasos de pequeno e médio calibres, rara em crianças, com origem e patogênese ainda não completamente estabelecidas. Seu curso é crônico e nem sempre benigno, podendo ser recidivante e cursar com sintomas sistêmicos graves como febre alta, mialgias e artralgias incapacitantes e fenômenos isquêmicos/autoamputações. O diagnóstico é essencialmente clínico e deve ser confirmado pelo exame anatomopatológico da lesão. Esteroides associados a imunossupressores, como ciclofosfamida e metotrexate, têm sido descritos como boas opções terapêuticas. Descrição do Caso: garoto de 11 anos, 15 dias após episódio de amigdalite, apresenta-se com queixa de poliartrite/artralgia, febre, máculas hipercrômicas e nódulos subcutâneos em membros inferiores e sinais de isquemia no 3º quirodáctilo e hálux esquerdos. Biópsia sugestiva de vasculite de pequenos vasos; função hepática e renal normais; FAN e p- e c-ANCA negativos. Realizado cinco pulsoterapias mensais com metilprednisolona (30-40mg/kg/dose) e dez pulsoterapias “combinadas” (ciclofosfamida -1gm<sup>2</sup>/dose- e metilprednisolona), associadas a azatioprina e ciclosporina orais. Remissão do quadro após quarta dose de ciclofosfamida, permanecendo assintomático por 5 anos. Recidiva com quadro clínico semelhante ao inicial. Realizado quatro pulsoterapias de metilprednisolona com ciclofosfamida e imunoglobulina venosa sem resposta. Iniciado rituximabe em quatro doses semanais com ótima resposta após quarta semana. Atualmente assintomático, em tratamento com rituximabe trimestralmente. Discussão: O rituximabe é um anticorpo monoclonal quimérico contra o antígeno CD20 dos linfócitos B. É comumente indicado para tratamento de doenças auto imunes como artrite reumatoide, lúpus eritematoso sistêmico e síndrome de Sjogren. Há poucos casos relatados na literatura do uso do rituximabe na PAN cutânea em pediatria. Conclusão: O rituximabe pode ser uma opção efetiva para tratamento da PAN cutânea refratária em crianças.