

Regressão da polipose nasal induzida pelo dupilumabe

Regression of dupilumab-induced nasal polyps

Raísa Borges de Castro¹, Diderot Rodrigues Parreira², Pedro Giavina-Bianchi¹

RESUMO

Relato de caso de paciente com rinossinusite crônica com polipose nasal em tratamento com dupilumabe. São descritos os aspectos clínicos e o impacto na qualidade de vida do paciente. Imagens tomográficas evidenciam a melhora do processo inflamatório e a regressão dos pólipos nasais.

Descritores: Imunobiológico, rinossinusite crônica com polipose nasal, anticorpo monoclonal, interleucina-4, interleucina-13, dupilumabe.

ABSTRACT

We report the case of a patient with chronic rhinosinusitis with nasal polyps treated with dupilumab. The clinical features and impact on the patient's quality of life are described. Computed tomography shows improvement of the inflammatory process and regression of the nasal polyps.

Keywords: Immunobiologic agent, chronic rhinosinusitis with nasal polyps, monoclonal antibody, interleukin-4, interleukin-13, dupilumab.

Relato de caso

Paciente masculino, 64 anos, procurou atendimento médico com alergista devido a quadro de anosmia há 10 anos, associado a asma moderada, controlada, e história de hipersensibilidade a AINEs. Refere diversas idas ao pronto-socorro fazendo uso de corticoide sistêmico para alívio de sintomas respiratórios, principalmente da anosmia e secreção nasal. Relatava diversas infecções intestinais prévias por não sentir cheiro de alimentos estragados. Além disso, paciente já realizou duas polipectomias, a primeira a 20 anos e a segunda há um ano. Referia cardiopatia, hipertensão e diabetes. Ao exame físico, a nasoscopia revelou alargamento da pirâmide nasal mostrando pólipos bilateralmente. O restante do exame físico dentro da normalidade. O paciente apresentava IgE total de 37,4, e testes cutâneos e IgE sérica específica para aeroalérgenos negativos. As Figuras 1 e 2 mostram as tomografias computadorizadas de seios da face iniciais.

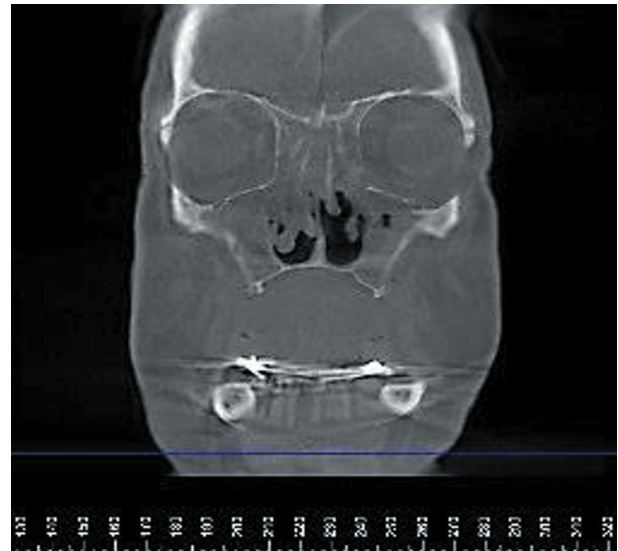


Figura 1

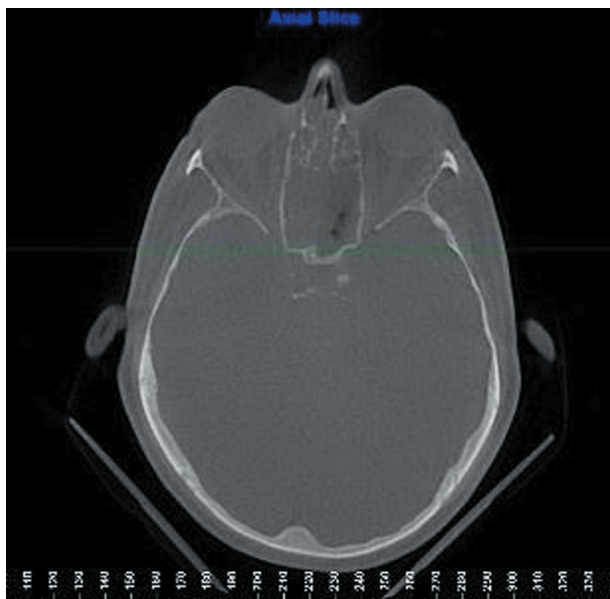
Corte axial com velamento total seios da face etmoide anterior, posterior e esfenoidal

1. Disciplina de Imunologia Clínica e Alergia da Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo - São Paulo, SP, Brasil.

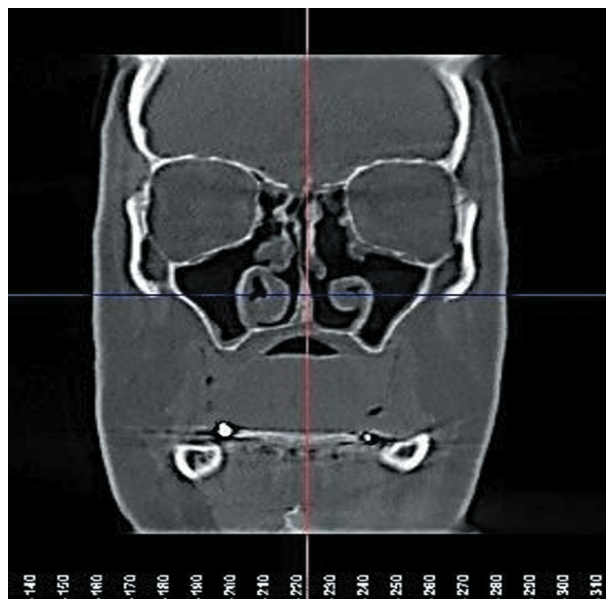
2. Clínica Eleve Brasília – Brasília, DF, Brasil.

Submetido em: 20/07/2023, aceito em: 28/07/2023.

Arq Asma Alerg Imunol. 2023;7(3):311-2.

**Figura 2**

Corte coronal mostrando velamento de seios etmoidais e maxilares e status de turbinectomia inferior à esquerda

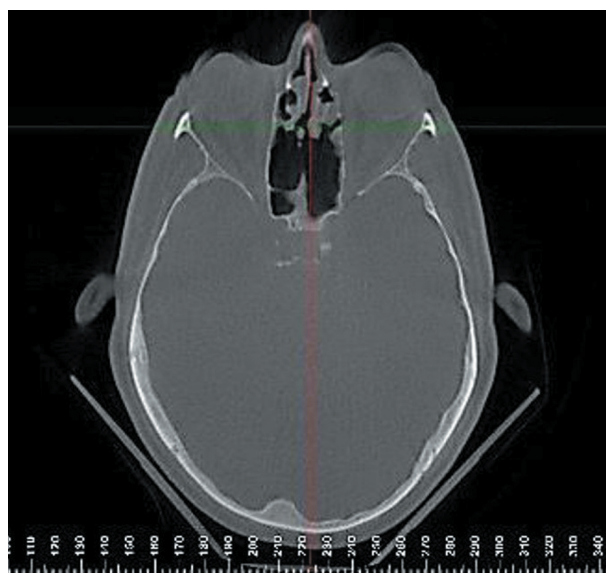
**Figura 3**

Corte axial com regressão do quadro de rinossinusite após oito semanas de tratamento

Após avaliação do paciente, foi sugerido o uso de dupilumabe devido à rápida recidiva dos pólipos, aos efeitos adversos associados aos corticosteroides sistêmicos, e ao risco cirúrgico, visto que o paciente apresenta diversas comorbidades. Iniciado tratamento com dose inicial de dupixent 400 mg e doses seguintes de 200 mg de 14 em 14 dias. Paciente refere que na terceira aplicação retornou com olfato e melhora da respiração. Não teve mais infecções intestinais por não detectar o cheiro de alimentos estragados, teve controle de sua diabetes, e não utilizou mais corticoides sistêmicos.

As Figuras 3 e 4 mostram as tomografias computadorizadas de seios da face após três meses de uso de dupilumabe.

Em conclusão, relatamos o caso de um paciente com rinossinusite crônica com polipose nasal grave, com comorbidades associadas e com recidivas dos pólipos em menos de um ano após procedimento cirúrgico. Iniciado tratamento com dupilumabe e apresentado controle quase que total dos sintomas após a primeira aplicação do medicamento, garantindo assim melhor qualidade de vida ao paciente e menor impacto nas demais comorbidades pelo uso de corticosteroide sistêmico.

**Figura 4**

Corte coronal com regressão do quadro de rinossinusite após oito semanas de tratamento

Não foram declarados conflitos de interesse associados à publicação deste artigo.

Correspondência:
Raisa Borges de Castro
E-mail: raisadcastro@gmail.com