

**Modulo de Fisiologia Digestória**

**Prof. Dr. Luiz Carlos Navegantes e Prof. Dr. Rubens Fazan**

**CASO CLÍNICO: DOENÇA DE CROHN**

Paulo Santos tem 39 anos e foi diagnosticado como portador da Doença de Crohn (uma doença inflamatória do intestino) quando adolescente. Por cerca de 20 anos foi tratado com drogas anti-diarréicas e potentes anti-inflamatórios, incluindo glicocorticóides. Durante este tempo teve duas remissões espontâneas de sua doença (fases de silenciamento). Porém, após o último período remissivo, sua doença retornou. No ano passado, apresentou um quadro de obstrução intestinal, refratário a medicamentos, tendo sido submetido a uma cirurgia de emergência para remoção de 80% de seu íleo. Desde a cirurgia, Paulo tem tido diarreia freqüente. Suas fezes são oleosas e pálidas. Faz uso mensal de injeções de vitamina B12.

**QUESTÕES:**

- 1-Quais são os passos envolvidos na biossíntese dos ácidos biliares ? O que é um ácido biliar primário ? O que é um ácido biliar secundário ? Quais são os sais biliares ? Qual é a vantagem funcional em converter ácidos em sais biliares ?
- 2-Descreva a circulação enterohepática dos sais biliares.
- 3-Qual é o papel dos sais biliares na absorção dos lipídios ?
- 4-Por que Paulo apresentou diarreia gordurosa (esteatorréia) após a ressecção ileal ?
- 5-Por que o paciente precisava receber mensalmente injeções de vitamina B12 ? Que outras condições podem levar a deficiência desta vitamina ?