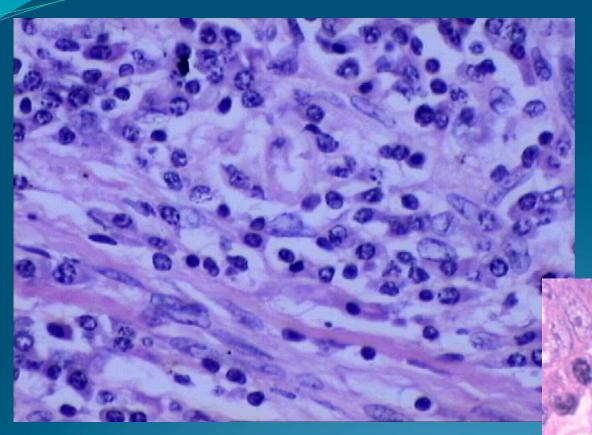


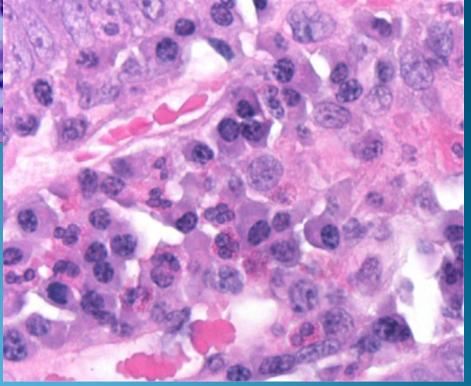
Critério cronológico

- Perdura por longo tempo (meses, anos)
- Em geral não são visíveis alguns sinais da inflamação aguda (calor, rubor)
- Ocorre quando a inflamação aguda não consegue resolver o processo que a desencadeou

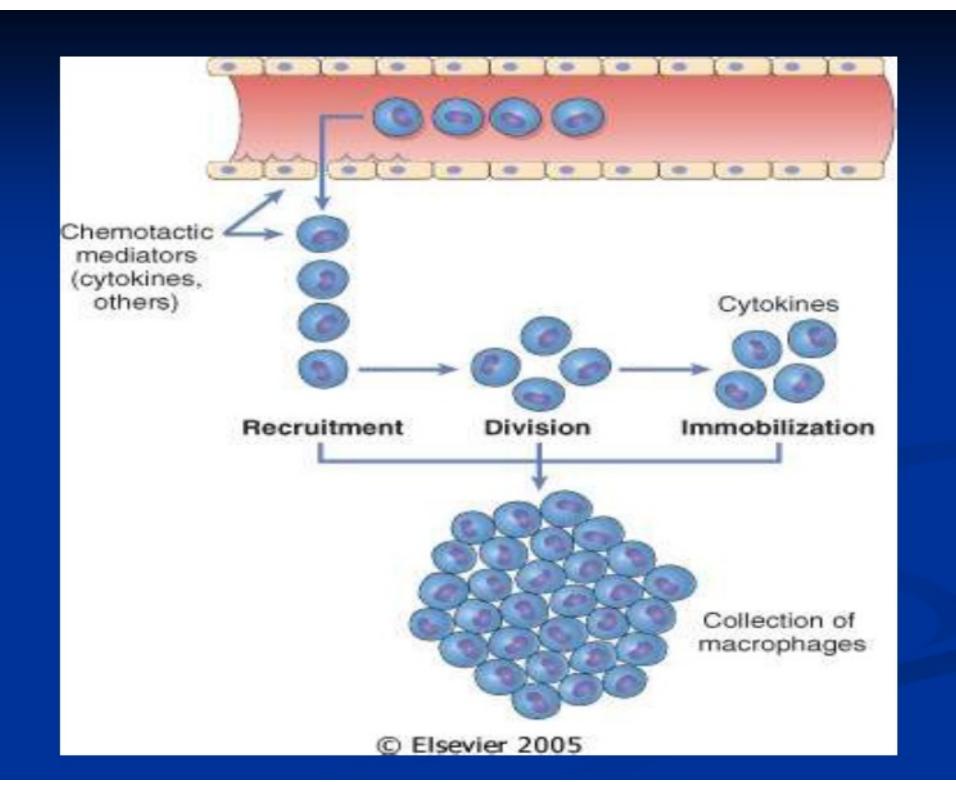
Critério biológico (elementos teciduais)

- Proliferação de fibroblastos e vasos sanguíneos
- Progressiva deposição de colágeno e células mononucleares (linfócitos, macrófagos, plasmócitos)
- Pouca quantidade ou ausência de fenômenos exsudativos plasmáticos

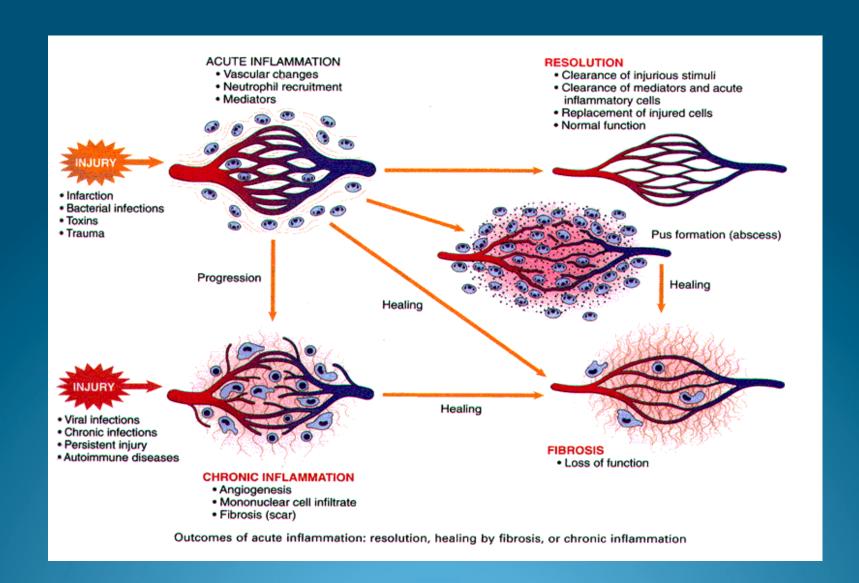




- Afluxo de linfomononucleares macrófagos, linfócitos, plasmócitos
  - Quimiotaxia
  - Imobilização celular
  - Fibrose e angiogênese



- Pode ocorrer como evolução de uma inflamação aguda, por persistência do estímulo incitante (o organismo tenta ``isolar´´ o agente infeccioso): tuberculose, sífilis, hanseníase, parasitas, fungos
- Ataques repetidos de inflamação aguda: infecções recorrentes da vesícula biliar, rins, próstata, tonsilas palatinas, doenças autoimunes



- Começo insidioso, sem adquirir os aspectos clássicos da inflamação aguda
  - tuberculose, artrite reumatóide, doença pulmonar crônica, exposição prolongada a substâncias não degradáveis e potencialmente tóxicas, reações auto-imunes

## Etiologia

- I. Infecção (tuberculose, fungos, sífilis, parasitas)
- II. Irritação prolongada (corpo estranho, acúmulo endógeno)
- III. Resposta imune celular
- V. Desconhecida

#### **RESUMO**

- Menos uniforme
- Duração mais longa
- Infiltrado mononuclear (linfócitos, macrófagos, plasmócitos)
- Proliferação fibrosa e vascular (fibrovascular)

2 Padrões morfológicos:

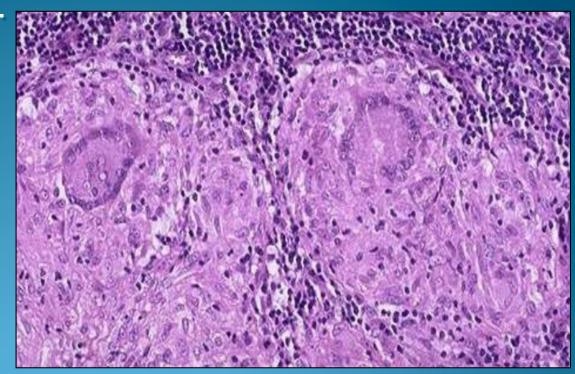
não-granulomatosa (ou inespecífica)

granulomatosa

#### Granuloma

- Agregados de macrófagos ativados, chamados "células epitelióides", geralmente circundadas por um halo de linfócitos, células gigantes (do tipo corpo estranho ou de tipo Langhans), fibroblastos e plasmócitos, mas sem vasos

no interior do granuloma.



Célula epitelióide: macrófago aumentado de volume, com núcleo alongado, de cromatina frouxa, lembrando o de um fibroblasto, citoplasma abundante e róseo, embora de limites imprecisos.

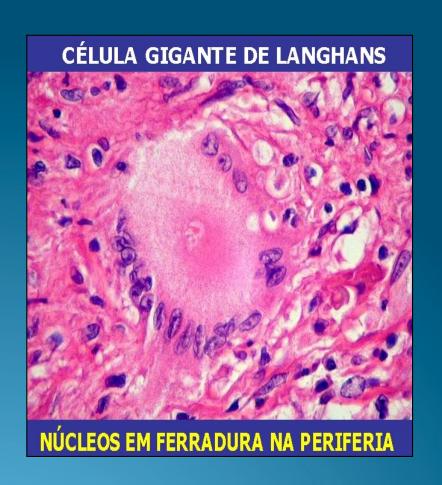
# CÉLULAS EPITELIÓIDES FOTOGRAFADAS EM IMERSÃO **NÚCLEO SEMELHANTE** CITOPLASMA RÓSEO **AO DE FIBROBLASTO**

#### 2 tipos de granuloma:

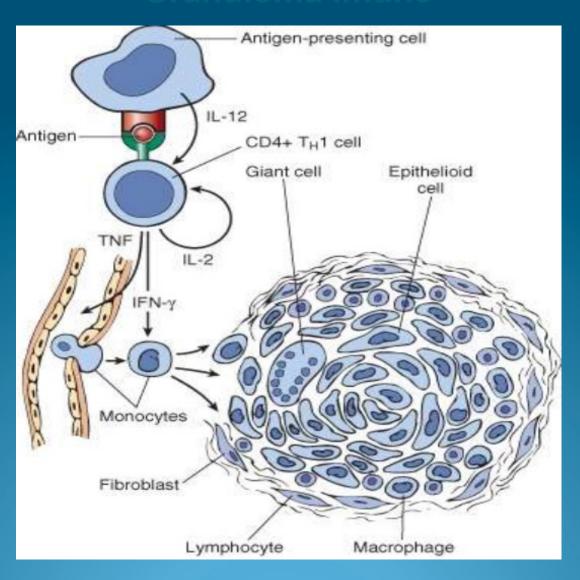
- Granuloma de corpo estranho: presença de corpos estranhos relativamente inertes (partículas como talco, óleo mineral, fios de sutura cirúrgica, silicone, fibras)
- Granuloma imune: partículas indissolúveis ou agentes que escapam da digestão pelos fagolisossomos e que são capazes de induzir uma resposta imune mediada por células (bacilo da tuberculose)

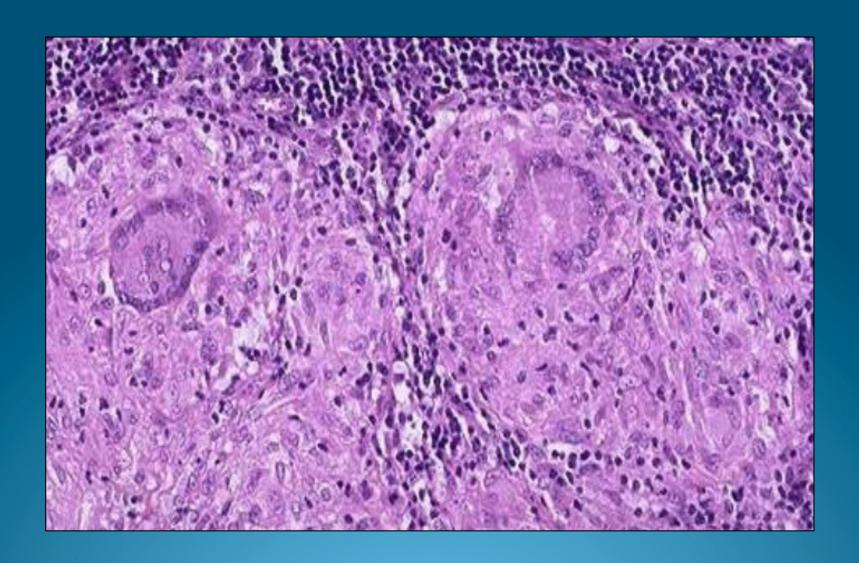
#### **Granulomas Imunes**

Especialmente nos de origem tuberculosa, as células gigantes tendem a ter seus núcleos arranjados em ferradura na periferia da célula. Este tipo de célula gigante é chamada de célula gigante do tipo Langhans.



#### **Granuloma Imune**



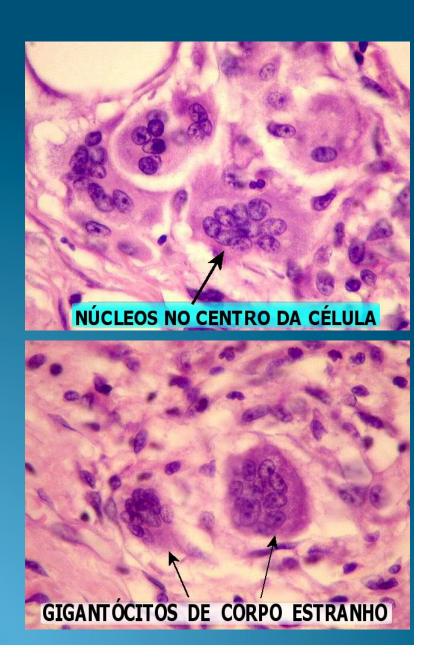


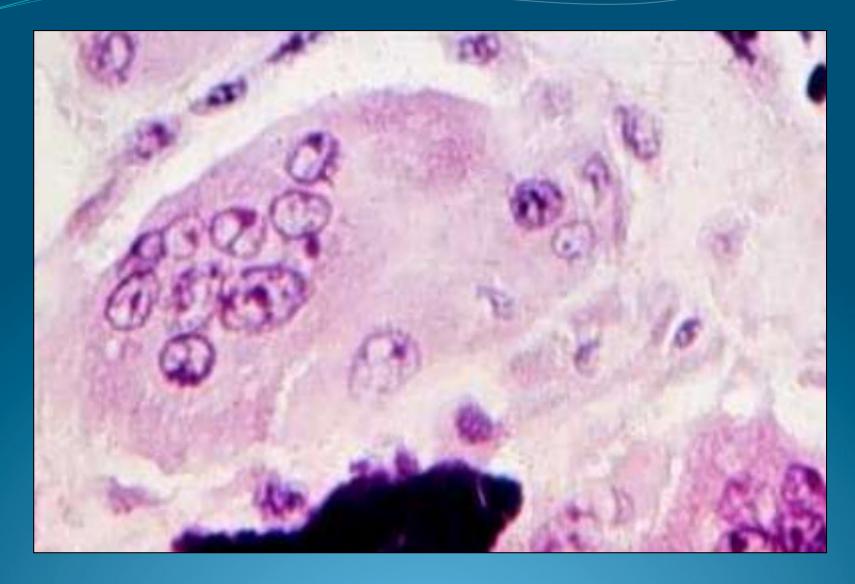
Granuloma imune

#### Granulomas de corpo estranho

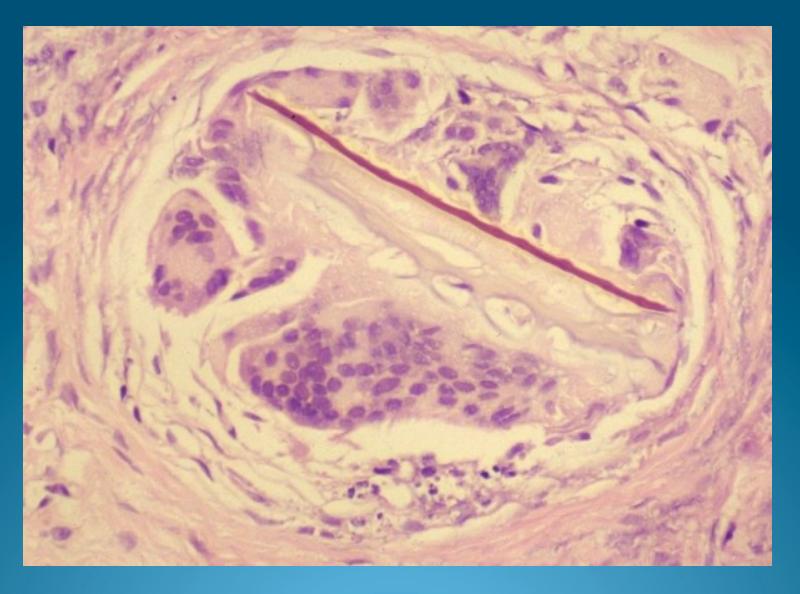
Resposta a uma variedade de materiais: fio cirúrgico, talco, silicone, fibras

Microscopia: macrófagos volumosos, com núcleo volumoso, alongado, cromatina clara e citoplasma abundante, ou com múltiplos núcleos, sendo chamados de células gigantes de corpo estranho (os núcleos tendem a agrupar-se no centro da célula)

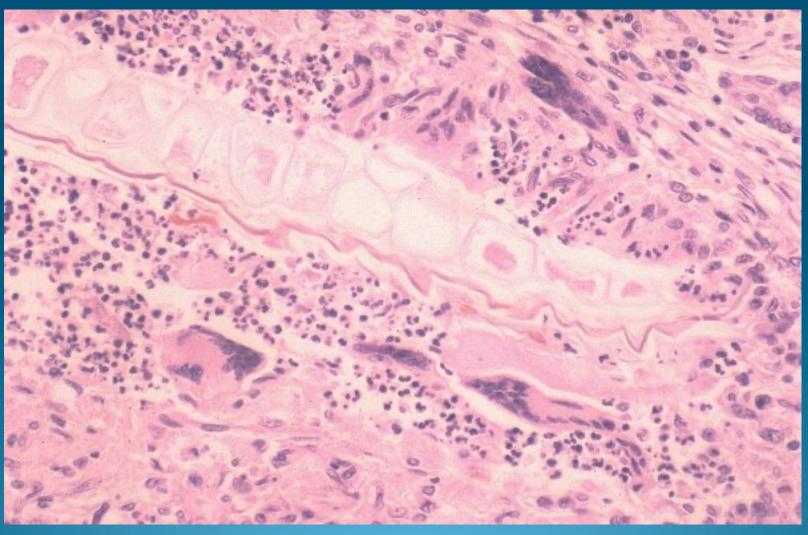




Célula gigante do tipo corpo estranho



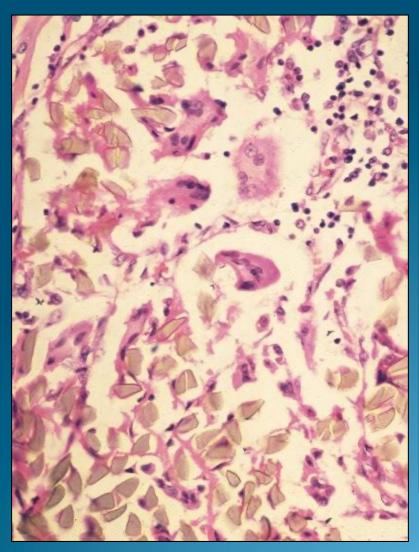
Granulomas de corpo estranho (vegetal)



Granuloma de corpo estranho (vegetal)



Granuloma de corpo estranho (luz polarizada)

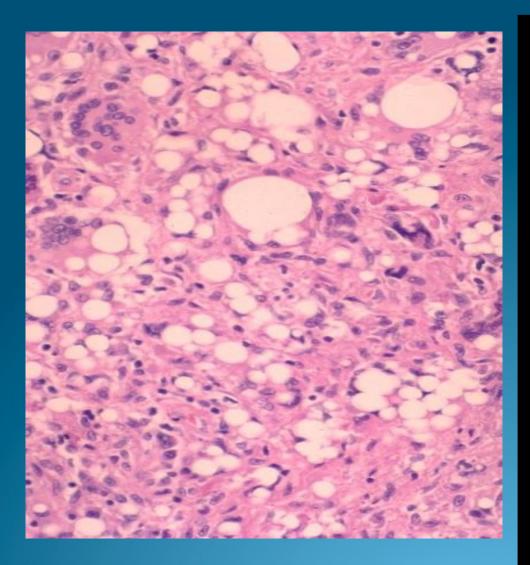


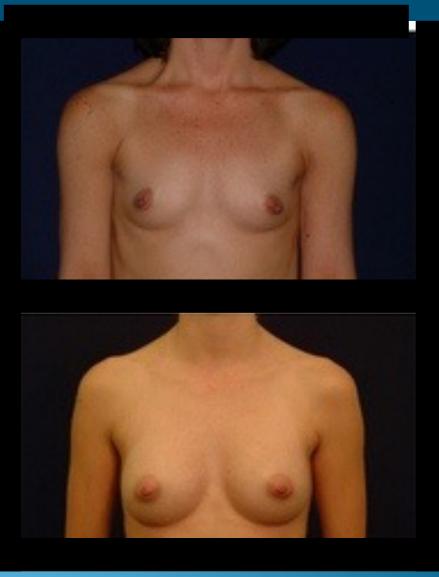


Granuloma de corpo estranho (ño cirúrgico)

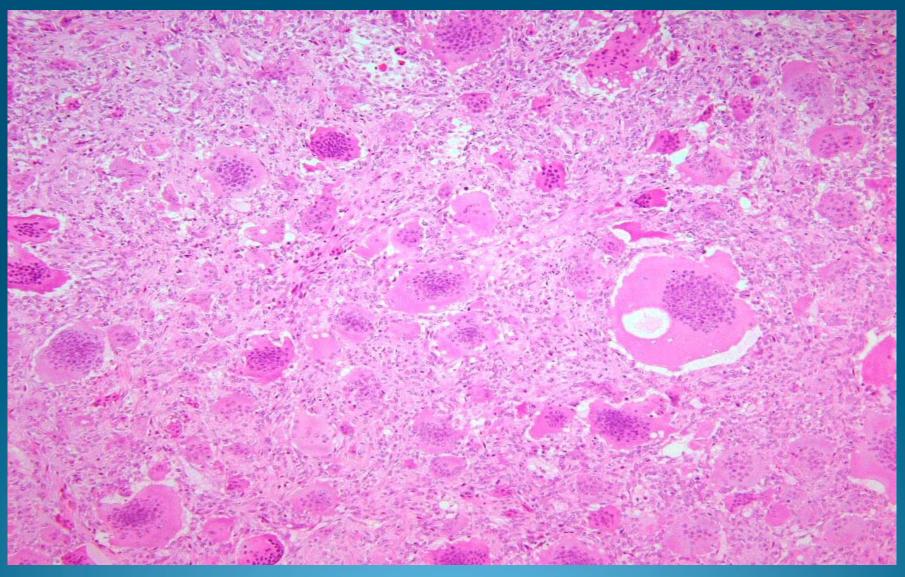
#### Granulomas de corpo estranho

TABLA 1 TIPOS DE CIRUGIA QUE ORIGINAN CORPUS ALIENUM INTRAABDOMINALES	
Cirugía digestiva	52%
Cirugía ginecológica	22%
Cirugia urológica	10%
Cirugía vascular	10%
Cirugía traumatológica	6%
Tomado de (6)	





Granuloma de corpo estranho (silicone)



Granulomas de corpo estranho (silicone)

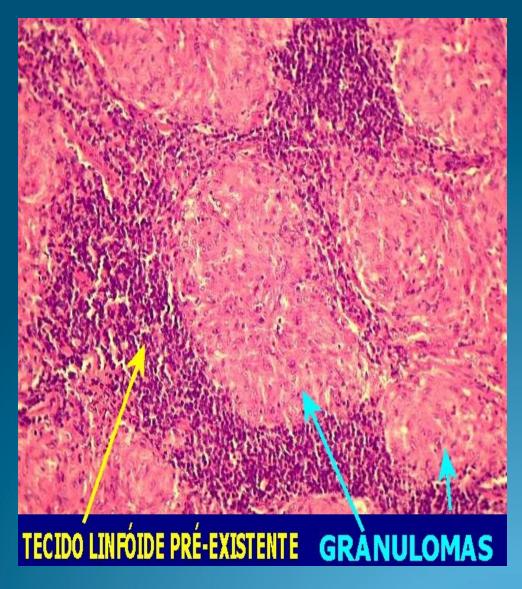
#### Doenças granulomatosas

- -Tuberculose
- Micoses (Paracocidioidomicose)
- Sarcoidose
- Reações a corpo estranho
- Sífilis
- Esquistosomose

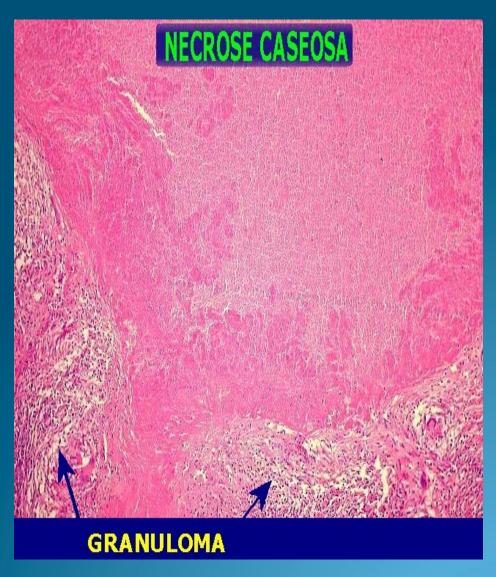


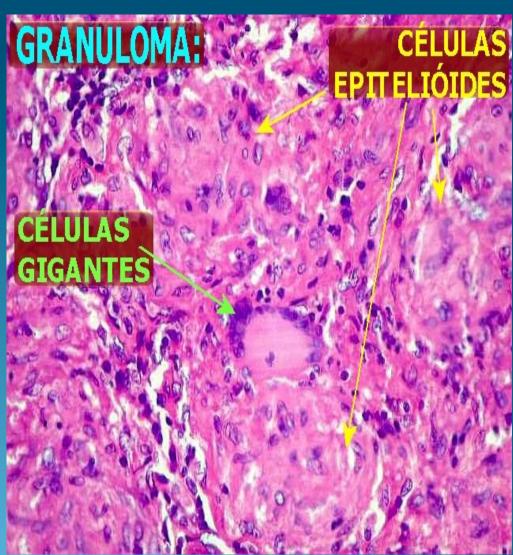


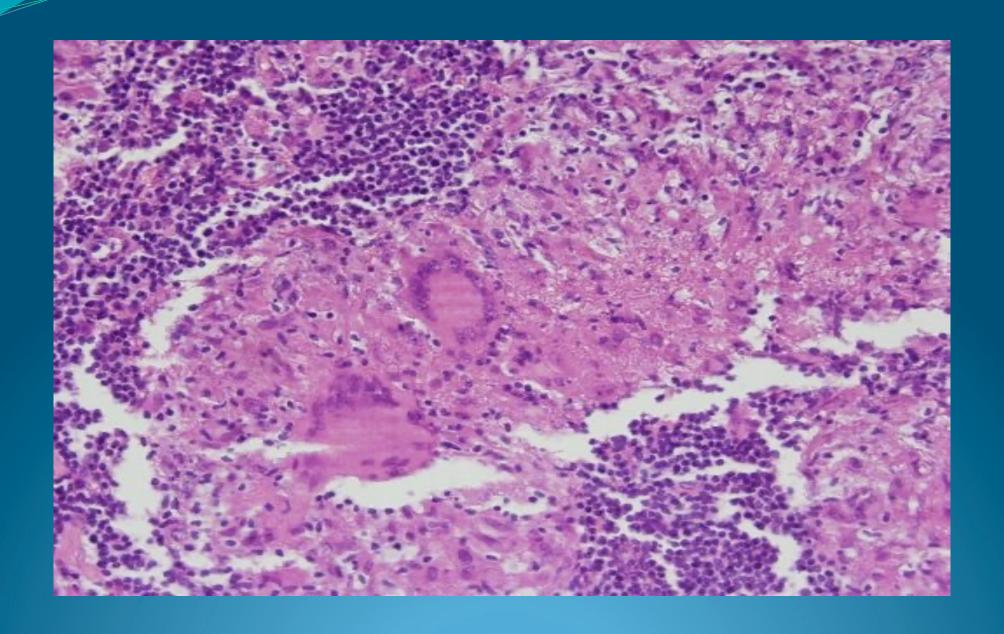
**TUBERCULOSE PULMONAR** 



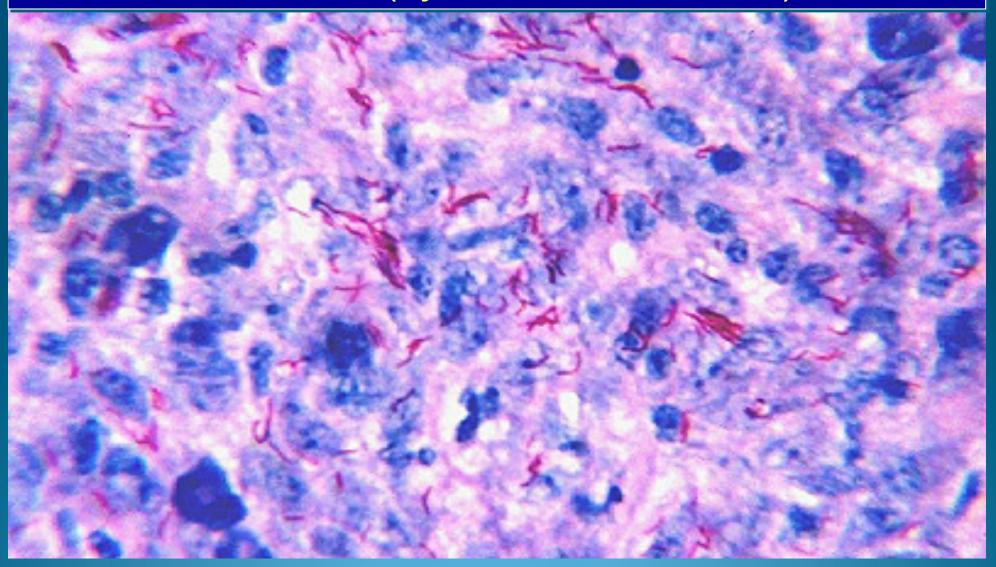


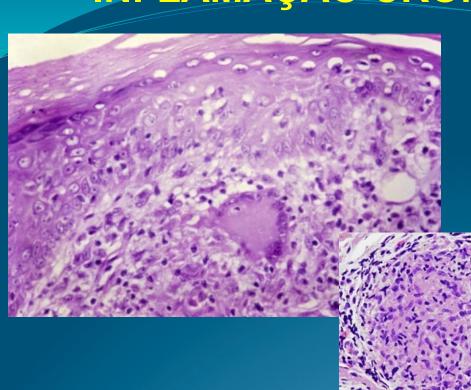




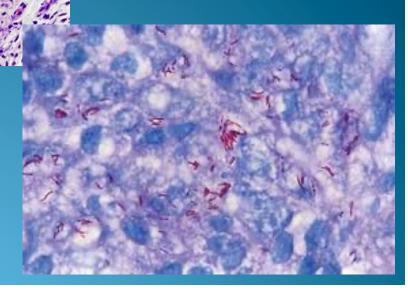


#### Ziehl-Neelsen (Mycobacterium tuberculosis)





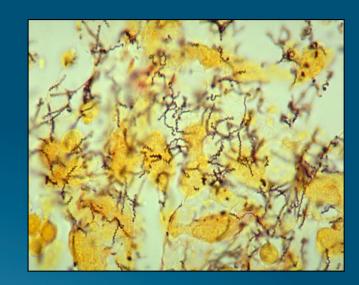
#### Hanseníase

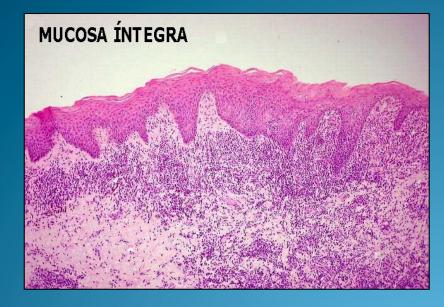


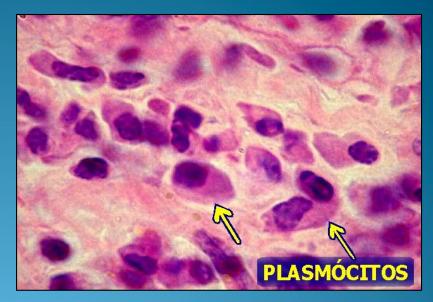
# SÍFILIS





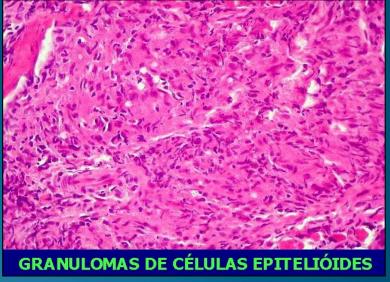






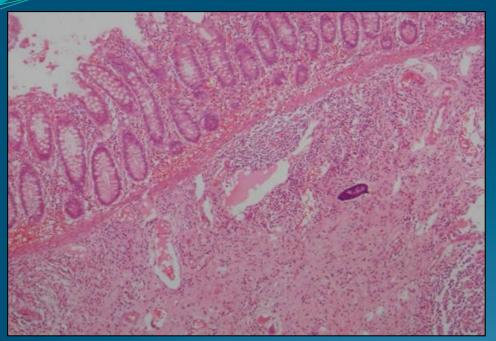
# Leishmaniose cutânea

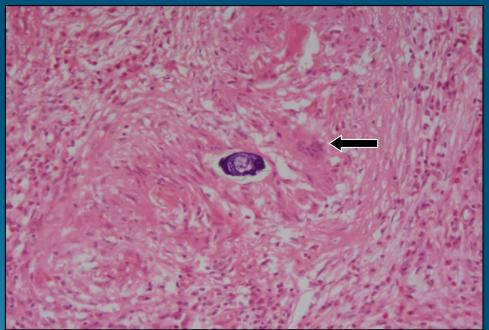




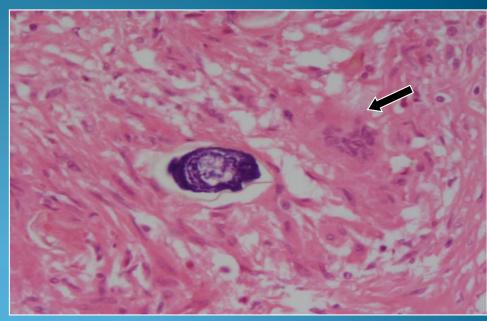


# Esquistossomose (S. mansoni)





ESQUISTOSSOMOSE EM PAREDE INTESTINAL



# Take Home message INFLAMAÇÃO CRÔNICA

- Perdura por longo tempo (meses, anos)
- Em geral não são visíveis alguns sinais da inflamação aguda (calor, rubor)
- Ocorre quando a inflamação aguda não consegue resolver o processo que a desencadeou
- Infiltrado linfomononuclear (linfócitos, macrófagos e macrófagos
- Pode ser NÃO GRANULOMATOSA (inespecífica) ou GRANULOMATOSA
  - 2 tipos de granulomas: Imunes (céls. de Langhans) e não Imunes (céls. gigantes do tipo corpo estranho)