

Comentários

Ao contrário do adulto, a doença de Ménétrier, na criança, tem evolução com remissão espontânea⁽¹⁴⁾, o que pode explicar o fato de ser pouco diagnosticada. Quanto à melhora clínica com o uso da ranitidina, não existe base suficiente para estabelecer relação direta entre ambos.

No que se refere à etiologia, também não foi possível determiná-la.

Esse caso, ocorrido em paciente do gênero feminino, é mais um dos poucos relatos de doença de Ménétrier, a qual deve fazer parte das hipóteses diagnósticas diante de edema generalizado e ascite de causa hipoproteinêmica, por perda pelo sistema digestório (enteropatias perdedoras de proteínas)⁽¹⁶⁾.

Referências bibliográficas

1. Larsen B, Tarp U, Kristensen E. Familial giant hypertrophic gastritis (Ménétrier's disease). Gut 1987;28:1517-21.
2. Burns B, Gray BB Jr. Ménétrier's disease of the stomach in children. Am J Roentgenol Radium Ther Nucl Med 1968;103:300-6.
3. Degnan TJ. Idiopathic hypoproteinemia. J Pediatr 1957;51:448-52.
4. Bar-Ziv J, Barki Y, Weizman Z, Urkin J. Transient protein losing gastropathy (Ménétrier's disease) in childhood. Pediatr Radiol 1988;18:82-4.
5. Kraut J, Powell R, Hruby M, Lloyd-Still JD. Ménétrier's disease in childhood: report of two cases a review of the literature. J Pediatr Surg 1981;16:707-11.
6. Kadlec G, Goodwin R, Fellows R, Andrews B. Ménétrier's disease in children. South Med J 1979;72:33-6.
7. Fishbein M, Kirschner BS, Gonzales-Vallina R, Ben-Ami T, Lee PC, Weisenberg E et al. Ménétrier's disease associated with formula protein allergy and small intestinal injury in an infant. Gastroenterology 1992;103:1664-8.
8. Coad NA, Shah KJ. Ménétrier's disease in childhood associated with cytomegalovirus infection: a case report and review of the literature. Br J Radiol 1986;59:615-20.
9. Baberán AC, Hubrecht AS, Abás AH, Roig JR, Gratacós JM, Navarro JA. Enfermedad de Ménétrier infantil e infección aguda por citomegalovirus. An Pediatr (Barc) 2006;64:478-80.
10. Tokuhara D, Okano Y, Asou K, Tamamori A, Yamano T. Cytomegalovirus and Helicobacter pylori co-infection in a child with Ménétrier disease. Eur J Pediatr 2007;166:63-5.
11. Ben Amitai D, Zahavi I, Dinari G, Garty BZ. Transient protein-losing hypertrophic gastropathy associated with Mycoplasma pneumoniae infection in childhood. J Pediatr Gastroenterol Nutr 1992;14:237-9.
12. Kawakami E, da Cruz AS, Patrício FR, Medeiros EH, Wehba J, Fagundes Neto U. Doença de Ménétrier na criança: relato de três casos e revisão da literatura. Arq Gastroenterol São Paulo 1990;27:33-40.
13. Sferra TJ, Zuk L, Qualman SJ. Ménétrier's disease in children: a cytomegalovirus induced gastropathy? Gastroenterology 1990;98:A122.
14. Scharschmidt BF. The natural history of hypertrophic gastropathy (Ménétrier disease): report of a case with 16 years follow up and review of 120 cases from the literature. AM J Med 1977;63:644-52.
15. Kang JY, Tang KF, Goh A, Sundran FX, Seah CS. Remission of Ménétrier's disease associated with ranitidine administration. Aust N Z J Med 1990; 20:716-7.
16. Motta ME, Silva GA. Gastroenteropatia perdedora de proteínas. In: Ferreira CT, Carvalho E, Silva LR, editores. Gastroenterologia e hepatologia em pediatria: diagnóstico e tratamento. Rio de Janeiro: Medsi; 2003. p. 179-80.

Errata

As Figuras 1 e 2 do artigo “Lúpus eritematoso discóide na infância”, publicado em junho de 2007, não correspondem à lesão aguda do lúpus eritematoso como está indicado na 11^a linha do segundo parágrafo da Revisão da literatura, na página 168, e sim a lesões discóides.”