



**Semana
Digestiva**
Digital 20 e 21 de
novembro
2020

AVALIAÇÃO DO DUODENO NA POLIPOSE ADENOMATOSA – PODERÁ A VIGILÂNCIA SER ADAPTADA?

Pinto, C.¹, Sá, I.¹, Pita, I.¹, Dinis-Ribeiro, M.^{1,2}, Brandão, C.¹

1 - Instituto Português de Oncologia do Porto

2- Centro de Investigação em Tecnologias e Serviços de Saúde (CINTESIS) da Faculdade de Medicina do Porto

INTRODUÇÃO

A Polipose Adenomatosa Familiar (PAF) e a Polipose associada ao MUTYH (MAP) caracterizam-se pela presença de múltiplos adenomas coloretais assim como do duodeno.

Como consequência têm associado um elevado risco de lesões do intestino delgado principalmente no duodeno e papila.

O nosso objetivo foi avaliar a correlação entre a gravidade da polipose duodenal e a presença de adenoma da papila e pólipos do intestino delgado (jejuno e íleo).

MATERIAL/MÉTODOS

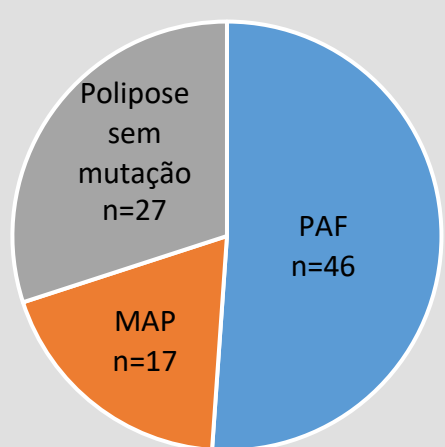
Avaliamos retrospectivamente uma coorte prospetiva de doentes seguidos na nossa instituição por polipose colo-retal, definida por critérios genéticos – mutação APC (n=46) ou mutação bialélica MUTYH (n=17) – ou por critérios clínico-patológicos – >20 adenomas (n=27).

Foram incluídos apenas doentes adultos (≥18 anos) com pelo menos uma endoscopia digestiva alta (EDA) (n=90).

35% dos doentes foram submetidos a um exame imagiológico do intestino delgado.

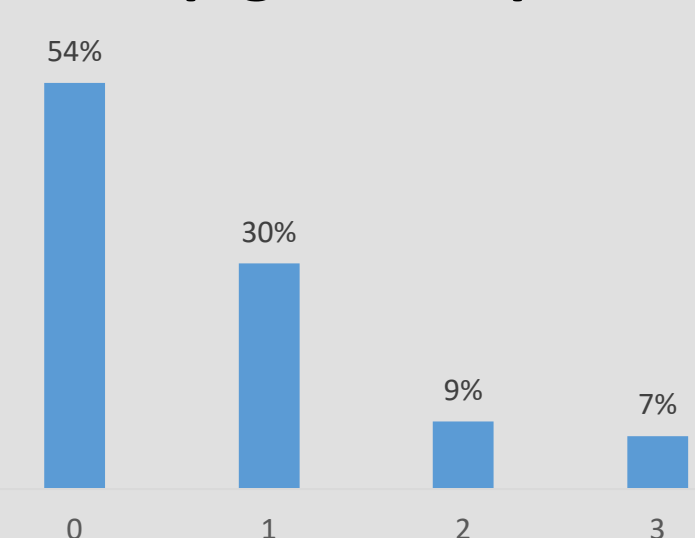
RESULTADOS

n= 90



PAF

Score Spigelman- primeira endoscopia



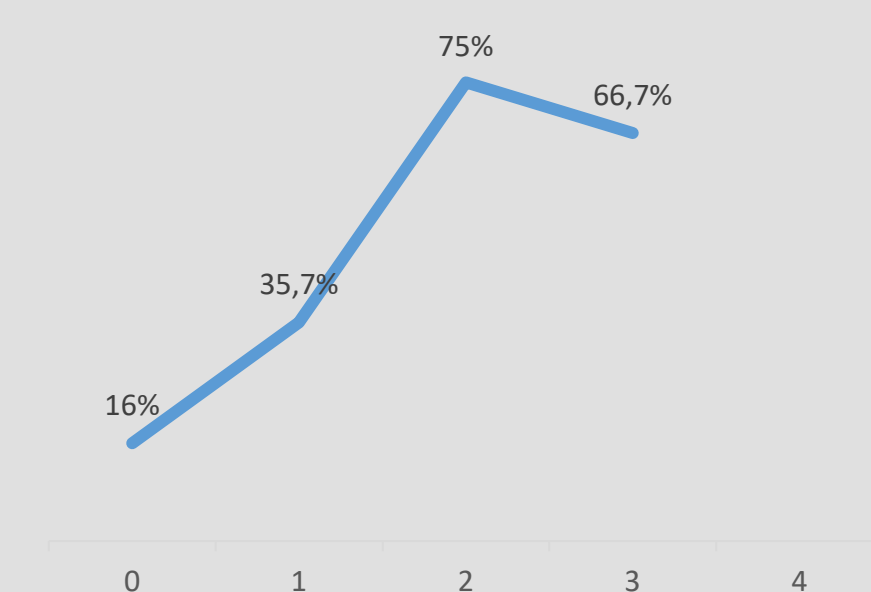
87% dos doentes cumpriu o timing de vigilância endoscópica

Duodeno

Adenoma da papila: n=14, 30.4%

- n=11 Displasia de baixo grau
- n=3 Displasia de alto grau

Adenoma da papila de acordo com o score de Spigelman



→ Associação estatisticamente significativa entre o score de Spigelman e a presença de adenoma da papila (p<0.01)

Jejuno e íleo

Avaliação imagiológica do intestino delgado em 35% dos doentes



6.5% (n=3) com lesões identificadas (score Spigelman 1, 2 e 3)

→ Não foi encontrada associação entre score de Spigelman e presença de lesões no jejuno/íleo

MAP e Polipose sem mutação identificada

Todos os doentes foram classificados com score 0 exceto um (score 1).

Nenhum doente foi diagnosticado com adenoma da papila ou lesões do intestino delgado.

CONCLUSÕES

Os resultados sugerem a possibilidade de adequar a vigilância dos doentes com PAF, incluindo a avaliação da papila por duodenoscopia apenas para os doentes com polipose duodenal mais avançada de acordo com o score de Spigelman.

Estudos adicionais são necessários para clarificar o benefício da vigilância dos doentes com polipose não-PAF.

REFERÊNCIAS

1. van Leerdam Monique E et al. Endoscopic management of polyposis syndromes... Endoscopy 2019; 51: 877–895
2. Bulow, Bjork, Christensen, et al. Duodenal adenomatosis in familial adenomatous polyposis. Gut 2004; 53:381–386
3. Schulmann K et al. Feasibility and diagnostic utility of video capsule endoscopy for the detection of small bowel polyps in patients with hereditary polyposis syndromes. Am J Gastroenterol. 2005 Jan;100(1):27-37
4. Burke CA, Santisi J, Church J, Levinthal G. The utility of capsule endoscopy small bowel surveillance in patients with polyposis. Am J Gastroenterol. 2005 Jul;100(7):1498-502