

CO-051 - PAPEL DA COLANGIOSCOPIA PERORAL NO DIAGNÓSTICO E ESTADIAMENTO DAS NEOPLASIAS BILIARES

Rui Morais¹; Sancha Santos²; Rui Gaspar¹; Eduardo Rodrigues-Pinto¹; Filipe Vilas-Boas¹; Pedro Pereira¹; Guilherme Macedo¹

1 - Serviço de Gastrenterologia, Centro Hospitalar São João; 2 - Faculdade de Medicina, Universidade do Porto

Introdução: Na abordagem das estenoses biliares é importante o estabelecimento de um diagnóstico histopatológico. Por outro lado, nas estenoses malignas a avaliação da sua extensão na árvore biliar pode condicionar o tratamento posterior. A colangioscopia peroral (POC) tem demonstrado ser um método útil no diagnóstico diferencial das estenoses biliares, no entanto o seu papel no estadiamento pré-cirúrgico tem sido pouco estudado.

Objetivos: Avaliar o papel da POC no diagnóstico e estadiamento intraductal de neoplasias biliares extra-hepáticas.

Material: Estudo retrospectivo que incluiu todos os doentes que realizaram POC com o sistema *SpyGlass Direct Visualization System* (Boston Scientific) para o diagnóstico de estenoses biliares ou para avaliação pré-operatória de tumores biliares extra-hepáticos, entre Janeiro 2015 e Fevereiro 2019, num centro de referência terciário.

Resultados: Avaliados 43 doentes, 63% homens, com uma idade mediana de 62 anos. Trinta e um (72%) realizaram POC por estenose biliar indeterminada, 10 (23%) por alteração imagiológica da via biliar e 2 (5%) para estadiamento intraductal de colangiocarcinoma peri-hilar conhecido. No seguimento, foi estabelecido um diagnóstico de malignidade em 56% dos doentes (colangiocarcinoma, n=24). A acuidade da impressão visual por *SpyGlass* foi de 95% (sensibilidade 100%, especificidade 90%). A acuidade das biópsias dirigidas realizadas por *Spybite* foi de 81% (sensibilidade 67%, especificidade 100%). Nos 24 doentes com diagnóstico final de colangiocarcinoma, a avaliação intraductal por *SpyGlass* implicou alteração da classificação anatómica (Bismuth Corlette) definida por exames de imagem prévios em 7 (29%) doentes (3a à 4, n=3; 2 à 4, n=2; 2 à 3a, n=2).

Conclusões: A realização de POC revelou-se útil na abordagem diagnóstica de estenoses biliares. A sua utilização em doentes potencialmente candidatos a cirurgia foi importante para o estabelecimento da melhor estratégia a adotar. No futuro a realização de POC para o estadiamento biliar juntamente com os métodos imagem para avaliação extensão vascular das lesões pode otimizar os resultados da cirurgia.