

5 ESTUDO PROSPETIVO MULTICÊNTRICO DA UTILIZAÇÃO REAL TIME DA ENDOSCOPIA NBI NO DIAGNÓSTICO DE CONDIÇÕES E LESÕES PRÉ-MALIGNAS GÁSTRICAS

Pimentel-Nunes P., Libânio D., Lage J., Abrantes D., Coimbra M., Esposito G., Drasovean S., White J.R., Dobru D., Ragunath K., Annibale B., Dinis-Ribeiro M.

Introdução: No estômago a correlação entre a endoscopia convencional (*Whitelight endoscopy*–WLE) e a histologia no diagnóstico de lesões pré-malignas gástricas é considerada baixa. A cromoendoscopia virtual com *Narrow-Band Imaging* (NBI) tem sido associada à identificação destas lesões com alta acuidade em estudos em centros de referência.

Objectivo: Avaliar a validade diagnóstica da WLE alta resolução com e sem NBI no diagnóstico de lesões pré-malignas gástricas.

Métodos: Estudo prospetivo multicêntrico europeu (4 centros em 4 países: Portugal, Roménia, Itália e Reino Unido) envolvendo utilização sistemática de endoscópios com alta resolução e registo de imagem com e sem NBI em plataforma informática centralizada e acessível *online*. Todos os utilizadores usaram a mesma classificação. Biopsias endoscópicas realizadas sistematicamente e resultado histológico como *gold standard* diagnóstico.

Resultados: Inclusão de 166 doentes para um total de 850 imagens e biopsias. A indicação para a endoscopia foram sintomas em 79% e vigilância em 21%, com o diagnóstico final a ser mucosa normal em 39%, metaplasia intestinal só no antro ou corpo em 38% e metaplasia intestinal extensa em 23%, identificando-se ainda 18 lesões com displasia. Com NBI a validade por biopsia foi 13% superior à WLE (93% vs 80%, $p<0.001$), sem diferenças na identificação de gastrite por *Helicobacter pylori* (77% vs 73%). A sensibilidade de NBI para displasia foi de 94% (vs 77% WLE, $p<0.001$) com um *Likelihood ratio* negativo de 0.06. A especificidade de NBI para metaplasia intestinal foi de 92% (vs 95% WLE, $p>0.1$) com um *Likelihood ratio* positivo de 10.3, com uma sensibilidade superior à WLE (91% vs 68%, $p<0.001$). **Conclusões:** A utilização de NBI permite uma elevada concordância com o resultado histológico e superior à endoscopia convencional. A acuidade diagnóstica global superior a 90% sugere que o uso de NBI pode permitir vir a dirigir biopsias e substituir a sua aleatoriedade.

Serviço de Gastrenterologia, Instituto Português de Oncologia - Porto