

5 AVALIAÇÃO DA ACUIDADE DIAGNÓSTICA DA CITOLOGIA ESFOLIATIVA OBTIDA POR CPRE NO DIAGNÓSTICO DAS ESTENOSES BILIARES

Costa M., Loureiro R., Mascarenhas L., Silva M.J., Carvalho D., Capela T., Ramos G., Mateus Dias A., Canena J., Ferraz Oliveira M., Coimbra J.

Introdução: As estenoses da via biliar têm etiologia variada e a sua caracterização histopatológica é frequentemente difícil.

Objectivo: Determinação da acuidade diagnóstica da citologia esfoliativa das vias biliares, com aperfeiçoamento técnico.

Doentes e Métodos: Estudo dos doentes com estenose biliar suspeita de malignidade que efectuaram citologia esfoliativa da via biliar obtida por CPRE em 5,5 anos. Entre jul/2009 e jul/2012 efectuou-se esfregaço na sala CPRE, em lâminas secas ao ar e coloração de Giemsa (técnica1); desde ago/2012 passou a realizar-se esfregaço, na sala de CPRE e/ou laboratório de anatomopatologia, de material (incluindo escova de citologia) preservado em solução de formol e corado com coloração papanicolau (técnica2). Nestes, sempre que possível, foram realizados cortes histológicos corados com hematoxilina&eosina de *cell block* obtido do material sobrenadante (técnica3). O diagnóstico de atipia ou benignidade foi baseado na histologia de peças cirúrgicas ou estudos imagiológicos e seguimento clínico > 6 meses.

Resultados: Realizadas 81 citologias esfoliativas em 70 doentes (35 homens, mediana 69 anos). Procedimento tecnicamente bem-sucedido em todos os doentes; 4 amostras excluídas por serem inadequadas para estudo citológico (4,9%). Das 77 amostras adequadas, 33 positivas para atipia e 44 negativas. No global, a sensibilidade, valor preditivo negativo (VPN) e acuidade foram 60,0 %, 50,0% e 71,4%, respectivamente. Tabela dos resultados obtidos consoante a técnica anatomopatológica.

| | Citologia positiva para atipia | Citologia negativa para atipia | Sensibilidade | VPN | Acuidade |
|---------------------|--------------------------------|--------------------------------|---------------|-------|----------|
| Técnica1 (n=41) | 17 | 24 | 53,1% | 37,5% | 63,4% |
| Técnicas1+2 (n=32) | 14 | 18 | 48,1% | 61,1% | 78,1% |
| Técnicas1+2+3 (n=4) | 2 | 2 | 100% | 100% | 100% |

Conclusões: Nesta amostra, a elevada acuidade diagnóstica da citologia esfoliativa das vias biliares obtida por CPRE foi devida ao aprimoramento técnico. Contudo, apesar do exame de *cell block* ser promissor e justificar estudos com maior número de doentes, não é conclusivo que uma citologia negativa para atipia exclua malignidade (n=4).

Serviço de Gastrenterologia do Centro Hospitalar de Lisboa Central, EPE Serviço de Anatomia Patológica do Centro Hospitalar de Lisboa Central, EPE