

de Sousa Magalhães R 1,3, Skannelos A1, Telese A1, Murino A1, Phillips E2, Laskaratos F M2, Luong T V4, Koukias N1, Lazaridis N1, Mandair D2, Toumpanakis C2, Caplin M E2, Despott E J1.

1. Royal Free Unit for Endoscopy, The Royal Free Hospital and University College London (UCL) Institute for Liver and Digestive Health, Hampstead, London, United Kingdom
2. Neuroendocrine Tumour Unit, ENETS Centre of Excellence, The Royal Free Hospital and University College London (UCL) Institute for Liver and Digestive Health, Hampstead, London, United Kingdom
3. Serviço de Gastrenterologia, Hospital Senhora da Oliveira – Guimarães, Instituto de Ciências da Vida e da Saúde (ICVS), Escola de medicina, Universidade do Minho, Braga, Portugal
4. Department of Cellular Pathology, The Royal Free Hospital and University College London (UCL) Institute for Liver and Digestive Health, Hampstead, London, United Kingdom

**Introdução:** A incidência de tumores neuroendócrinos do intestino delgado (SBNET) é crescente, e a sua gestão na prática clínica cada vez mais importante. O papel da enteroscopia de duplo-balão (EDB) ainda está por definir.

**Métodos:** Estudo de coorte retrospectivo.

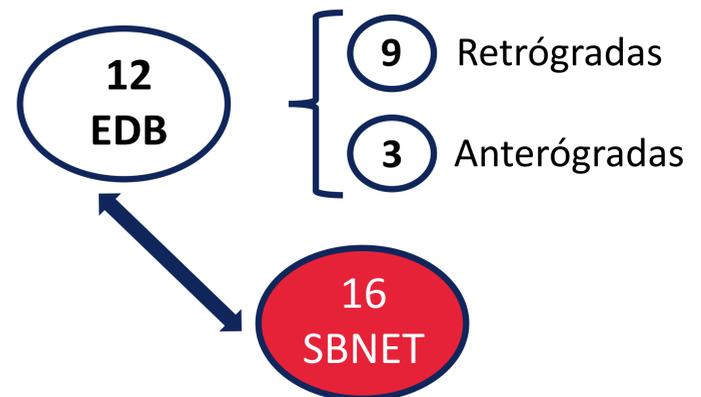
**População:** Doentes consecutivos com diagnóstico de SBNET, submetidos a EDB, de Novembro 2012 a Novembro 2019.

**Resultados:**

11 doentes ♂ 7  
Idade média 56 anos

### Indicação para EDB

- 8 Hemorragia digestiva média
  - 4 Melenas
  - 4 Anemia Ferropénica
- 3 Achado imagiológico (TC e PET)



2 Apenas identificados em EDB (não identificados em cápsula endoscópica)

16 Histopatologia diagnóstica 100%

- 13 - grau 1 (G1)
- 3 - grau 2 (G2)

### Confirmação cirúrgica

SBNET multifocal  
Tatuagens da submucosa 100%

Resseções minimamente invasivas 4

Média comprimento de intestino delgado ressecado:  
**33.7 cm (SD±14.4 cm)**

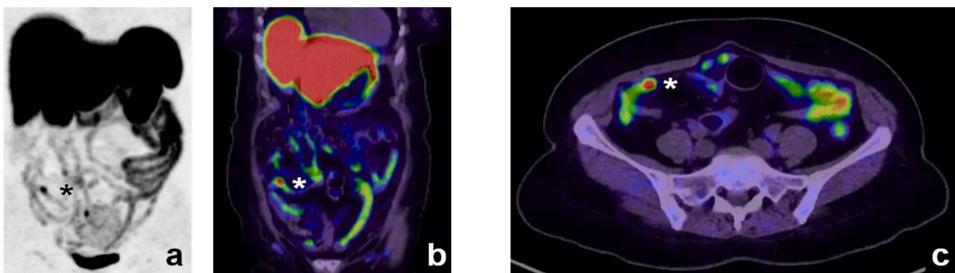


Fig.1: Radiologic visualisation of SBNET, Ga68 DOTATATE PET/CT showing avid contrast uptake (\*): maximum intensity projection [a], coronal [b] and axial [c] plane.

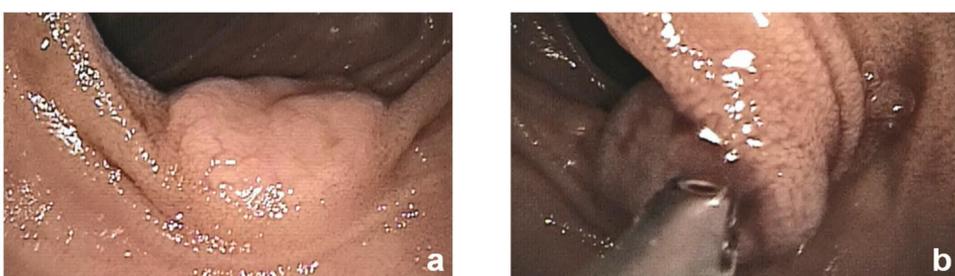


Fig.2: Endoscopic visualisation [a] and sampling [b] of SBNET.

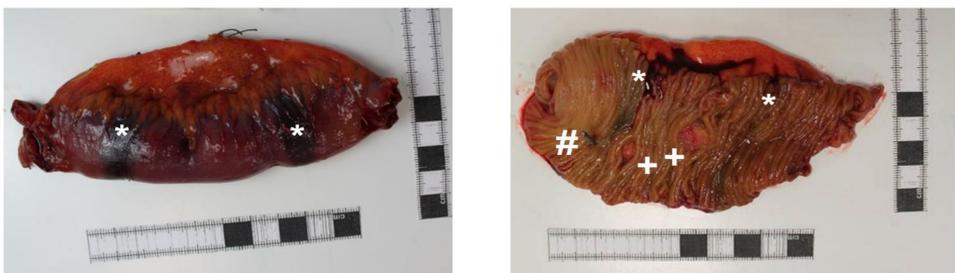


Fig.3: Surgical specimen: extraluminal view [a] showing tattoo (\*), intraluminal view [b] showing SBNET (+), clip (#) and tattoo (\*).

**Conclusão:** A EDB é importante na orientação de tumores neuroendócrinos do intestino delgado (SBNET).

- 1) Diagnóstico histológico.
- 2) Avaliação da multifocalidade.
- 3) Orientação de procedimentos cirúrgicos, facilitando a localização da lesão e promovendo cirurgias minimamente invasivas (tatuagem intestino delgado).
- 4) Tratamento endoscópico de SBNET complicados (hemorragia digestiva média).