



Semana Digestiva

Digital 20 e 21 de novembro

2020



Serviço de
Gastroenterologia
Hospital da Senhora da Oliveira
GUIMARÃES - PORTUGAL



Hospital da
Senhora da Oliveira
GUIMARÃES EPE



The European Board
of Gastroenterology
& Hepatology

CPN-DC: SERÁ ESTE SCORE UMA FERRAMENTA ÚTIL NA SELEÇÃO DE DOENTES COM DOENÇA DE CROHN E NAFLD?

Arieira C.^{1,2,3}, Dias de Castro F.^{1,2,3}, Magalhães J.^{1,2,3}, Cúrdia Gonçalves T.^{1,2,3}, Moreira MJ.^{1,2,3},
Marinho C.^{1,2,3}, Cotter J.^{1,2,3}

1 - Serviço de Gastroenterologia, Hospital da Senhora da Oliveira-Guimarães-Portugal; 2 - Instituto de Investigação em Ciências da Vida e da Saúde, Escola de Medicina, Universidade do Minho, Braga, Portugal; 3 - Laboratório Associado ICVS/3B's, Guimarães/Braga, Portugal

INTRODUÇÃO

- Doentes com Doença de Crohn (DC) apresentam um risco aumentado de Doença do Fígado Gordo não Alcoólico (NAFLD) quando comparado com a população em geral.
- Aparentemente, fatores como inflamação crónica, cirurgias, hepatotoxicidade medicamentosa, má nutrição e disbiose intestinal parecem estar envolvidos na sua patogénese.
- Em 2020, surgiu o score Clinical Prediction Tool for NAFLD in Crohn Disease (CPN-CD) que apresenta uma boa acuidade em identificar doentes com DC e NAFLD.
- Objetivo: Avaliar a acuidade diagnóstica do CPN-CD em prever NAFLD em doentes com DC quando comparado com o parâmetro de atenuação controlado (CAP), avaliado por elastografia transitória (ET).

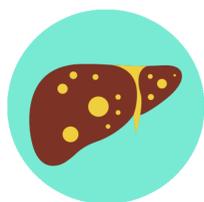
MATERIAL/MÉTODOS

- Estudo retrospectivo, em que se incluíram doentes com DC que tinham sido submetidos a ET.
- A presença de NAFLD foi definida por um valor de (CAP) > 288 db/m² após exclusão de outras doenças hepáticas.
- O CPN-CD foi aplicado de acordo com a sua descrição original, incluindo as variáveis idade, género, etnia, alanina aminotransferase (ALT), índice de massa corporal (IMC), diagnóstico de doenças cardiometabólicas, duração da DC e o uso de azatioprina ou metotrexato.

RESULTADOS

n=103

Idade Média=38 anos

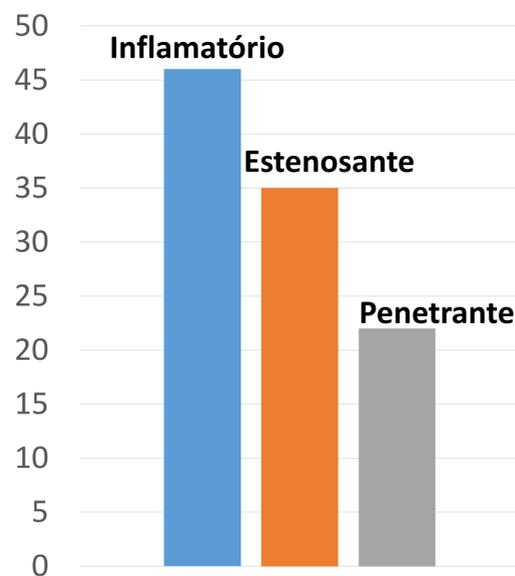


NAFLD=26.2%

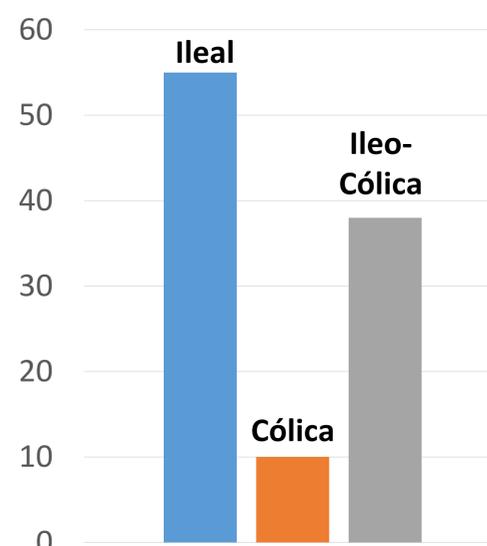


	Mean
CAP	249 ± 58db / m ²
CPN-CD	-0.54 ± 1.52

Fenótipo (DC)

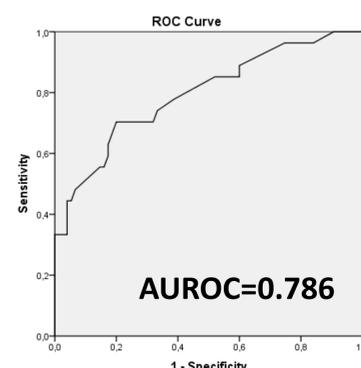


Localização (DC)



CPN-CD >50%

Sensibilidade 62.96%
Especificidade 82.67%
VPP 56.67%
VPN 86.11%.



CONCLUSÕES

- O CPN-CD apresentou uma boa acuidade em prever NAFLD, com uma boa especificidade. Esta ferramenta é uma mais-valia na seleção de doentes com DC que beneficiam de um controlo mais frequente dos fatores metabólicos.