

## Pâncreas e Vias Biliares

### CO-015 - CLASSIFICAÇÃO MORFOLÓGICA EM COLANGIOSCOPIA: MAIOR OBJETIVIDADE, MAIOR ACUIDADE?

Ana L. Santos<sup>1</sup>; Pedro Pereira<sup>1</sup>; Eduardo Rodrigues-Pinto<sup>1</sup>; Filipe Vilas-Boas<sup>1</sup>; Guilherme Macedo<sup>1</sup>

1 - Serviço de Gastrenterologia, Centro Hospitalar Universitário de São João

**Introdução:** Medranda et al criaram um novo sistema de classificação macroscópico, mais detalhado e objetivo, baseado em aspetos morfológicos e padrão vascular das lesões, com vista à uniformização do diagnóstico diferencial de lesões biliares (benignas/malignas) detetadas por colangioscopia per oral (POC). **Objetivo:** Avaliar a acuidade do score no diagnóstico de lesões biliares.

**Materiais / Métodos:** Estudo retrospectivo com inclusão dos doentes que realizaram POC com sistema SpyGlass Direct Visualization System I e II (Boston Scientific) para diagnóstico de estenoses biliares ou estadiamento pre-operatório de neoplasias entre maio.2014 e fevereiro.2020, em centro terciário. Classificação das alterações detetadas de acordo com o sistema previamente referido.

**Resultados:** Incluíram-se 92 doentes (idade média  $64 \pm 12$  anos, 66% do sexo masculino). De acordo com a classificação de Medranda, observou-se mucosa de aspecto micronodular ou com padrão viloso sem sinais de neovascularização em 7(8%) doentes, mucosa de aspeto granular sem sinais de neovascularização em 10(11%), mucosa normal ou eritematosa em 27(29%), mucosa irregular com sinais de neovascularização em 5(5%), lesões de aspeto polipóide com sinais de neovascularização em 16(17%) e mucosa ulcerada ou de aspeto infiltrativo com neovascularização em 27(29%). Assim, 55 doentes (60%) foram classificados como tendo uma lesão neoplásica/maligna; destes, apenas 25 (57%) apresentaram histologia compatível. O diagnóstico final foi maligno em 49% dos doentes [obtido por positividade histológica (*SpyBite* ou cirurgia) ou progressão da doença compatível com malignidade]. A acuidade visual, através deste score, foi 97% (sensibilidade 100%, especificidade 94%). A acuidade das biópsias realizadas por *SpyBite* foi de 79% (sensibilidade 63%, especificidade 100%).

**Discussão / Conclusão:** O presente sistema de classificação permite aumentar a acuidade e sensibilidade da distinção entre lesões benignas e malignas da via biliar em relação à histologia, sem diminuição significativa da especificidade. Por ser um sistema de fácil aplicabilidade e objetividade, pode constituir-se como uma ferramenta útil na prática clínica.