

**160** 16 CASOS DE COLANGITE ESCLEROSANTE PRIMÁRIA TRANSPLANTADOS

Santos, P; Tomé, L; Diogo, D; Sofia, C; Furtado, E;

**Introdução:** Colangite Esclerosante Primária (CEP) é uma doença colestática crónica caracterizada por fibrose concêntrica e obliterante que leva à estenose e dilatação da árvore biliar cuja prevalência tem aumentado nos últimos anos. O único tratamento com prolongamento da sobrevida é o transplante hepático (TH) estando indicado na presença de cirrose descompensada e MELD acima de 14. Existem pontos adicionais que priorizam os doentes. A CEP recorre em 20-25% 5 anos após o TH.

**Material:** Revisão retrospectiva de 16 doentes com CEP diagnosticada entre 1985 e 2013 submetidos a TH. Definiram-se as indicações para TH, os valores para calcular o score MELD, atentando aos pontos de excepção, as complicações, os casos de recorrência da doença e de retransplante.

**Resultados:** TH realizado em 16 doentes  $8,0 \pm 5,7$  anos após o diagnóstico com um score MELD de  $23,30 \pm 7,4$ , estando todos iguais ou acima de 14. A indicação mais comum para TH é a presença de cirrose biliar. 56,3% dos doentes tinham CU e em 18,8% houve exacerbação da DII. 62,5% tiveram rejeição aguda, 25% rejeição crónica e 37,5% isquémia biliar. Houve recorrência da doença em 4 doentes,  $10,5 \pm 5,80$  anos após TH. 3 doentes foram retransplantados  $10 \pm 7,94$  anos após o primeiro transplante. A sobrevida aos 5 anos é de 93,5%.

**Conclusões:** O TH permanece o tratamento de escolha da CEP, tendo sido realizado em 44,4% dos doentes  $8,0 \pm 5,7$  anos após o diagnóstico e aos  $35,25 \pm 10,24$  anos. 62,5% dos doentes têm história de hipertensão portal no passado, demonstrando que os doentes são transplantados tardiamente. Foi detectada exacerbação da DII após TH em 2 casos. Verificou-se que há uma tendência para a recorrência se houver rejeição aguda e crónica do enxerto e isquémia biliar.

Centro Hospitalar da Universidade de Coimbra