

EP-039 - REPRODUTIBILIDADE E VALIDADE DO BLUE-LIGHT IMAGING (BLI) NO ESTADIAMENTO DA METAPLASIA INTESTINAL GÁSTRICA

Rui Castro¹; Marta Rodriguez¹; Diogo Libânio¹; Gianluca Esposito²; Inês Pita¹; Marta Patita³; Luís Afonso¹; Cristina Santos⁴; Pedro Pimentel-Nunes¹; Mário Dinis-Ribeiro¹

1 - Instituto Português de Oncologia do Porto, Portugal.; 2 - Sant'Andrea hospital la spezia, Roma, Itália; 3 - Hospital Garcia de Orta, Almada, Portugal; 4 - CINTESIS, Faculdade de Medicina da Universidade do Porto, Portugal

Introdução: Um sistema de estadiamento endoscópico de metaplasia intestinal com recurso a NBI (Endoscopic-Grading-of-Gastric-Intestinal-Metaplasia:EGGIM) demonstrou elevada validade para identificar pacientes com metaplasia intestinal gástrica extensa (OLGIMIII-IV) que beneficiam de vigilância. No entanto, a validade desta classificação utilizando outras tecnologias de cromoendoscopia virtual não é conhecida. **Objetivos:** Determinar a reprodutibilidade e validade do Blue-Light-Imaging(BLI) para o diagnóstico e estadiamento de metaplasia intestinal extensa. **Métodos:** Estudo prospetivo em pacientes consecutivos (n=37) com estadiamento endoscópico (EGGIM) prévio com NBI. Foi avaliada a reprodutibilidade entre 6 observadores (3 experientes e 3 em treino), através da classificação de 3 conjuntos de 32 imagens com WLE(white-light-endoscopy) e BLI-bright de acordo com a classificação proposta em guidelines europeias. Posteriormente, foi avaliada a validade da classificação EGGIM(0-10 pontos) utilizando BLI-bright (endoscópios FujifilmEG-760ZHD/ELUXEO-VP7000), ocultando o estadiamento prévio aos endoscopistas. Após atribuição do score de EGGIM foram realizadas biopsias para o cálculo de OLGIM. A validade do BLI-bright foi determinada pela comparação com o EGGIM prévio(cut-off>4) e OLGIM atual. **Resultados:** A reprodutibilidade entre os endoscopistas experientes e em treino para a presunção histológica baseada em imagens endoscópicas com BLI-bright foi substancialmente superior à da WLE (wKappa 0.8vs0.41 e 0.73vs0.44, respectivamente). A reprodutibilidade com BLI-bright entre os observadores foi muito boa quando estes tinham elevada confiança no diagnóstico endoscópico (experientes wK=0.95 e em treino wK=0.87). A concordância entre BLI e NBI na classificação de EGGIM foi de 84%. Utilizando BLI, a área debaixo da curva ROC para identificação de OLGIMIII-IV foi de 0.90 (IC95%0.79-1.00), com sensibilidade 100% (88-100) e especificidade 79% (62-90) usando cutoff de EGGIM>4. **Conclusão:** BLI-bright revela-se reprodutível e válido no diagnóstico de metaplasia intestinal extensa e com sensibilidade elevada para a identificação dos indivíduos em maior risco para adenocarcinoma que beneficiam de vigilância. Será necessário a avaliação multicêntrica externa para validação adicional.