

# EXPERIÊNCIA DO CENTRO FRANCO BRASILEIRO DE ECOENDOSCOPIA DO SERVIÇO DE ENDOSCOPIA DA SANTA CASA DE SÃO PAULO NA ENDOMICROSCOPIA CONFOCAL DAS DOENÇAS INFLAMATÓRIAS INTESTINAIS



Valenciano, J.S; Pavan B.B; Vieira, A; Paccos, J.L; Rossini, L.G.B



## INTRODUÇÃO

A avaliação precisa da mucosa em pacientes com doença inflamatória intestinal (DII) é de importância crucial, pois a sua cicatrização tem emergido como uma importante meta de tratamento e parece ser de extrema importância para a otimização terapêutica.<sup>1</sup>

Estudos indicam que pacientes com remissão endoscópica podem apresentar alterações inflamatórias microscópicas em mais de 30% dos casos, e estes pacientes apresentam até 3 vezes mais risco de recidiva da doença num período de 12 meses.<sup>2,3</sup>

A endomicroscopia confocal a laser (ECL) é uma nova tecnologia que permite a avaliação da mucosa gastrointestinal "in vivo" durante a endoscopia, permitindo a visualização em tempo real das estruturas celulares e subcelulares.<sup>4</sup> Em outubro de 2013 o Serviço de Endoscopia da Santa Casa de São Paulo recebeu o aparelho Cellvizio® e desde então vem aplicando protocolos específicos com o uso.

## OBJETIVO

Descrever os primeiros 20 casos realizados no serviço com o método ECL, especificamente na avaliação da mucosa cólica dos pacientes com doença de Crohn e Retocolite ulcerativa.

## MÉTODO

Pacientes encaminhados para a colonoscopia, com antecedente de DII, foram submetidos a endomicroscopia confocal a laser, após a infusão endovenosa da fluoresceína. A avaliação microscópica da mucosa, foi feita aleatoriamente, de maneira seriada nos segmentos do cólon, e posteriormente as imagens foram classificadas segundo o escore de Watson (Tabela 1).<sup>5</sup> Este escore leva em consideração o grau de alteração na barreira epitelial (fotos 1, 2 e 3) e estão tabulados na tabela 2.

Tabela 1. Escore de Watson.

Grau	Desprendimento celular	Disfunção da barreira
I. Normal	Células individuais	Nenhuma
II. Defeito funcional	Células individuais	Fluoresceína visível no lúmen intestinal
III. Defeito estrutural	Múltiplas células, levando a microeroões	Fluoresceína visível no lúmen intestinal

Tabela 2. Pacientes submetidos a colonoscopia com ECL.

Nome	Sexo	Idade	Diagnóstico	Atividade Clínica	Atividade Endoscópica	Confocal (Watson)
MALS	F	58	Crohn	Sim	Não	I
DOS	M	64	Crohn	Sim	Não	III
DSO	F	19	Crohn	Sim	Sim	III
EAJ	M	36	Crohn	Não	Sim	III
EAL	M	66	RCUI	Não	Sim	III
EFS	M	51	Crohn	Não	Não	II
FSS	F	20	Crohn	Não	Não	II
HHGR	F	53	RCUI	Não	Sim	I
IM	F	56	Crohn	Não	Não	II
KSC	F	18	Crohn	Não	Sim	III
MBO	F	50	RCUI	Não	Sim	I
MIPX	F	49	Crohn	Não	Sim	III
MMGS	F	37	Crohn	Não	Não	I
PSS	M	50	Crohn	Não	Não	I
RCOS	M	24	Crohn	Não	Sim	II
RFPS	F	28	Crohn	Sim	Sim	I
SAP	F	52	Crohn	Sim	Não	III
SAR	F	22	RCUI	Não	Sim	III
TS	F	34	RCUI	Sim	Não	III
VN	M	40	Crohn	Não	Não	I

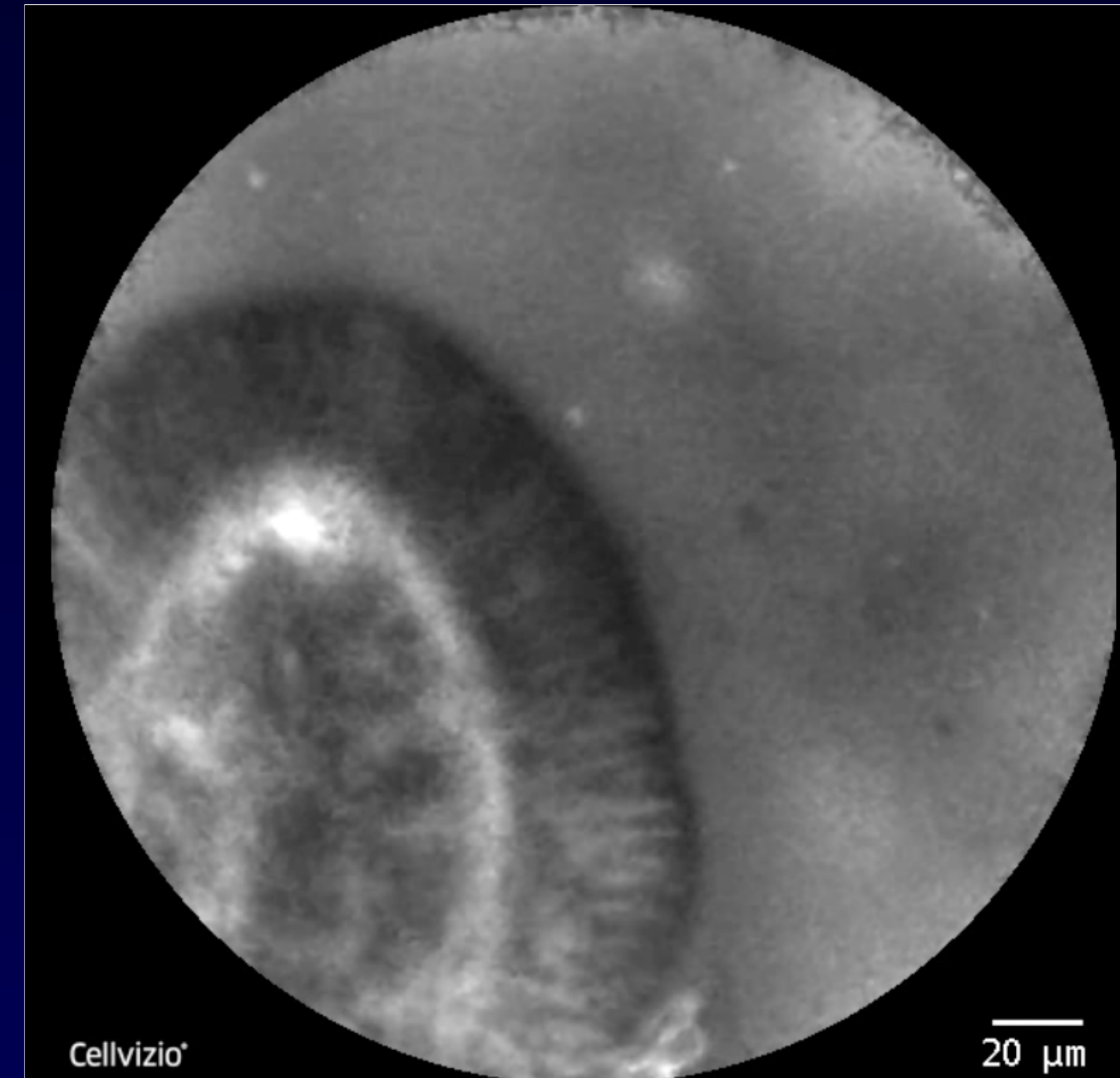


Foto 1. Watson I.

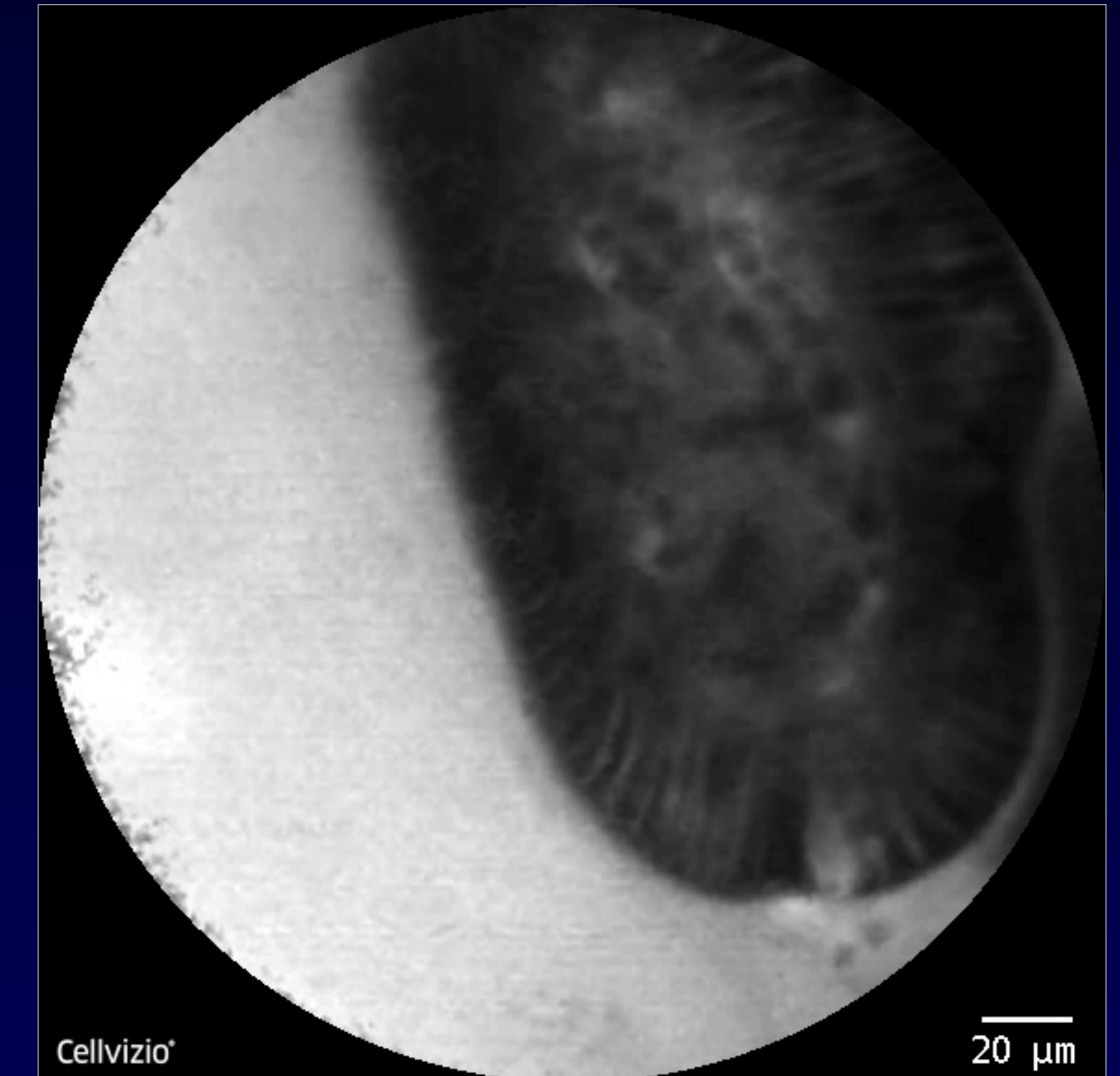


Foto 2. Watson II.

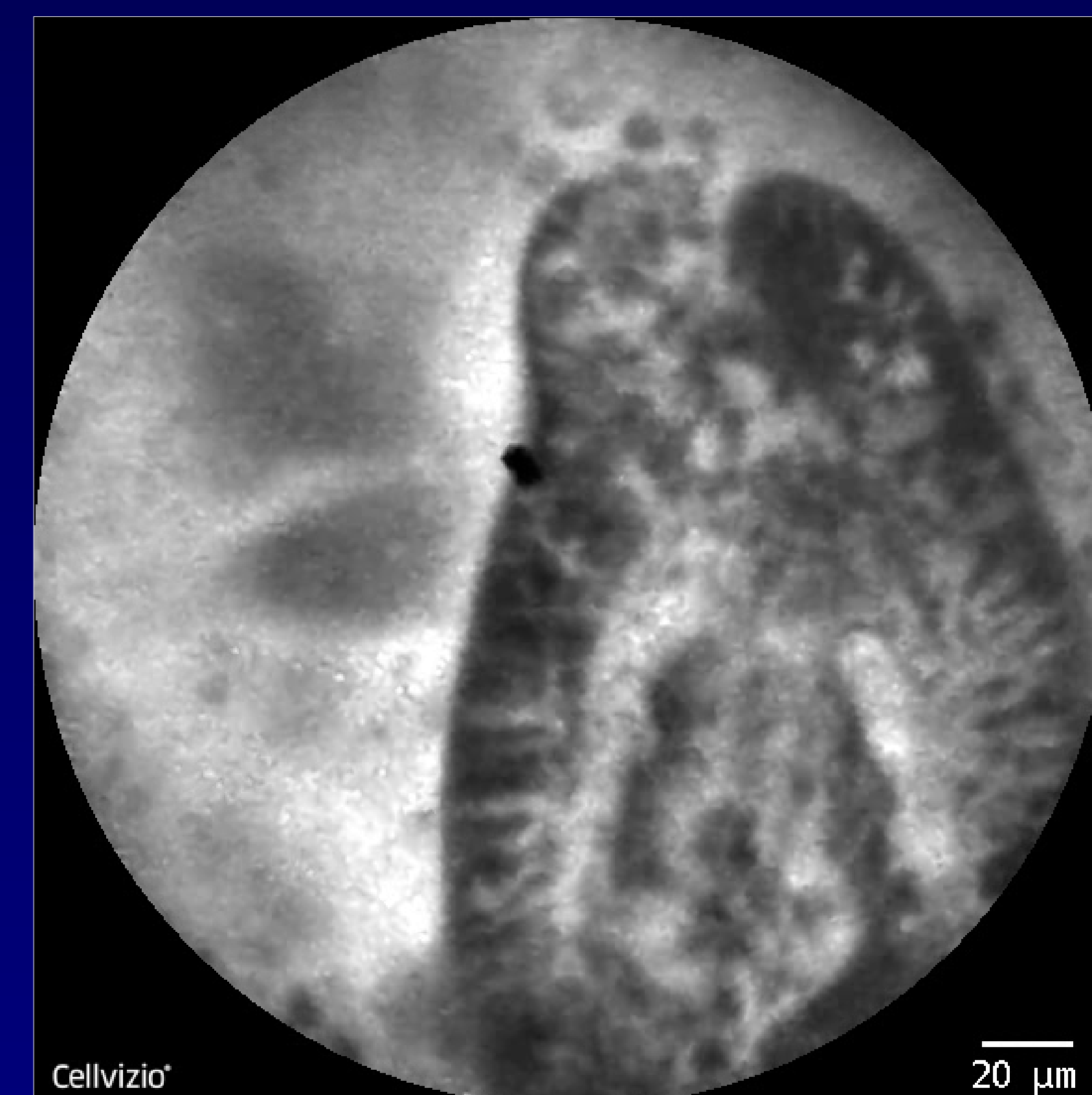


Foto 3. Watson III.

## DISCUSSÃO

A ECL é uma técnica promissora na avaliação da cicatrização da mucosa e poderá auxiliar a tomada de decisão em relação ao tratamento dos pacientes. Novos estudos são necessários para validar os resultados encontrados e ajudar o aprimoramento da técnica.

## CONCLUSÃO

O Centro Franco Brasileiro de Ecoendoscopia do Serviço de Endoscopia da Santa Casa de São Paulo apresenta os primeiros 20 casos realizados com o método de endomicroscopia confocal a laser na doença inflamatória intestinal.

## REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Neurath MF, Travis SP. Mucosal healing in inflammatory bowel diseases: a systematic review. *Gut* 2012; 61: 1619-1635
2. Buda A, et al. Confocal laser endomicroscopy for prediction disease relapse in ulcerative colitis: A pilot study, *J Crohns Colitis* (2013), <http://dx.doi.org/10.1016/j.crohns.2013.09.005>
3. Tibble JA, Sigthorsson G, Bridger S, Fagerhol MK, Bjarnason I. Surrogate markers of intestinal inflammation are predictive of relapse in patients with inflammatory bowel disease. *Gastroenterology* Jul 2000;119 (1):15-22
4. De Palma, GD. Confocal laser endomicroscopy in the "in vivo" histological diagnosis of the gastrointestinal tract. *World J Gastroenterol.* 2009; 15(46): 5770-5775
5. Kiesslich R, Duckworth CA, et al. Local barrier dysfunction identified by confocal laser endomicroscopy predicts relapse in inflammatory bowel disease. *Gut.* 2012 Aug;61(8):1146-534