

1 ELASTOGRAFIA HEPÁTICA EM IDADE PEDIÁTRICA - EXPERIÊNCIA PRELIMINAR DE UM CENTRO TERCIÁRIO

Gonçalves C (1) , Serejo F (2), Lopes AI (1), Machado MC (3), Velosa J (2)

Introdução: A detecção/estadiamento da fibrose hepática são indispensáveis para predição do prognóstico, monitorização e decisão terapêutica, na criança e adulto com doença hepática crónica (DHC). A elastografia hepática transitória (EH) é uma técnica não invasiva com bom desempenho na estimativa da fibrose hepática, recentemente validada em idade pediátrica, não existindo ainda experiência na sua utilização em pediatria a nível nacional. **Material e Métodos:** Análise preliminar descritiva relativa aos exames de EH (Fibroscan, Echosens, Paris) realizados no período de Setembro 2013 a Janeiro 2014 em crianças/ jovens (idade \geq 18 anos) com DHC em seguimento num centro terciário. Critérios de inclusão: Perímetro torácico $>$ 45cm e idade $>$ 3 anos e Resultados: 40 doentes, mediana idades 13 anos (8-18 anos); 52% sexo masculino. Foram utilizadas as seguintes sondas: M (48%), S2 (37%) e XL (15%). Obteve-se uma mediana de medições válidas/exame de 10 (6-10); mediana de taxa de sucesso/exame de 100% (60-100%); mediana EH: 5,7 (3,1-27,1)kPa, mediana IQR: 1,1 (0.3-13,1)kPa. As principais etiologias da DH foram esteatohepatite não alcoólica (EHNA) (n=10), infecção VHC (n=7), infecção VHB (n=5) e hepatite auto-imune (n=5). Os valores de EH mais elevados registaram-se nos doentes com Fibrose Quística [n=2; EH=11,8 (4,1-19,4)], hepatite auto-imune [n=5; EH=9,9 (5,3-17,0)] e sob metotrexato [n=2; E=9,8 (3,1-13,6)]; valores mais baixos identificados em: infecção VHB [n=5; E=4,6 (3,5-5,9)], défice α 1-antitripsina (n=1; E=4,9) e colangite esclerosante primária [n=2; E=5,5 (5,3-5,7)]. **Conclusões:** Os resultados reportados são consistentes com evidência recente da contribuição da EH em idade pediátrica, requerendo observadores experientes e utilização de sondas adequadas. Na presente série (tanto quanto sabemos a primeira a nível nacional), as principais etiologias de DH para a realização de EH foram EHNA e infecção VHC, nas quais o seu contributo poderá ser muito relevante.

(1) Unidade de Gastrenterologia Pediátrica, HSM - CHLN, CAML (2) Serviço de Gastrenterologia, HSM - CHLN, CAML (3) Departamento de Pediatria, HSM - CHLN, CAML