

Apresentamos os artigos considerados de maior relevância na área de endoscopia que foram publicados recentemente.

[Peroral Endoscopic Pyloromyotomy Is Efficacious and Safe for Refractory Gastroparesis: Prospective Trial With Assessment of Pyloric Function](#)

J Jacques, L Pagnon, F Hure, R Legros, S Crepin, AL Fauchais, S Palat, P Ducrotté, B Marin, S Fontaine, NE Boubaddi, MP Clement, D Sautereau, V Loustaud-Ratti, G Gourcerol, J Monteil. Endoscopy 2018 Jun 12.

Em um estudo prospectivo e em centro único francês, foi avaliado a viabilidade, segurança e eficácia da piloromiotomia endoscópica perioral (G-POEM) para o tratamento de pacientes com gastroparesia refratária. Foram incluídos 20 pacientes (10 diabéticos e 10 não diabéticos). Os pacientes foram submetidos pré e pós procedimento a avaliação extensiva da função pilórica, tempo de esvaziamento gástrico e escores de sintomas e qualidade de vida. O sucesso técnico do G-POEM foi alcançado em 100% dos pacientes com significativa melhora dos sintomas, da qualidade de vida e o tempo de esvaziamento gástrico. Entre outras intercorrências, foram relatados três casos de perfuração com manejo clínico e um caso de perfuração onde foi necessária laparoscopia diagnóstica devido a intensa dor abdominal.

Apesar das intercorrências relatadas, elas foram manejadas predominantemente de modo clínico, sem mortalidade associada. Esse estudo demonstra portanto que G-POEM é potencialmente seguro e eficaz no tratamento da gastroparesia refratária. Novos estudos, preferencialmente multicêntricos e randomizados, seriam ideais para o pleno estabelecimento da técnica.

[Non-Superiority of Lumen-Apposing Metal Stents Over Plastic Stents for Drainage of Walled-Off Necrosis in a Randomised Trial](#)

JY Bang, U Navaneethan, MK Hasan, B Sutton, R Hawes, S Varadarajulu. Gut 2018 Jun 01.

Em um estudo de centro único, prospectivo e randomizado, Bang e col. avaliaram os resultados da drenagem ecoendoscópica de "walled-off necrosis" (WON) usando "lumen-apposing metal stents" (LAMS) ou stent plástico duplo pigtail (DPPS). Um total de 60 pacientes foram submetidos a drenagem com LAMS (n= 31) ou DPPS ( n= 29). Os resultados apresentados demonstraram que não houve diferença significativa no sucesso clínico, número de procedimentos necessários para atingir o sucesso no tratamento, eventos clínicos adversos, readmissões, tempo de estadia hospitalar e custo geral do tratamento entre os grupos.

Apesar do menor tempo de procedimento com uso de próteses metálicas, o uso de LAMS esteve associado com uma taxa significativamente maior de eventos adversos relacionados ao stent e maior custo do procedimento. Eventos graves relacionados a LAMS foram descritos em tempo de até 3 semanas após

o seu implante.

Apesar de haver sido realizado em centro único, o estudo apresenta dados robustos que podem levar a mudança de conduta no uso de próteses metálicas, com preferência ao uso de plásticas duplo pigtail (menor custo de procedimento e menores complicações), ou mesmo quando do uso de LAMS, procurar efetivar a sua remoção precoce (antes de 3 semanas).

[Over the Scope Clips Are More Effective Than Standard Endoscopic Therapy for Patients With Recurrent Bleeding of Peptic Ulcers](#)

A Schmidt, S Gölder, M Goetz, A Meining, J Lau, S von Delius, M Escher, A Hoffmann, R Wiest, H Messmann, T Kratt, B Walter, D Bettinger, K Caca. Gastroenterology 2018 May 24.

Em estudo multicêntrico, randomizado e controlado comparando o uso de hemoclipse "over-the-scope" (OTSC) com hemostasia padrão (hemoclipse tradicional, injeção) para o retratamento de sangramento ulceroso péptico recorrente grave, foi evidenciado que o uso de OTSC levou a uma redução significativa nas taxas de ressangramento sem agregar risco adicional ao procedimento.

É sabido que os hemoclipos mais modernos com estrutura "over-the-scope" poderiam proporcionar uma maior capacidade de hemostasia devido a sua maior robustez e maior área de contato com a superfície em sangramentos não varicosos. No trabalho apontado, foi possível provar a eficiência dos mesmos em casos de ressangramento ulceroso. Não seria de se estranhar porém, que eles pudessem ser a melhor primeira estratégia hemostática. Alguns outros pontos deveriam ser levados em consideração, incluindo custos, mas poderemos ver em breve mudanças no algoritmos de tratamento de sangramentos não varicosos, incluindo definitivamente o uso dessa nova tecnologia.

Outros estudos que valem a leitura:

[Screening for Dysplasia With Lugol Chromoendoscopy in Longstanding Idiopathic Achalasia](#)

FA Ponds, A Moonen, AJPM Smout, WOA Rohof, J Tack, S van Gool, R Bisschops, AJ Bredenoord, GE Boeckxstaens. Am. J. Gastroenterol 2018 May 11.

[Deep Learning Localizes and Identifies Polyps in Real Time with 96% Accuracy in Screening Colonoscopy](#)

G Urban, P Tripathi, T Alkayali, M Mittal, F Jalali, W Karnes, P Baldi. Gastroenterology 2018 Jun 18.

[Colorectal Cancer Screening for Average-Risk Adults: 2018 Guideline Update From the American Cancer Society](#)

AMD Wolf, ETH Fontham, TR Church, CR Flowers, CE Guerra, SJ LaMonte, R Etzioni, MT McKenna, KC Oeffinger, YT Shih, LC Walter, KS Andrews, OW Brawley, D Brooks, SA Fedewa, D Manassaram-Baptiste, RL Siegel, RC Wender, RA Smith. CA Cancer J Clin 2018 May 30.

[No Superiority of Stents vs Balloon Dilatation for Dominant Strictures in Patients With Primary Sclerosing Cholangitis](#)

CY Ponsioen, U Arnelo, A Bergquist, EA Rauws, V Paulsen, P Cantú, I Parzanese, EM De Vries, KN Van Munster, K Said, O Chazouillères, B Desaint, A Kemgang, M Färkkilä, S Van der Merwe, W Van Steenberghe, HU Marschall, PO Stotzer, D Thorburn, SP Pereira, L Aabakken. Gastroenterology 2018 May 24.

