



Oxigénio hiperbárico no tratamento da proctite rádica: 4 anos de experiência no Centro de Medicina Subaquática e Hiperbárica

Tânia Meira¹, Cátia Magro¹, António Anão¹, Francisco Guerreiro ¹

Centro de Medicina Subaquática e Hiperbárica ¹

Núcleo Hospitais Distritais de Gastrenterologia
14 Novembro 2015

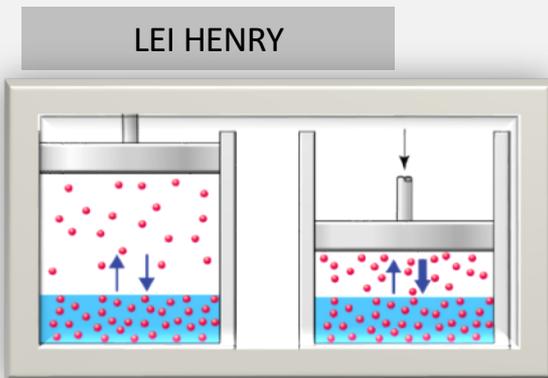
INTRODUÇÃO

- Proctite rádica: 5-20% dos casos após radioterapia pélvica

- “ Triplo H”

- Evolu o   imprevisível
- 3.7-10.4% dos casos necessitam de terapêutica médica
- <1% são refratárias   terapêutica prévia
- Várias op o es terapêuticas disponíveis

- **OXIG NIO HIPERBÁRICO**



Mecanismo de ac o:

- 1) Hiperoxigena o
- 2) Angiog nese
- 3) Redu o do edema
- 4) Activa o fibroblastos e produ o colagénio

OBJETIVOS

- Avaliar o efeito do oxigénio hiperbárico na resolução da hemorragia dos doentes com proctite rádica refractária à terapêutica convencional.



MÉTODOS

- Estudo retrospectivo entre 2010 e 2013 com recolha de dados clínicos e laboratoriais registados nos processos clínicos do Centro de Medicina Subaquática e Hiperbárica
 - Doentes submetidos a radioterapia por neoplasia
 - Proctite rádica hemorrágica com diagnóstico endoscópico
 - Falência na terapêutica médica prévia
- Excluídos doentes com cistite rádica

30 DOENTES INCLUÍDOS

MÉTODOS

- Observação médica para excluir contra-indicações para o tratamento
- *Bleeding scale for radiation-induced hemorrhagic proctitis* (RTOG ^β)

Protocolo de tratamento com Oxigénio Hiperbárico (OHB)

**OXIGÉNIO HIPERBÁRICO O₂ 100 % 2.5 ATM 90 minutos,
5 dias por semana
-20 Sessões de tratamento**



- Reavaliação médica
- Contacto telefónico aos **3** e **6** meses após a término do tratamento.

RESULTADOS

Sexo (N 30)	73% homens 27% mulheres
Idade (anos)	66 (range 38-80)

LOCAL DA NEOPLASIA	
Próstata	20
Útero	7
Recto	2
Bexiga	1

RESULTADOS

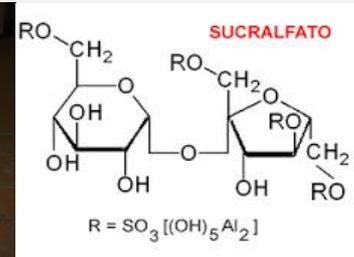
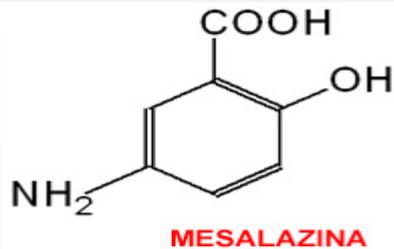
Bleeding scale for radiation–induced Hemorrhagic proctitis

GRAU	TOXICIDADE	N (=30)
0	Sem hemorragia	-
1	Hemorragia intermitente (1 X/semana)	-
2	Hemorragia persistente (2 ou mais/semana)	6
3	Hemorragia diária ou anemia	9
4	Necessita de transfusão	15

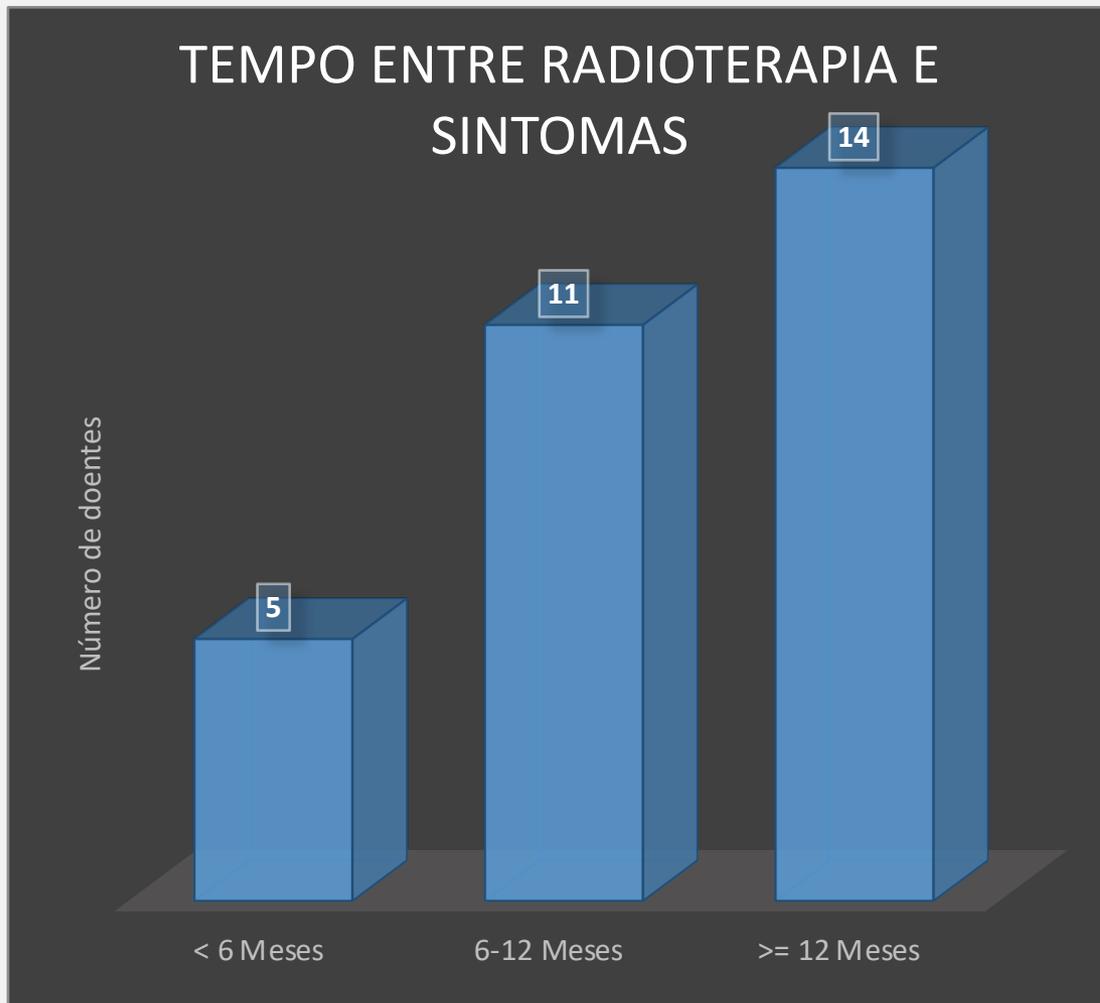
RESULTADOS: TERAPÊUTICA PRÉVIA

Nº doentes	Messalazina + APC α	Sucralfato + APC α	APC α	Messalazina	Formalina
27	6	5	16		
3	-	-	-	2	1

α . Argon plasma coagulation



RESULTADOS: TEMPO ENTRE RADIOTERAPIA E SINTOMAS

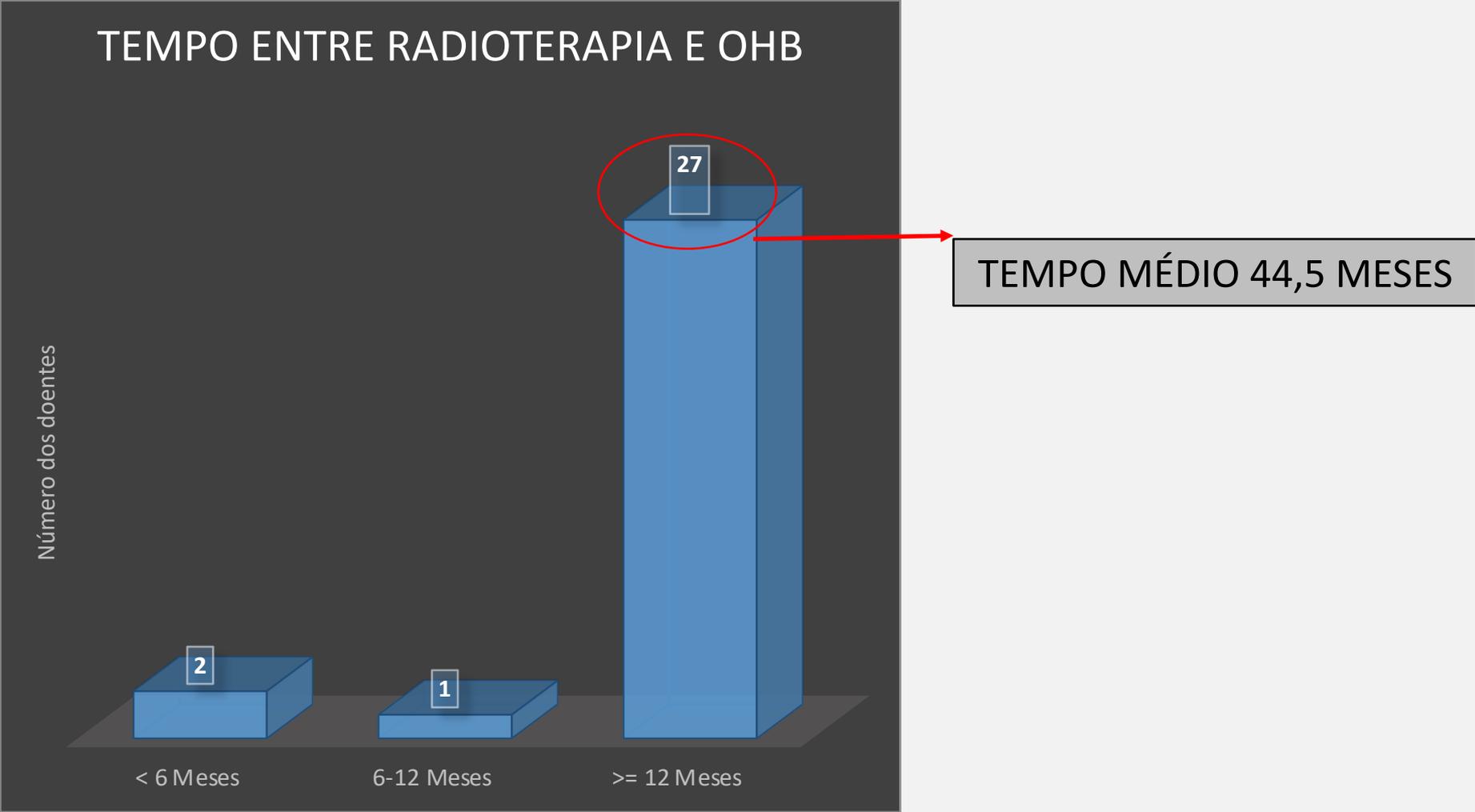


83% dos doentes iniciaram sintomas > 6 m após radioterapia



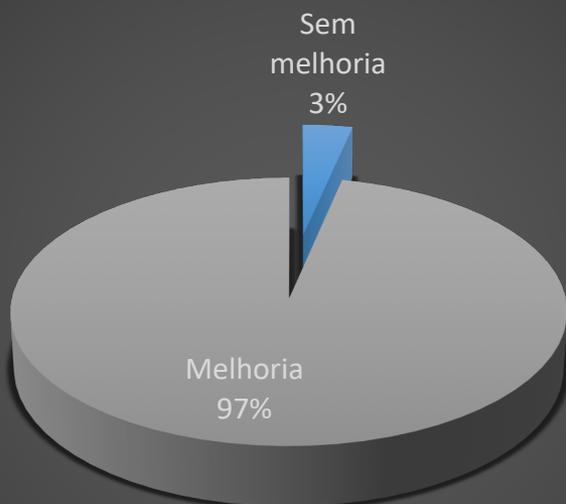
EFEITOS TARDIOS DA RADIOTERAPIA

RESULTADOS: TEMPO ENTRE RADIOTERAPIA E TRATAMENTO OHB



RESULTADOS

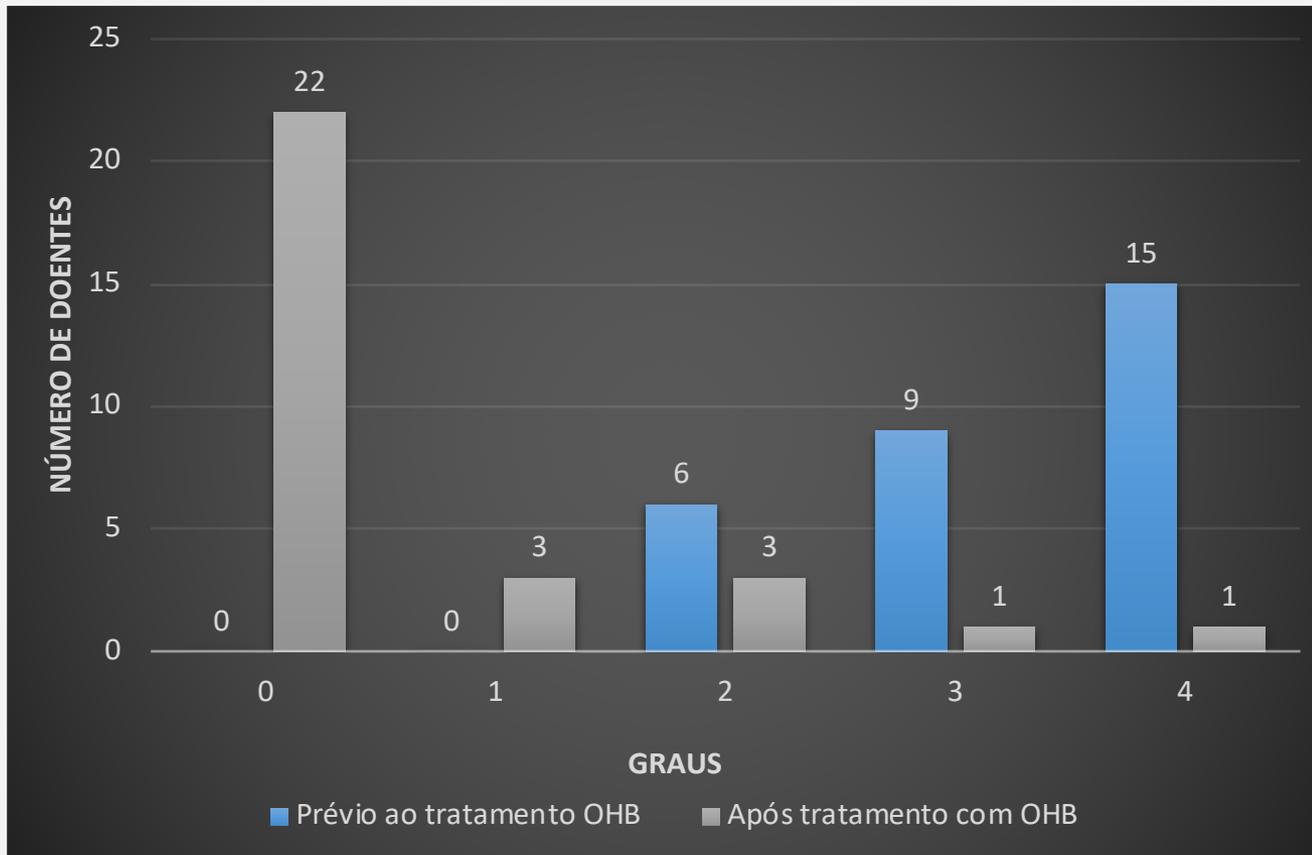
MELHORIA APÓS OXIGENIO HIPERBÁRICO



■ Sem melhoria ■ Melhoria

- 73,3% Assintomáticos
- Apenas um doente sem melhoria clínica.

RESULTADOS: Reavaliação do *bleeding scale for radiation-induced Hemorrhagic proctitis*



RESULTADOS

Numero de sessões /doente

Média	62
Mínimo	20
Máximo	120

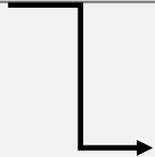
NÚMERO DE SESSÕES

	<=20	21-100	>100	
GRAUS	2	1	5	0
	3	0	7	2
	4	0	13	2

RESULTADOS

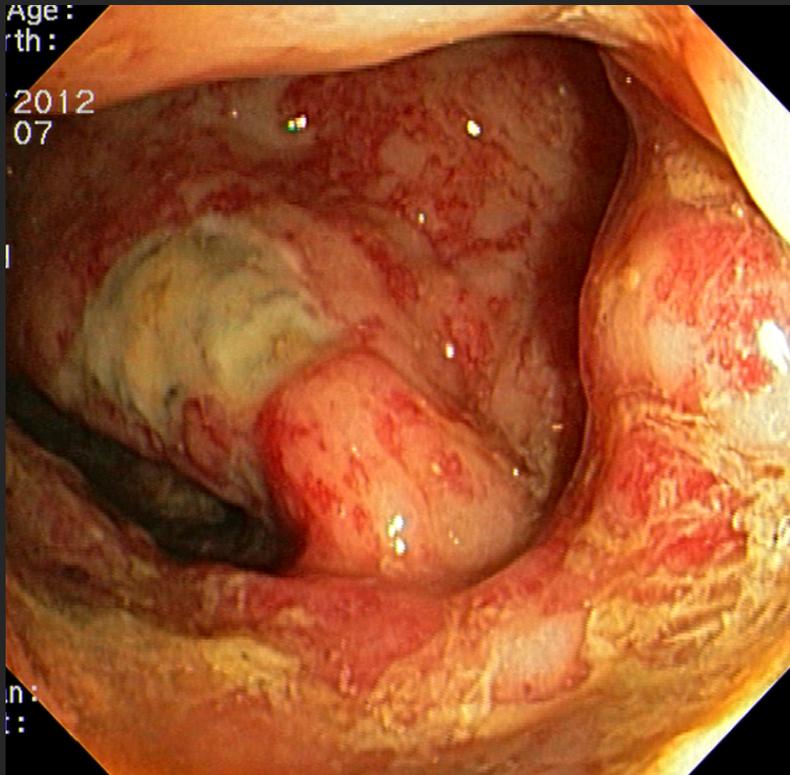
- Não se verificaram efeitos secundários
- Adesão ao tratamento foi de 100%

- 20% dos doentes realizaram exame endoscópico após tratamento com OHB

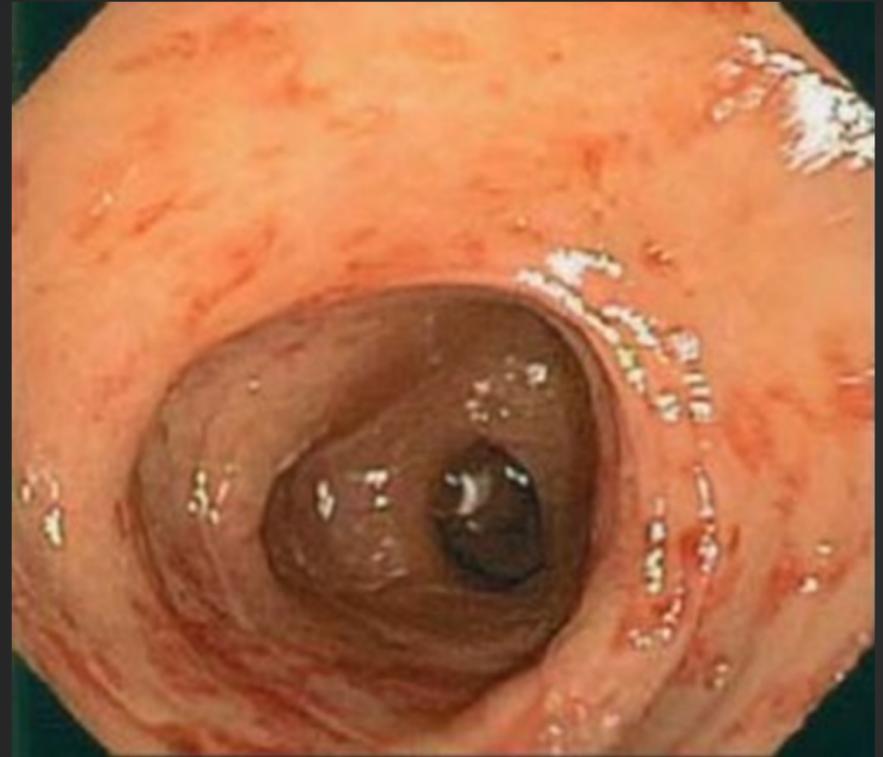


Em todos os exames verificou-se melhora das lesões prévias

RESULTADOS: EXAME ENDOSCÓPICO



Antes do tratamento



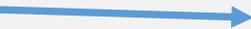
Após 60 sessões do tratamento

RESULTADOS

- Não se verificaram efeitos secundários
- Adesão ao tratamento foi de 100%

- 20% dos doentes realizaram exame endoscópico após tratamento com OHB

FOLOW UP



- 3 meses: sem evidência de recidiva
- 6 meses apenas 1 doente recidivou

CONCLUSÕES

TRATAMENTO COM OXIGENIO HIPERBÁRICO :

- Melhoria clinica significativa
- Melhoria da qualidade de vida
- Boa adesão ao tratamento e boa tolerância
- Sem evidência de efeitos secundários

- OHB deve ser considerado no tratamento da proctite rádica refractária à terapêutica convencional
- Necessários mais estudos controlados e randomizados
- Consensos para tratamento da proctite rádica

