



VÝZNAM PLACENÁRNÍHO RŮSTOVÉHO FAKTORU V NEINVAZIVNÍ DETEKCI NÁDORŮ MOČOVÉHO MĚCHÝŘE.

Viktor Soukup¹, Marta Kalousová², Otakar Čapoun¹, Roman Sobotka¹, Zuzana Breyl¹, Michael Pešl¹, Tomáš Zima², Tomáš Hanuš¹

1- Urologická klinika VFN a 1 LF UK v Praze

2- Ústav lékařské biochemie a laboratorní diagnostiky VFN a 1. LF UK v Praze

CÍL:

Určit význam placentárního růstového faktoru (PIGF) v neinvazivní detekci primárních a recidivujících uroteliálních karcinomů močového měchýře.

MATERIÁL A METODY:

Pacienti:

70 pacientů s primozáchytem uroteliálního karcinomu močového měchýře

44 pacientů s recidivou uroteliálního karcinomu močového měchýře

49 zdravých kontrol

61 pacientů s anamnézou uroteliálního karcinomu močového měchýře s negativní cytologií a negativním cystoskopickým nálezem

Laboratorní vyšetření:

K vyšetření močové koncentrace PIGF byla použita metoda ELISA (enzyme-linked immunosorbent assay).

Zpracování dat:

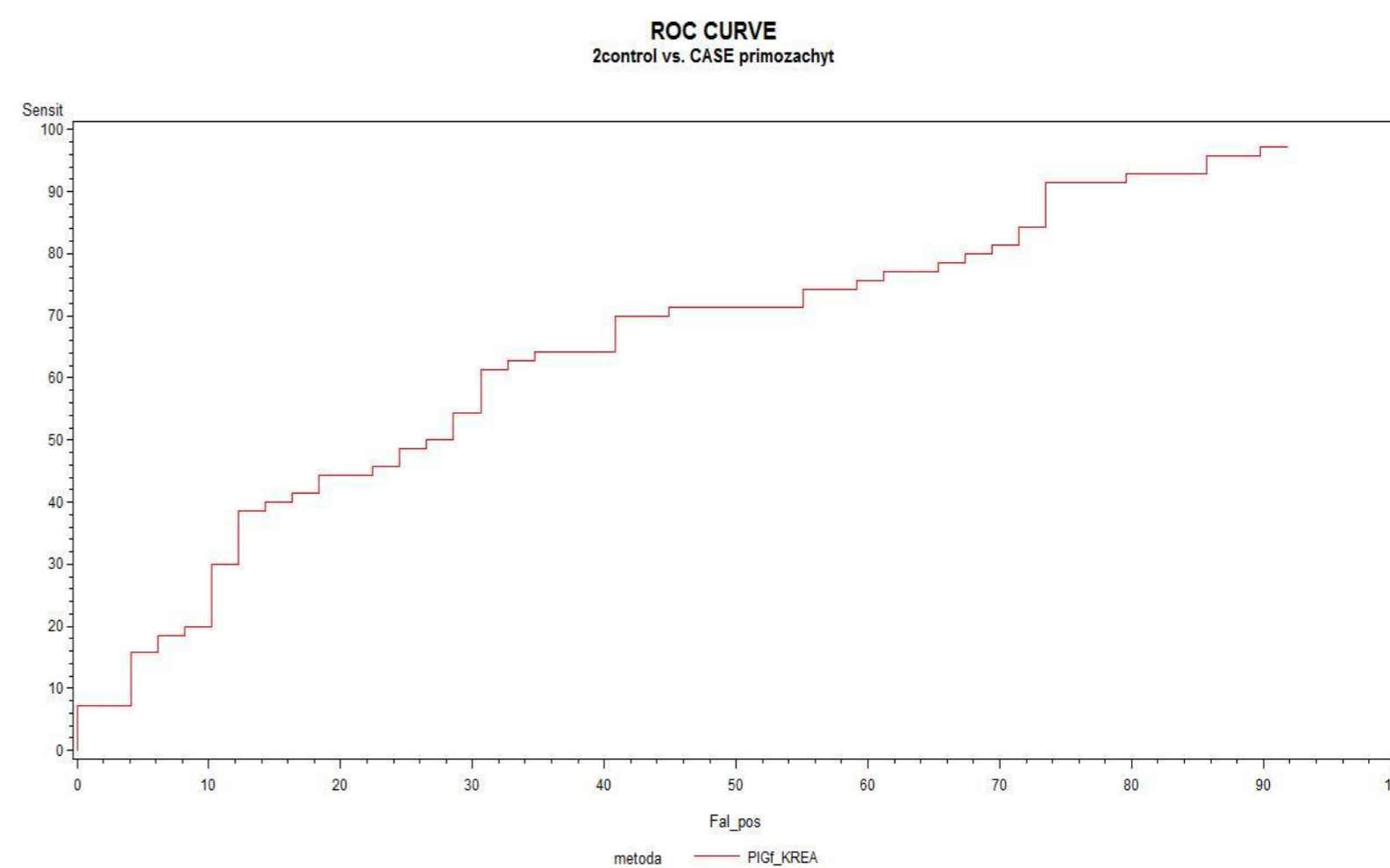
Pro zjištění závislosti zkoumaných znaků byl použit Spearmanův koeficient korelace. Souvislost hladiny biomarkeru PIGF s přítomností karcinomu močového měchýře byla zjišťována prostřednictvím Wilcoxonova testu (Rank Sums). Statistická významnost byla stanovena na hranici $p < 0,05$. Relativní schopnost zkoumaného markeru identifikovat karcinom měchýře byla určena spočtením plochy pod ROC (receiver operating characteristic) křivkou- (area under the curve, AUC). Statistická analýza byla provedena s užitím software SAS 9.4 (SAS Institute Inc., Cary, NC, USA).

VÝSLEDKY:

V rámci primární diagnostiky byla ve skupině 70 pacientů s primozáchytem tumoru měchýře hodnota močové koncentrace PIGF výrazně vyšší než ve skupině 49 zdravých kontrol ($p= 0,0006$) a významně souvisela s hloubkou nádorové invaze ($p= 0,0255$) a velikostí nádoru ($p= 0,0276$).

Při kombinaci močové koncentrace PIGF s cytologií moče měl tento kombinovaný test senzitivitu 86,57% a specifitu 97,50%.

Mezi skupinou 44 pacientů s recidivou svalovinu detruzoru neinfiltujícího karcinomu močového měchýře (NMIBC) a skupinou 66 pacientů s anamnézou NMIBC v remisi nebyl zjištěn významný rozdíl v močové koncentraci PIGF ($p= 0,6109$).



Obsah plochy pod ROC křivkou- 0,684

ZÁVĚR:

Koncentrace PIGF v moči u pacientů s karcinomem močového měchýře dokáže zlepšit detekci karcinomu v rámci primární diagnostiky, pro sledování pacientů s NMIBC test není vhodný. Výsledek by měl vést k provedení dalších, větších studií.