

Frekvence záchytu signifikantního karcinomu prostaty v primobiopsiích a rebiopsiích s využitím fúze MRI a transrektální sonografie prostaty



Záleský M., Stejskal J., Minárik I., Ryznarová Z., Votrubová J., Babjuk M., Zachoval R.
Urologické a radiologické oddělení, Thomayerova nemocnice, Praha
Urologická klinika, Fakultní nemocnice Motol, Praha



ÚVOD A CÍL

Cílem práce je zhodnocení průběžných výsledků prospektivní studie týkající se využití multiparametrické magnetické rezonance (mpMRI) a cílené fúzní biopsie prostaty.

METODY

V období 2/2015-5/2016 bylo pro elevaci PSA indikováno 190 pacientů k provedení mpMRI a následné systematické biopsii prostaty a cílené fúzní biopsii prostaty. Ve 103 případech se jednalo o primobiopsii v 83 případech o rebiopsii.

Průměrný věk pacientů byl 63 let, průměr a medián hodnoty PSA byl 8,56 ng/ml resp. 6,45 ng/ml.

Z každého MRI suspektního ložiska byly odebrány 1-4 vzorky (průměr 1,9 vzorků na ložisko), při systematické biopsie bylo odebráno 12-24 vzorků (průměr 12,88 vzorků).

Vyhodnocena byla celková frekvence záchytu klinicky signifikantního karcinomu prostaty (KSCaP) a frekvence záchytu v cílené a systematické biopsii a to i v podskupinách primobiopsií a rebiopsií. Dále byly vyhodnoceny frekvence záchytu KSCaP v podskupinách stratifikovaných dle MRI nálezu podle kritérií PIRADS.

KSCaP byl definován následujícími parametry: Gleason skóre >6, >2 pozitivní válečky nebo >50% karcinomu v jednom válečku.

VÝSLEDKY

Celková frekvence záchytu KSCaP byla 36,84%, frekvence záchytu v systematické biopsii a cílené biopsii byla 31,58% resp. 26,84%.

Frekvence záchytu KSCaP byla v případě negativního MRI 12%, v případě pozitivního MRI s ložiskem PIRADS 3 14%, PIRADS 4 44% a PIRADS 5 90%.

V případě primobiopsií byla frekvence záchytu KSCaP 39,81%, frekvence záchytu v systematické biopsii a cílené biopsii byla 37,86 % resp. 31,07%.

Pozitivní cílená biopsie při negativní systematické biopsii byla přítomna v 1,94%.

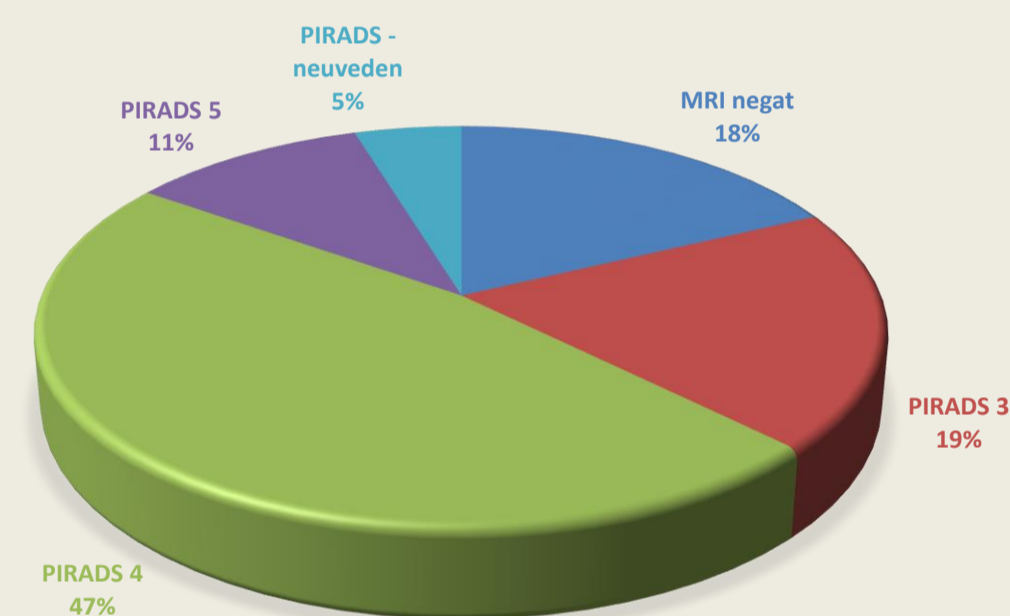
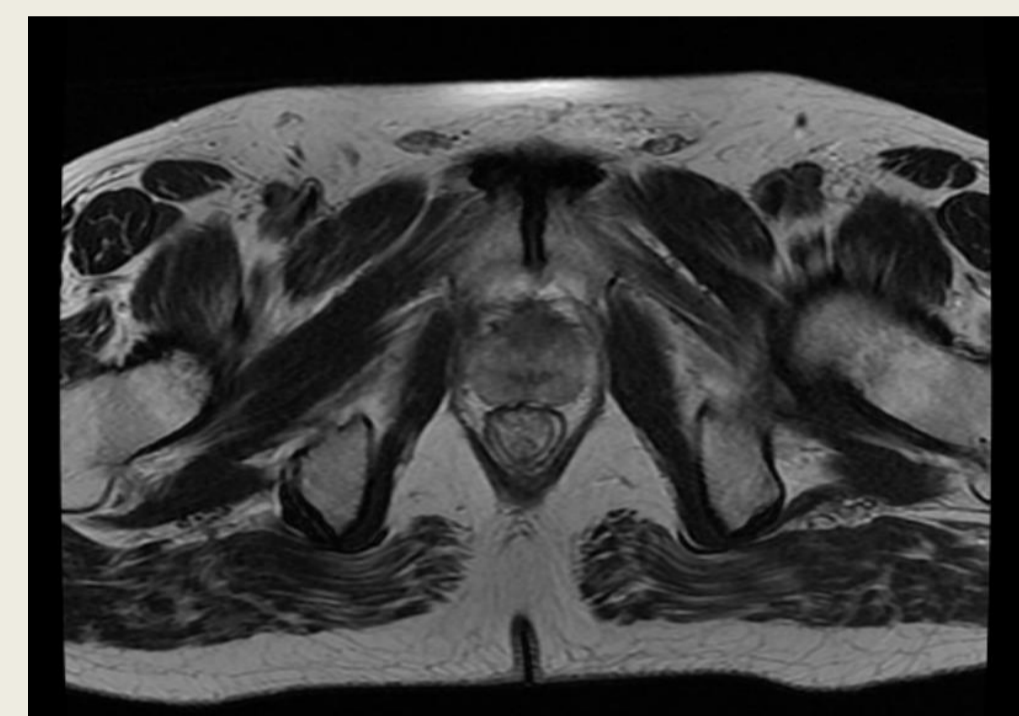
V případě rebiopsií byla frekvence záchytu KSCaP 33,33%, frekvence záchytu v systematické biopsii a cílené biopsii byla 24,14% resp. 21,84%.

Pozitivní cílená biopsie při negativní systematické biopsii byla přítomna v 9,2%.

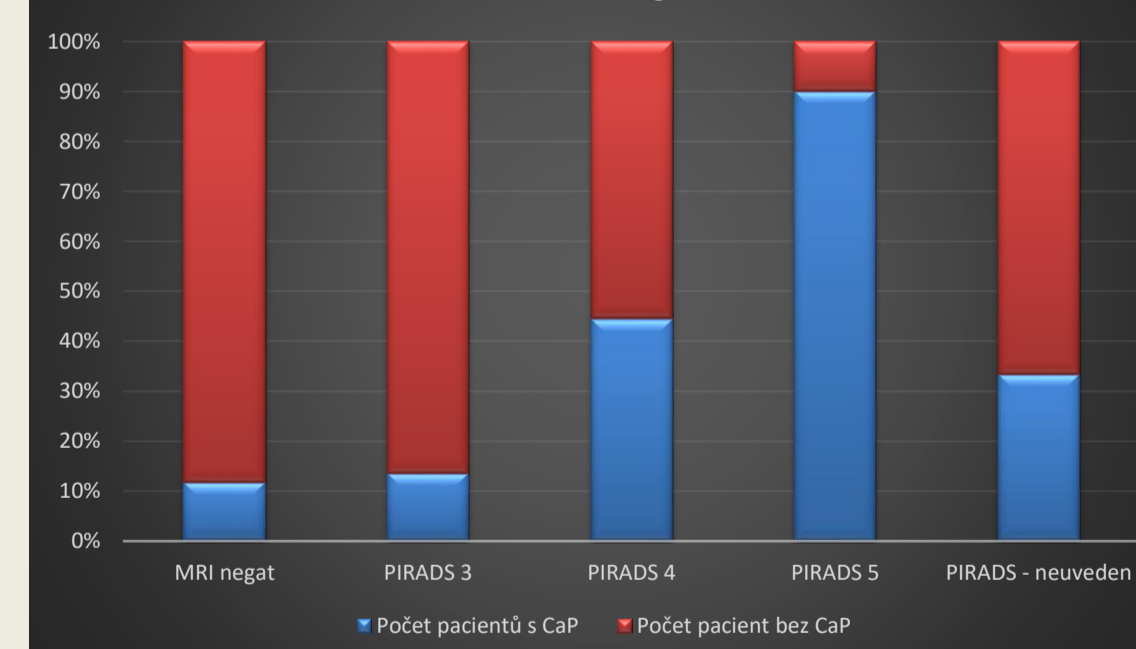
ZÁVĚR

- Průběžná data naší prospektivní studie ukazují na jasně narůstající pravděpodobnost přítomnosti klinicky signifikantního karcinomu prostaty v závislosti na nálezu MRI stratifikovaného dle kritérií PIRADS.
- Přínos cílené fúzní MRI/TRUS biopsie prostaty je prokazatelný zejména v případě rebiopsií.

Axilální T2- FSE 2D sekvence



Frekvence záchytu KSCaP dle kritérií PIRADS



MRI/TRUS fúze

