



Ventrálně lokalizované tumory prostaty u rebioptovaných pacientů



Minárik Ivo, Koldová Markéta, Veselý Štěpán, Babjuk Marek

Urologická klinika UK 2.LF a FN Motol, Praha

Úvod

Záchyt karcinomu prostaty (CaP) se u primobiopsií pohybuje kolem 40-45% při systematických odběrech. U rebiopsií je detekce CaP nižší, proto se doporučuje odběr vzorků i z ventrální části tranzitorní zóny. Jak časté jsou tumory lokalizované pouze ventrálně a jsou klinicky signifikantní?

Pacienti a metody

V této studii jsme retrospektivně zhodnotili přínos transrektální biopsie tranzitorní zóny u 285 pacientů v letech 2011-2016. Všichni pacienti podstoupili systematický odběr 12-14 vzorků z periferní zóny prostaty + odběr 4-6 vzorků z tranzitorní zóny ventrálně. U pacientů s pozitivním nálezem jsme identifikovali pacienty, kteří měli pozitivní pouze ventrálně lokalizované vzorky. Srovnali jsme základní charakteristiky skupin pacientů, u pozitivních jsme srovnali PSA, Gleason skóre a klinický staging.

Výsledky

Z 285 rebioptovaných pacientů mělo pozitivní výsledek 82 pacientů (28,7%). U 12 z nich byl CaP zachycen pouze v tranzitorní zóně (4,2% rebioptovaných). Základní charakteristiky jednotlivých skupin jsou uvedeny v tab.1. Počet odebraných vzorků, velikost prostaty i PSA jsou signifikantními prediktory positivity biopsie z ventrální části (tab 2). Klinicky signifikantní CaP byl u 10 pacientů (3,5% rebioptovaných) z této skupiny. Zastoupení klinických stádií a Gleason skóre u pozitivních nálezů je znázorněno v grafu 1, respektive tab. 3.

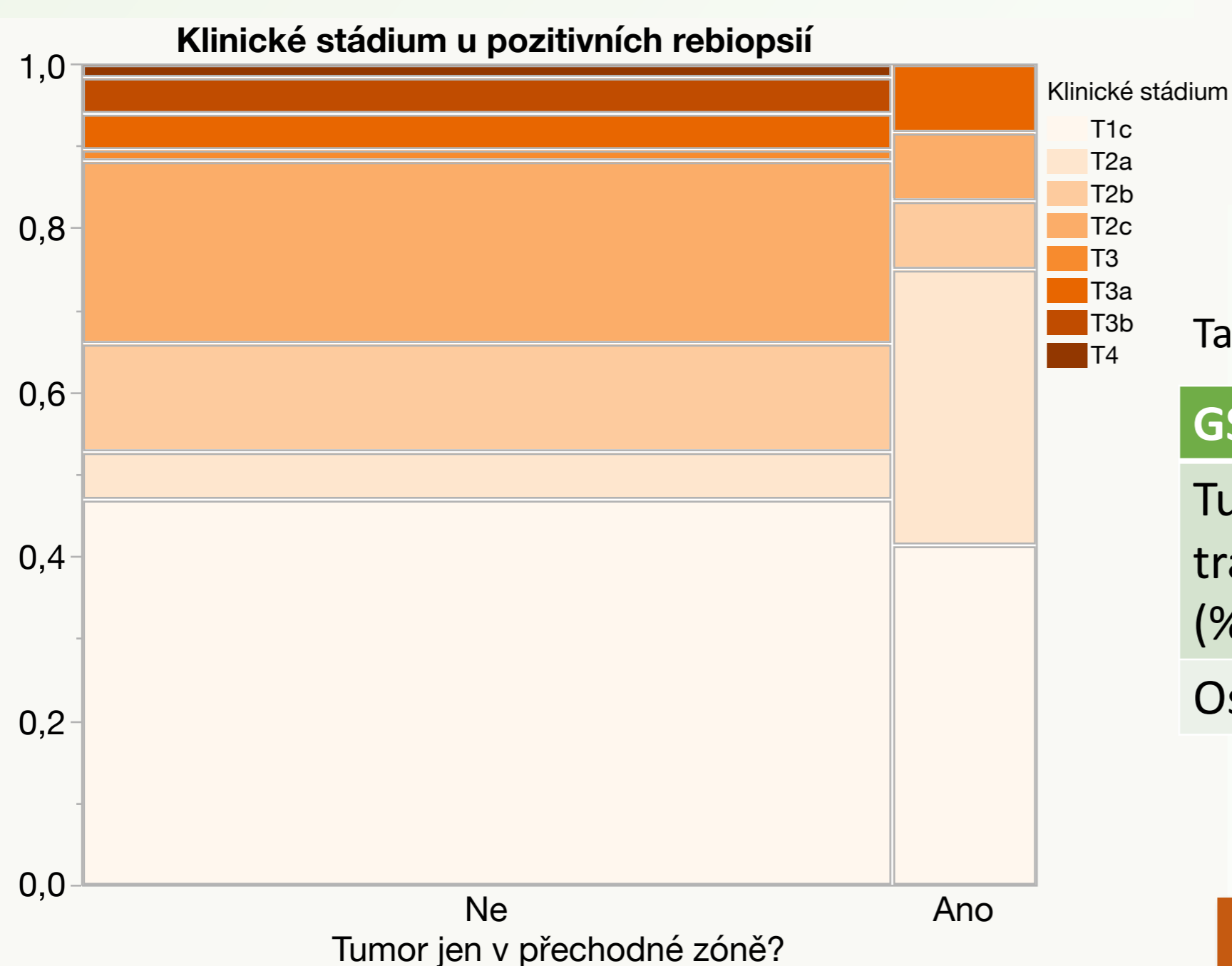
Tab 1

Výsledek biopsie	Odebrané vzorky (n)	Předchozí biopsie (n)	Velikost prostaty (g)	PSA (ng/ml)
Negativní	18	1	53	8,2
Pozitivní (periferní z.)	15,5	1	33	12,24
Pozitivní (pouze ventrálně)	19	2	29,5	31,6

Tab 2 Prediktory positivity CaP ve ventrální části prostaty

Source	LogWorth	PValue
PSA před biopsií	4,110	0,00008
Velikost prostaty	2,454	0,00352
Poče odebraných vzorků	2,162	0,00688
Počet předchozích biopsií	0,192	0,64327

Graf 1



Tab 3

GS	3+3	3+4	4+3	4+4	4+5	5+5	3+5
Tu jen v tranzitorní zóně (%)	58,8	13,2	13,2	3,0	7,4	1,5	2,9
Ostatní	50,0	8,4	33,3	0	8,3	0	0

Závěr

Karcinomy prostaty lokalizované pouze ventrálně jsou zřídka nálezem u pacientů rebioptovaných transrektálním přístupem. Většina z nich jsou však klinicky signifikantní, proto je nutné se zaměřit na tuto oblast u opakovaně rebioptovaných pacientů s rostoucím PSA, případně event. zkombinovat s přístupem transperineálním.