

# Porovnání detekce signifikantního a nesignifikantního karcinomu pomocí systematické a cílené fúzní MRI/TRUS biopsie prostaty

Záleský M., Stejskal J., Minárik I., Koldová M., Votrubová J., Babjuk M., Zachoval R.

Urologické a radiologické oddělení, Thomayerova nemocnice, Praha  
Urologická klinika, Fakultní nemocnice Motol, Praha



## ÚVOD A CÍL

Detekce nesignifikantního karcinomu je jedním z podstatných problémů diagnostického algoritmu karcinomu prostaty založeném na PSA a systematické biopsie prostaty pod kontrolou transrektální sonografie. MRI a cílená fúzní biopsie by měla vést ke zvýšení zachytu signifikantního karcinomu. Cílem práce je porovnání zachytu signifikantního a nesignifikantního karcinomu u systematické a MRI fúzní cílené biopsie prostaty.

## METODY

V období 2/2015-6/2017 bylo pro elevaci PSA indikováno 404 pacientů k provedení mpMRI a následné cílené fúzní biopsii prostaty a systematické biopsii prostaty. Ve 223 případech se jednalo o primobiopsii v 181 případech o rebiopsii.

Průměrný věk pacientů byl 63 let, průměr a medián hodnoty PSA byl 8,51 ng/ml resp. 6,40 ng/ml.

Z každého MRI suspektního ložiska byly odebrány 1-4 vzorky (průměr 2,35 vzorků na ložisko), při systematické biopsie bylo odebráno 12-24 vzorků (průměr 12,94 vzorků).

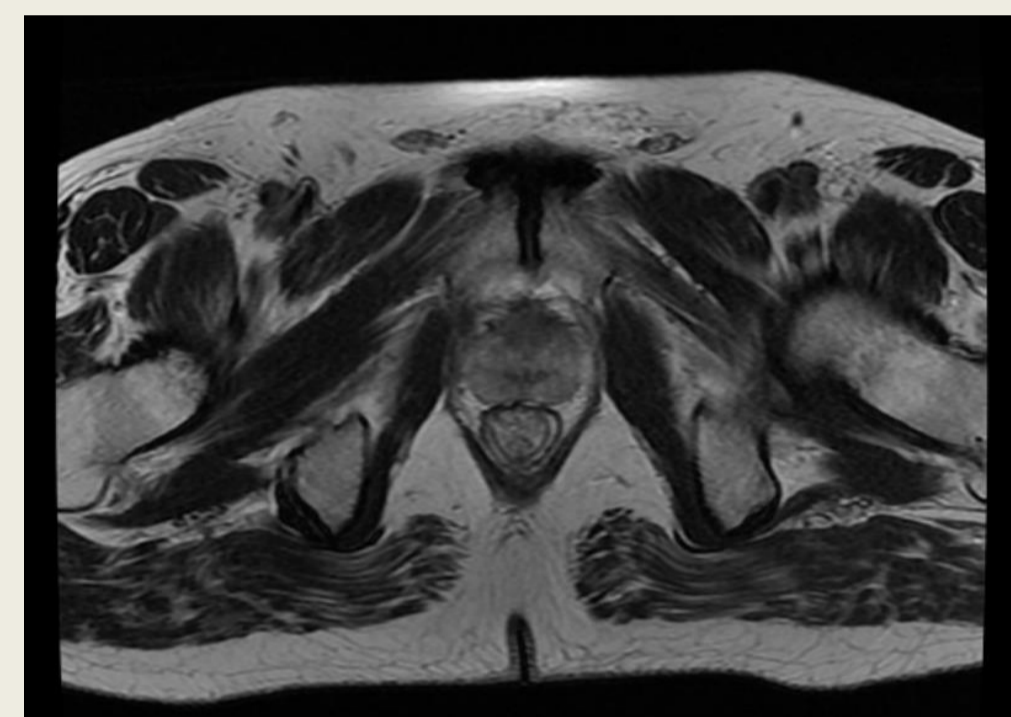
Vyhodnocena byla frekvence zachytu karcinomu prostaty, jak klinicky nesignifikantního, tak klinicky signifikantního karcinomu (KSCaP) v podskupinách cílené a systematické biopsie i v podskupinách primobiopsií a rebiopsií.

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

## VÝSLEDKY

	Všechny karcinomy prostaty	Signifikantní karcinom	Nesignifikantní karcinom
<b>Všechny biopsie</b>			
MRI/TRUS cílená biopsie	126/404 (31,19%)	106/404 (26,24%)	20/404 (4,9%)
Systematická biopsie	178/404 (44,08%)	129/404 (31,93%)	49/404 (12,12%)
MRI/TRUS cílená biopsie+systematická biopsie	192/404 (47,52%)	143/404 (35,70%)	49/404 (12,12%)
<b>Podskupina primobiopsií</b>			
MRI/TRUS cílená biopsie	68/223 (30,49%)	60/223 (25,41%)	8/223 (3,59%)
Systematická biopsie	107/223 (47,98%)	81/223 (35,87%)	26/223 (11,66%)
MRI/TRUS cílená biopsie+systematická biopsie	108/224 (48,43%)	81/223 (35,87%)	27/223 (12,11%)
<b>Podskupina rebiopsií</b>			
MRI/TRUS cílená biopsie	58/181 (32,04%)	46/181 (25,41%)	12/181 (6,63%)
Systematická biopsie	71/181 (39,23%)	48/181 (26,52%)	23/181 (12,71%)
MRI/TRUS cílená biopsie+systematická biopsie	84/181 (46,41%)	63/181 (34,81%)	21/181 (11,60%)

Axiální T2- FSE 2D sekvence



MRI/TRUS fúze



## ZÁVĚR

- Průběžná data naší prospektivní studie ukazují, že zachyt nesignifikantního karcinomu prostaty je nejvyšší v případě systematické biopsie a nejnižší v případě cílené MRI fúzní biopsie.
- Cílená fúzní biopsie však nedosahuje takových výsledků, abychom zvažovali změnu diagnostického protokolu s provedením jen samostatné cílené biopsie prostaty bez současného provedení systematické biopsie.