

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

Záleský M.¹, Stejskal J.¹, Minárik I.², Ryznarová Z.², Votrubová J.¹, Babjuk M.², Zachoval R.¹

¹*Urologické a radiologické oddělení, Thomayerova nemocnice, Praha*

²*Urologická klinika, FN Motol, Praha*

Cílem práce je zhodnocení průběžných výsledků prospektivní studie týkající se využití multiparametrické magnetické rezonance (mpMRI) a fúze obrazů MRI a transrektální sonografie (TRUS) při biopsii prostaty.

Metodika: V období 2/2015-3/2016 bylo pro elevaci PSA indikováno 153 pacientů k provedení mpMRI a následné systematické biopsii prostaty a MRI/TRUS fúzní cílené biopsii prostaty. V 83 případech se jednalo o primobiopsii v 70 případech o rebiopsii.

Z každého MRI suspektního ložiska byly odebrány 1-4 vzorky cíleně pomocí fúzní MRI/TRUS biopsie, při systematické biopsie bylo odebráno 12-24 vzorků.

Ve studii byly vyhodnoceny celkové frekvence záchytu klinicky signifikantního karcinomu prostaty (KSCaP) a frekvence záchytu pomocí cílené a systematické biopsie

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.

Výsledky

Celková frekvence záchytu KSCaP byla 38,96%, frekvence záchytu v systematické biopsii a cílené biopsii byla 34,42% resp. 27,92%.

V případě primobiopsií byla frekvence záchytu KSCaP 44,05%, frekvence záchytu v systematické biopsii a cílené biopsii byla 41,67 % resp. 33,33 %. Pozitivní cílená biopsie při negativní systematické biopsii byla přítomna ve 2,38 %
V případě rebiopsií biopsií byla frekvence záchytu KSCaP 32,86 %, frekvence záchytu v systematické biopsii a cílené biopsii byla 25,71 % resp. 21,43 %. Pozitivní cílená biopsie při negativní systematické biopsii byla přítomna v 7,14 %.

