

První zkušenosti s MRI cílenou biopsií prostaty

Kudláčková Š., Tüdöss Z., Král M.

Urologická klinika FN Olomouc, Radiologická klinika FN Olomouc

Cíl:

Zhodnotit procento záchytu karcinomu prostaty v biopsiích cílených pomocí MRI.

Materiál a metody:

Od 10/2015 byla provedena MRI u 10 pacientů. 4 pacienti byli zařazeni v režimu active surveillance a 6 pacientů bylo bioptováno při opakovaně negativních biopsiích prostaty, kdy přetrvávalo podezření na ca prostaty. Záznamy byly vyhodnoceny radiologem specializovaným na MRI podle PI-RADS 2 kritérií. Ložisko bylo vyznačeno jak do samotného záznamu tak i do příloženého PIRADS schématu. S odstupem pak byla provedena jak cílená biopsie prostaty pomocí MRI/ TRUS kognitivní fúze tak i multiplikovaná biopsie dle standardního schématu. Vyhodnocena byla shoda mezi vzorky odebranými cílenou biopsií a vzorky standardně multiplikovanou biopsií.

Výsledky:

Z 10 pacientů byla ložiska dle PI-RADS 2 kritérií popsána u 9 z nich. Karcinom byl potvrzen u 7 pacientů (záchyt 70%). V případech, kdy byl ca potvrzen, byl záchyt vždy ze vzorků, které byly zaměřeny dle MRI. U 4 pacientů s potvrzeným karcinomem prostaty v režimu active surveillance jsme zachytili karcinom u 3 pacientů, u jednoho pak v místě popsaného ložiska byl prokázán ASAP. K upgradingu Gleasonova skóre došlo u 1 pacienta, pro který byl směřován k radikálnímu operačnímu řešení.

Pacient	věk	Pořadí biopsie	Active surveillance	PSA	PBx	MRIBx
Z.A.	69	2	ano	6,07	neg.	ASAP
O.L.	62	3	ano	4,25	neg.	GS 3+4
P.J.	72	2	ne	6,21	neg.	GS 3+3
B.M.	72	4	ne	8,28	neg.	neg.
S.F.	65	2	ne	6,21	neg.	GS 3+3
S.J.	66	2	ne	6,67	neg.	neg.
Z.L.	68	2	ano	2,7	GS 3+3	GS 3+3
Š.K.	58	2	ano	6,97	neg.	GS 3+3
P.M.	60	5	ne	9,46	neg.	GS 3+3
N.J.	61	2	ne	13,73	neg.	GS 3+4

Závěr:

MRI prostaty hodnocená zkušeným radiologem specializovaným na vyhodnocení dle PI-RADS 2 kritérií je v současnosti doporučovanou metodou pro zpřesnění diagnostiky ca prostaty. Dle našich zkušeností dosahuje velmi dobrých výsledků a zejména u pacientů v režimu active surveillance má nezastupitelnou roli. V budoucnosti se očekává další přínos této metody v kombinaci s MRI/TRUS fúzí a biopsií, která dokáže zpřesnit zacílení ložiska popsaného na MRI prostaty.