

Cílená biopsie pomocí MRI vs. mikrosonografie

Kudláčková Š.¹, Hruška F.¹, Nesvadbová M.¹

¹Urologická klinika FN Olomouc

| Úvod

Mikrosonografie jako nová diagnostická metoda při biopsii prostaty je v současnosti v ČR dostupná na jediném pracovišti. Autoři se zaměřili na srovnání MRI a mikrosonografie při využití k cílené biopsii prostaty.

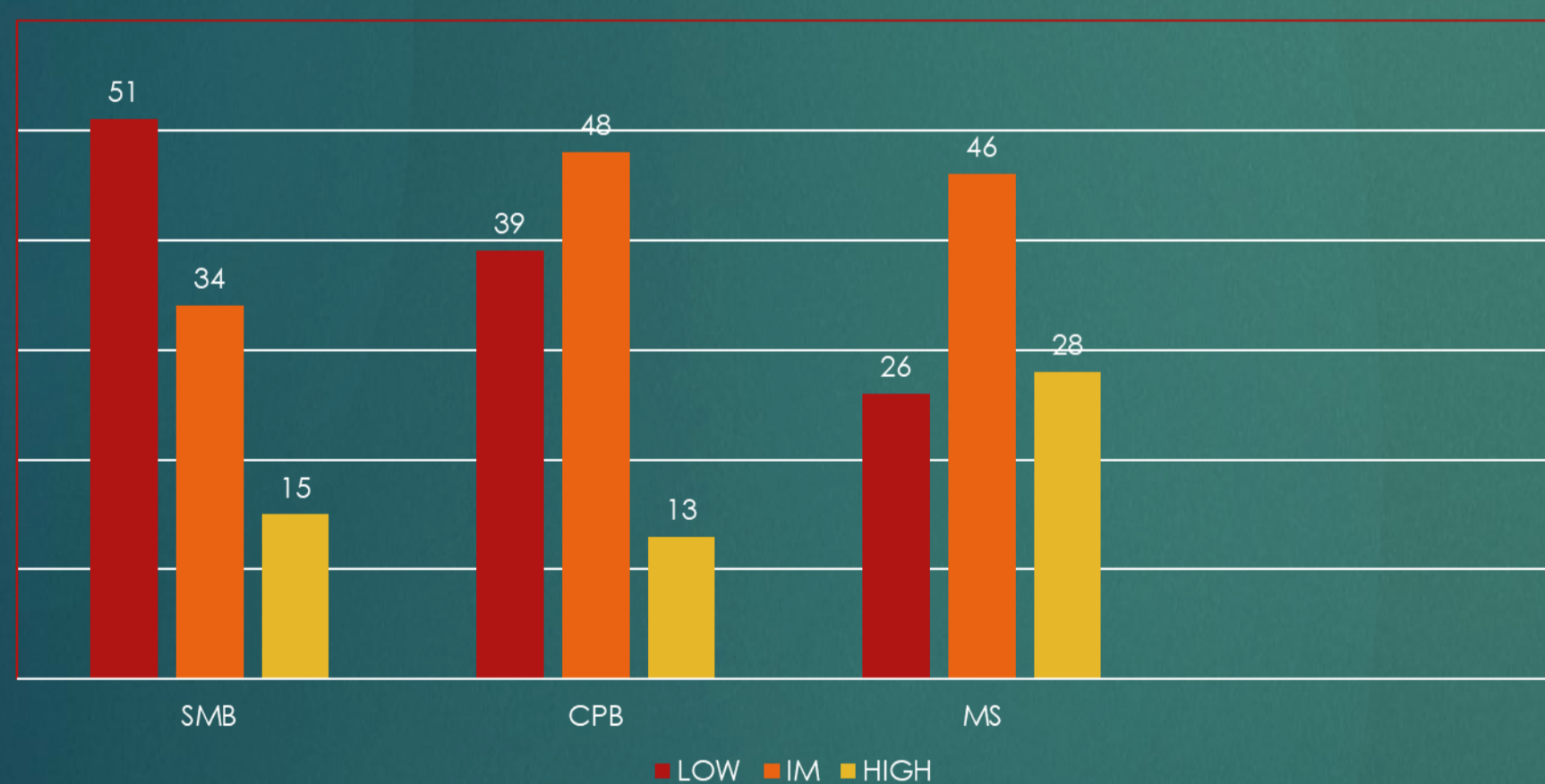
| Materiál a metody

Byl vyhodnocen soubor biopsií prostaty u 393 pacientů bioptovaných v roce 2021. V tomto období naprostá většina výkonů byla provedena pomocí mikrosonografie s MRI či bez. Byly srovnány výsledky s obdobím, kdy pro diagnostiku byla využívána klasická sonografie i cílená biopsie pomocí MRI.

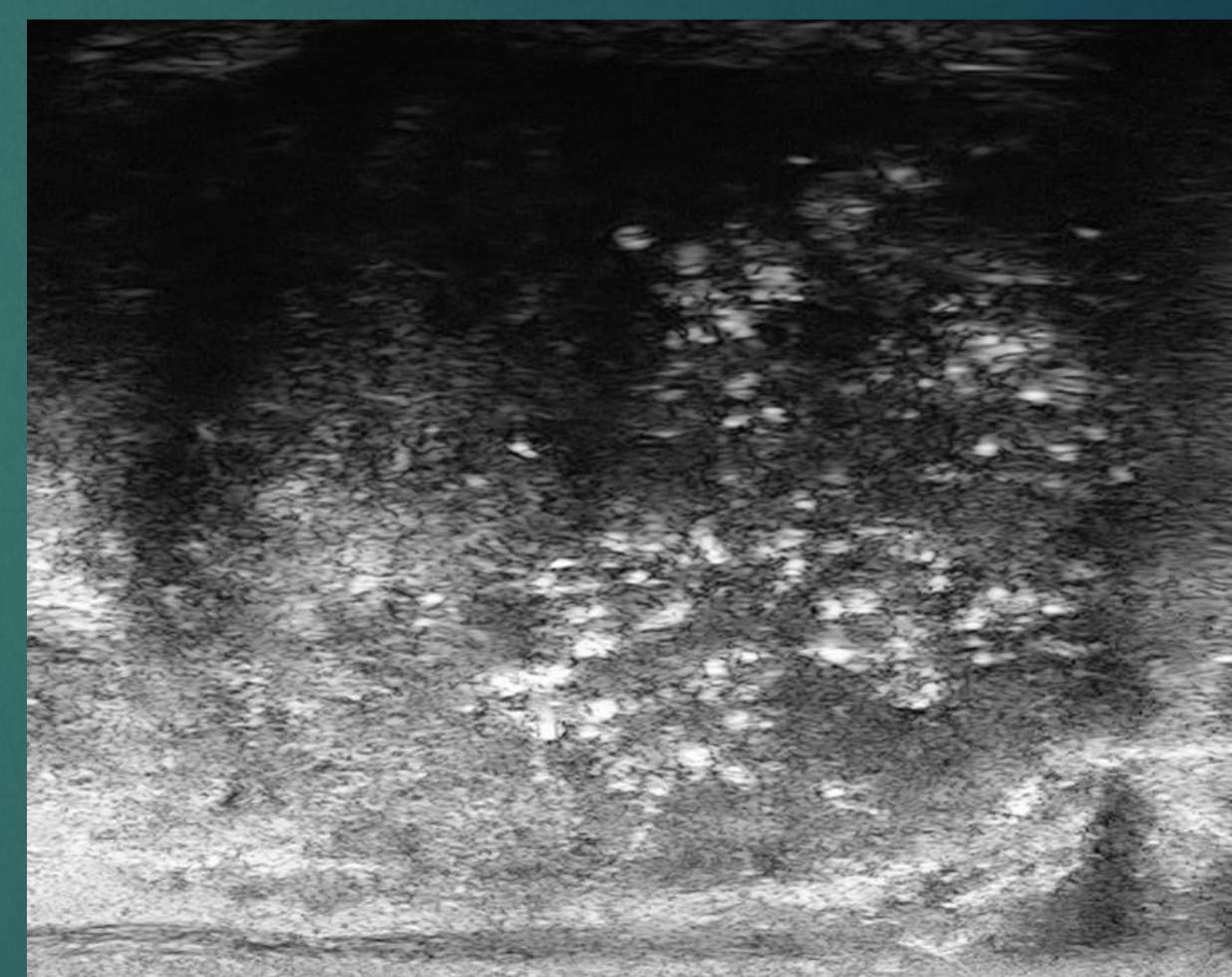
| Výsledky

V souboru bylo dosaženo 51,7% záchytu karcinomu prostaty, což odpovídá již dříve zjištěným výsledkům. Při detailním hodnocení pak nízkorizikový karcinom GG1 byl zachycen v 26%, což je významně méně jak u MRI. Zato skupina se středním rizikem (GG2 a GG3) byla v biopsiích zastoupena v 46% a skupina s vysokým rizikem (GG4 a GG5) v 28%. Mikrosonografie tedy ve srovnání s MRI zachytila významně více karcinomů se středním a vysokým rizikem. U vysokého rizika šlo téměř o dvojnásobek. V rámci hodnocení přesnosti biopsie byly ještě vyhodnoceny u pacientů podstupujících radikální prostatektomii shoda s definitivním preparátem. Zde bylo dosaženo stejného grádingu jako v biopsii u 53% pacientů. K upgradingu došlo v 38% a k downgradingu u 9%.

Procentuální zastoupení dle risk GG



SMB – systematická multiplikovaná biopsie, CPB – cílená punkční biopsie, MS – mikrosonografie



Typické ložiska karcinomu – starry sky

| Závěr

Mikrosonografie potvrdila schopnost záchytu karcinomu prostaty se srovnatelným záchytem oproti cílené biopsii s MRI. Jednoznačně však prokazuje zlepšený záchyt karcinomů se středním a vysokým rizikem