

# Roční zkušenosti s využitím MRI/TRUS softwarové fúze při cílené biopsii prostaty na urologické ambulanci SAGENA

Pavlosek T. <sup>1,3</sup>; Hanzlíková P. <sup>2</sup>; Hívešová K. <sup>2</sup>; Stanzelová B. <sup>1,3</sup>

<sup>1</sup>Sagena s. r. o., Urologická ambulance, Frýdek-Místek

<sup>2</sup>Sagena s. r. o., MR oddělení, Frýdek-Místek

<sup>3</sup>Urologické oddělení, Nemocnice ve Frýdku-Místku p. o.

## Materiál a Metody:

na urologické ambulanci Sagena s.r.o. Frýdek Místek jsme v období 1.11.2016 – 7.11.2017 provedli 69 biopsií prostaty u pacientů s PSA < 20 ng/ml, metodou MRI/TRUS softwarové fúze na přístroji Biop See 2.1 společnosti MEDCOM GmbH. U 54 případů šlo o opakovanou biopsii (II.-VI.), u 15 pacientů to byla první biopsie. Všichni pacienti měli provedeno mpMRI vyšetření prostaty (MR skener- AVANTO Siemens 1,5 T; endorektální cívka) a podezřelá ložiska byla hodnocena podle PI-RADS v2. a později PI-RADS v3. skóre. Z podezřelých ložisek byly odebrány 2-3 vzorky při gr.3 a 3-5 vzorků při gr. 4-5. U všech pacientů byla současně provedena i systematická biopsie 6 + 6 vzorků. Průměrné PSA pacientů bylo 8,78 (1,254 – 18,6). Průměrné PHI bylo 39,66 (16,8 – 81,66).

## Výsledky:

celkem u 37 z 69 pacientů byl zachycen karcinom prostaty, t.j. 53,62 % úspěšnost. Cílenou biopsií byl zachycen karcinom prostaty u 32 pacientů, t. j., 46,37 % úspěšnost. Systematickou biopsií byl zachycen karcinom prostaty u 24 pacientů, t.j. 34,78 % úspěšnost. U 19 pacientů byl zachycen karcinom prostaty při cílené i systematické biopsii. U 13 pacientů byl zachycen karcinom prostaty jen při cílené biopsii, to je 35,1% ze všech karcinomů. U 5 pacientů byl zachycen karcinom prostaty jen při systematické biopsii, to je 13,5 % ze všech karcinomů.

U 5. Pacientů cílená biopsie odhalila karcinom prostaty GS 3+4 a více, když systematická biopsie u těchto pacientů odhalila jen karcinom prostaty s GS 3+3. U jednoho pacienta systematická biopsie odhalila karcinom prostaty GS 3+4 a cílená biopsie odhalila karcinom prostaty GS 3+3. Jen u jednoho pacienta s PSAD > 0,15 byl zachycen karcinom prostaty v ložisku gr. 3 dle PI-RADS v3 skóre.

Průměrné PSA pacientů s CaP bylo 9,52 ng/ml (2,03 – 18,6), průměrné PHI bylo 43,72 (16,8 – 81,66).

## Závěr:

z našeho souboru vyplývá, že cílená biopsie odhalila karcinom prostaty navíc u 18,84 % mužů, u kterých byla systematická (i opakovaná) biopsie prostaty negativní.

Cílená biopsie prostaty neodhalila karcinom u 7,24 % mužů, u kterých byla systematická biopsie pozitivní.

Cílená biopsie odhalila karcinom prostaty GS 3+4 a více u 68,7% karcinomů.

Systematická biopsie odhalila karcinom prostaty GS 3+4 a více u 54,1% karcinomů.

U 13,5% karcinomů cílená biopsie odhalila karcinom prostaty GS 3+4 a více, když systematická biopsie odhalila karcinom GS 3+3.

Naše výsledky potvrzují, že cílená biopsie má vyšší senzitivitu než systematická biopsie cílená biopsie zachytí více agresivních forem karcinomů prostaty než systematická. Ještě vyšší senzitivity je pak dosaženou kombinací obou metod.

