

ΤΙΤΛΟΣ: ΔΙΑΓΛΟΥΤΙΑΙΑ ΒΙΟΨΙΑ ΠΡΟΣΤΑΤΗ ΥΠΟ ΑΞΟΝΙΚΗ ΚΑΘΟΔΗΓΗΣΗ ΣΕ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΧΩΡΙΣ ΔΙΟΡΘΙΚΗ ΠΡΟΣΒΑΣΗ: ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ ΕΝΟΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟΥ

Ηλίας Γιαννακόδημος, Νικόλαος Ράζος, Ανδρέας Κουμενής, Τιμολέων Γιάννακας, Χρήστος Λιάκουρας, Άρης Καλτσάς, Κωνσταντίνος Αδάμος, Δημήτριος Δεληγιάννης, Μάριος Σταυρόπουλος, Ζήσης Κρατήρας, Μιχαήλ Χρυσοφός

ΣΗΜΑΝΤΙΚΑ ΣΗΜΕΙΑ

1. Η αξονικά καθοδηγούμενη βιοψία των στοχευόμενων βλαβών του προστάτη σε άνδρες χωρίς διορθική πρόσβαση είναι εφικτή, ασφαλής και ανιχνεύει με ακρίβεια κλινικά σημαντικό καρκίνο του προστάτη που χρήζει θεραπείας.
2. Η στοχευόμενη αξονικά καθοδηγούμενης βιοψία προστάτη σε άνδρες χωρίς ορθό, μπορεί να πραγματοποιηθεί χρησιμοποιώντας είτε τα περιβάλλοντα ανατομικά σημεία αναφοράς είτε τα χαρακτηριστικά ενίσχυσης της βλάβης με σκιαγραφικό.

ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ

Ηλίας Γιαννακόδημος
Γ' Πανεπιστημιακή Ουρολογική
Κλινική, ΠΓΝ Αττικών
Email: iliasgiannakodimos@gmail.com
Τηλέφωνο: 6977809693

ΣΚΟΠΟΣ

Σκοπός αυτού του κλινικού περιστατικού είναι να περιγραφεί η εμπειρία της κλινικής μας στη διαγλυττία βιοψία του προστάτη υπό Αξονική καθοδήγηση χρησιμοποιώντας την πολυπραματερική μαγνητική ως μέθοδο χαρτογράφησης του προστάτη.

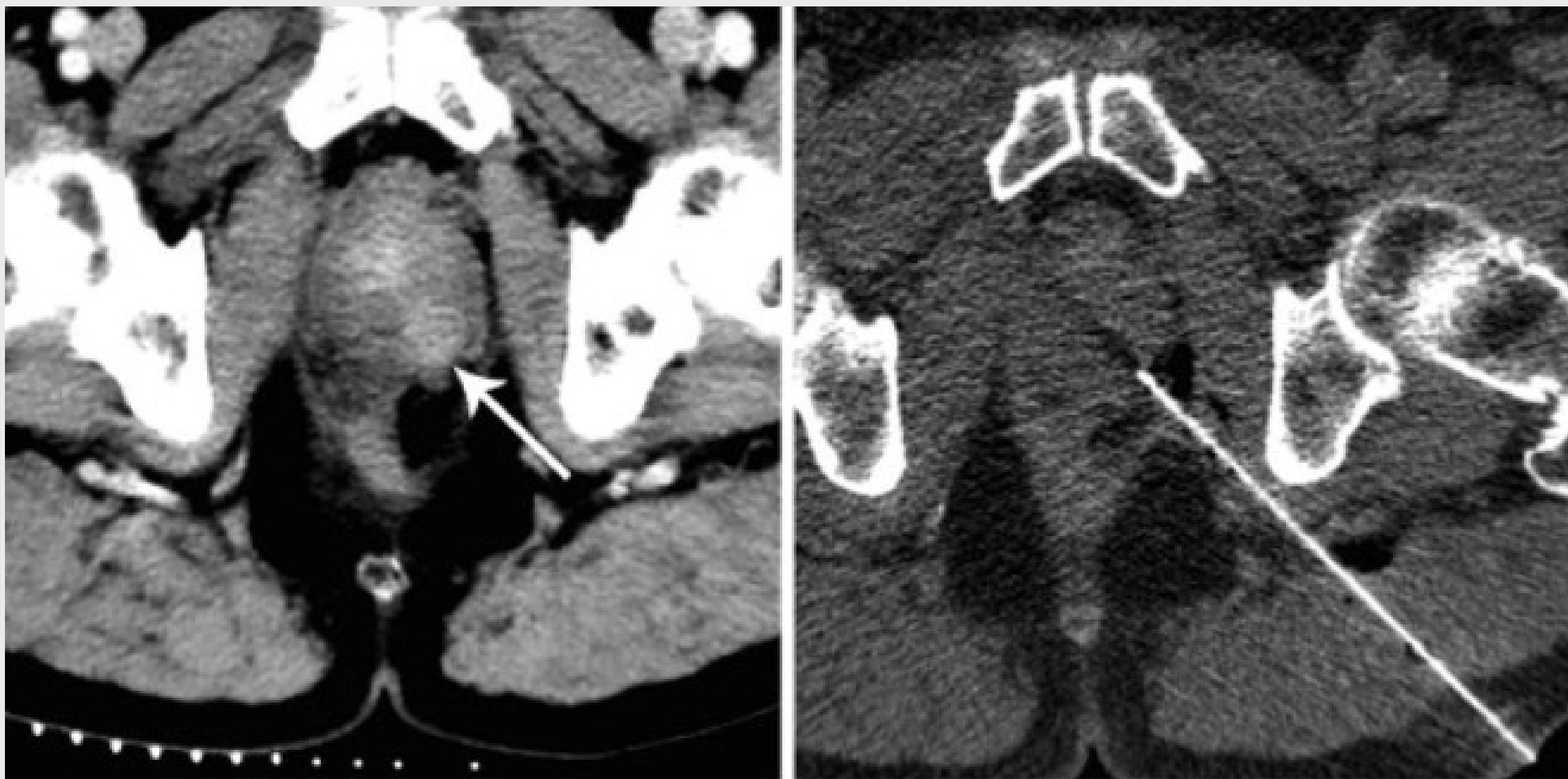
ΥΛΙΚΑ ΚΑΙ ΜΕΘΟΔΟΙ

Αναζητήθηκαν στη βιβλιογραφία περιπτώσεις διαγλυττία βιοψίας του προστάτη υπό αξονική καθοδήγηση και ανευρέθηκε περιορισμένος αριθμός δημοσιευμένων περιστατικών.

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

Άντρας, 65 ετών, με ιστορικό κοιλιοπερινεϊκής εκτομής για καρκίνο ορθού, μετά από έλεγχο ρουτίνας, παρουσίασε αυξημένο PSA (PSA=9.3),

Κατά τη φυσική εξέταση, πραγματοποιήθηκε δακτυλική εξέταση που φανέρωσε στένωμα του ορθού στην περιοχή της αναστόμωσης, καθιστώντας αδύνατη την ψηλάφηση του προστάτη. Πραγματοποιήθηκε δοκιμασία εισόδου του διορθικού υπερήχου, αλλά δεν υπήρχε πρόσβαση λόγω του στενώματος.



Εγκάρσια αξονική τομογραφία σχεδιασμού βιοψίας με ενδοφλέβιο σκιαγραφικό δείχνει υπερενίσχυση της βλάβης (βέλος) και επιτρέπει τον στοχευμό. Εικόνα CT φλουοροσκόπησης με συνάξονα βελόνα προωθημένη μέχρι την άκρη της βλάβης, λίγο πριν από τη βιοψία.

ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ

Patel N, Coakley FV, Foster BR. Performance of transgluteal CT-guided biopsy of prostate lesions in men without rectal access: A retrospective study. Clin Imaging. 2021 Nov;79:225-229. doi: 10.1016/j.clinimag.2021.06.004. Epub 2021 Jun 9. PMID: 34119914.

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

Ο ασθενής υποβλήθηκε σε πολυπαραμετρική Μαγνητική του προστάτη για τη χαρτογράφηση της βλάβης και εντοπίστηκε μονήρης βλάβη στην περιφερική ζώνη του αριστερού προστατικού λοβού, ύποπτη για κακοήθεια (PIRADS 4). Λόγω της ύπαρξης ύποπτης βλάβης και του ιστορικού στενώματος της αναστόμωσης, ο ασθενής υποβλήθηκε σε διαγλυττία βιοψία του προστάτη υπό τοπική αναισθησία. Η χαρτογράφηση του προστάτη μέσω της πολυπαραμετρικής μαγνητικής χρησιμοποιήθηκε για τη στόχευση των σημείων λήψης των βιοψιών υπό αξονική καθοδήγηση.

Συνολικά ελήφθησαν πέντε ιστοτεμάχια προστάτη αδένα και στάλθηκαν στο Παθολογοανατομικό εργαστήριο. Οι βιοψίες ήταν αρνητικές για κακοήθεια αναδεικνύοντας φυσιολογικό προστατικό ιστό. Ο ασθενής τέθηκε σε πρωτόκολλο παρακολούθησης με προγραμματισμό επαναληπτικών πολυπαραμετρικών απεικονίσεων και διαγλυττιών βιοψιών,

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑ

Ο αριθμός των βιοψιών και το μέγεθος του προστάτη φαίνεται να επηρεάζουν την αντίληψη του πόνου κατά τη διορθική βιοψία, ενώ η ηλικία και η θέση μην την επηρεάζουν. Μεγαλύτερος αριθμός ασθενών είναι απαραίτητος για την τεκμηρίωση των ευρημάτων.