

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

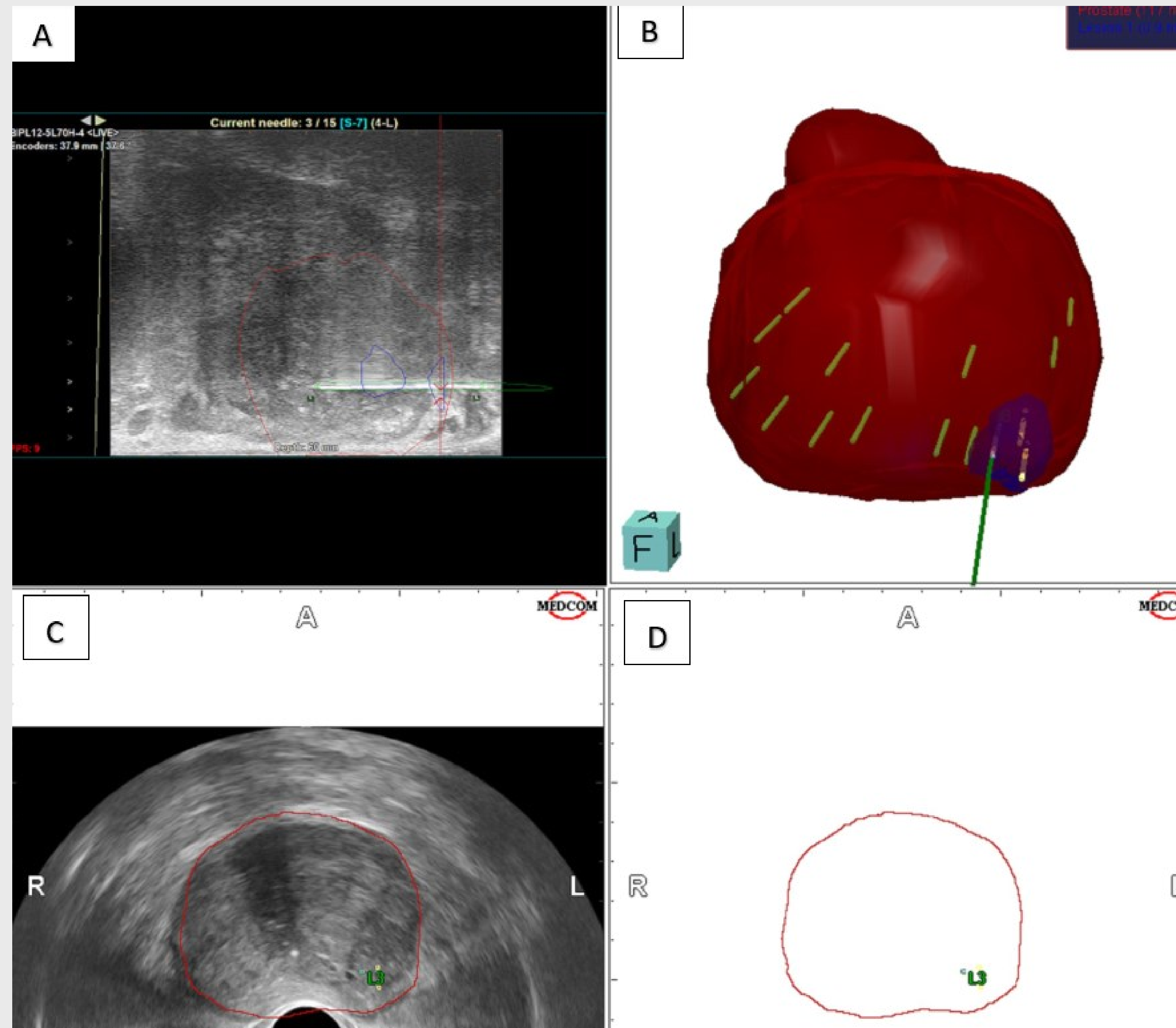
Ηλίας Γιαννακόδημος, Ναπολέων Μουλαβασίλης, Διονύσιος Μητρόπουλος, Κωνσταντίνος Στραβοδήμος, Μιχαήλ Χρυσοφός, Ευάγγελος Φραγκιάδης

ΣΚΟΠΟΣ

Η διαπερινεϊκή βιοψία του προστάτη μπορεί να επιτύχει συγκρίσιμη διαγνωστική ακρίβεια σε σχέση με την διαϊσθμική/διορθική προσέγγιση, με σημαντικά χαμηλότερο κίνδυνο λοίμωξης και αιμορραγίας από τον πρωκτό. Σκοπός της παρούσας μελέτης ήταν η αξιολόγηση της διαγνωστικής απόδοσης και των ποσοστών επιπλοκών της διαπερινεϊκής Fusion-καθοδηγούμενης βιοψίας προστάτη.

ΥΛΙΚΑ ΚΑΙ ΜΕΘΟΔΟΙ

Στη μελέτη εντάχθηκαν ασθενείς χωρίς προηγούμενη βιοψία, με επίπεδα PSA μεταξύ 4 και 10 ng/ml και ύποπτες βλάβες στην πολυπαραμετρική μαγνητική τομογραφία (mp MRI). Όλοι οι ασθενείς υποβλήθηκαν σε διαπερινεϊκή Fusion καθοδηγούμενη βιοψία προστάτη. Λήφθηκαν συνολικά 12 συστηματικές βιοψίες και 2–4 στοχευμένες βιοψίες ανά βλάβη, ανάλογα με το μέγεθος της βλάβης. Ένα μήνα μετά τη βιοψία αξιολογήθηκαν οι επιπλοκές μέσω τηλεφωνικής παρακολούθησης και τα ιστοπαθολογικά αποτελέσματα συλλέχθηκαν από το Τμήμα Παθολογικής Ανατομίας.



ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ

Giannakodimos I, Kaltsas A, Moulavasilis N, Kratiras Z, Mitropoulos D, Chrisofos M, Stravodimos K, Fragkiadis E. Fusion MRI/Ultrason-Guided Transperineal Biopsy: A Game Changer in Prostate Cancer Diagnosis. J Clin Med. 2025 Jan 12;14(2):453. doi: 10.3390/jcm14020453. PMID: 39860459; PMCID: PMC11765810..

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

Στην ανάλυση συμπεριλήφθηκαν 101 ασθενείς.

Η μέση ηλικία ήταν $67,8 \pm 6,8$ έτη και το μέσος PSA 7,1 ng/ml. 23 ασθενείς (23,5%) είχαν σακχαρώδη διαβήτη, 25,5% λάμβαναν αντιπηκτική θεραπεία, 23% είχαν θετική δακτυλική εξέταση του προστάτη και 19 ασθενείς (19,4%) είχαν θετικό οικογενειακό ιστορικό για καρκίνο του προστάτη. Σχετικά με την απεικόνιση, 63 ασθενείς (64,3%) εμφάνιζαν μία βλάβη, 28 ασθενείς (28,6%) δύο βλάβες και 7 ασθενείς (7,1%) τρεις βλάβες στη MRI. Καρκίνος προστάτη διαγνώστηκε σε 64 ασθενείς (65,6%) και κρίθηκε κλινικά σημαντικός σε 48 ασθενείς (48,9%). Ο κλινικά σημαντικός καρκίνος ανιχνεύθηκε στο 45,6% των ασθενών μέσω στοχευμένης βιοψίας και στο 28,9% μέσω συστηματικής βιοψίας.

Μετεγχειρητικές επιπλοκές καταγράφηκαν σε 81 ασθενείς (82,3%), συμπεριλαμβανομένων αιματοουρίας σε 68 ασθενείς (69,8%), αιμοσπερμίας σε 61 ασθενείς (62,3%) και αιματηρών κενώσεων σε 4 ασθενείς (4,2%). Δεν παρατηρήθηκαν περιπτώσεις πυρετού, επείγουσας νοσηλείας ή θανάτου.

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑ

Η διαπερινεϊκή Fusion καθοδηγούμενη βιοψία προστάτη παρουσιάζει υψηλή διαγνωστική αποτελεσματικότητα στην ανίχνευση κλινικά σημαντικού καρκίνου του προστάτη, διατηρώντας ταυτόχρονα ευνοϊκό προφίλ ασφάλειας. Η τεχνική αυτή θα πρέπει να θεωρείται προτιμητέα λόγω της αυξημένης διαγνωστικής ακρίβειας και των χαμηλών ποσοστών σοβαρών επιπλοκών. Απαιτούνται περαιτέρω μεγάλες μελέτες για την επικύρωση των αποτελεσμάτων και την βελτιστοποίηση των διαγνωστικών στρατηγικών.