PP158

ΣΥΣΧΕΤΙΣΗ ΕΥΡΗΜΑΤΩΝ ΠΟΛΥΠΑΡΑΜΕΤΡΙΚΗΣ ΜΑΓΝΗΤΙΚΗΣ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑΣ ΠΡΟΣΤΑΤΗ (mpMRI) ΚΑΙ Prostate Imaging Reporting & Data System (PI-RADS®) ΜΕ ΤΑ ΙΣΤΟΠΑΘΟΛΟΓΙΚΑ ΕΥΡΗΜΑΤΑ ΜΕΤΑ ΑΠΟ ΑΝΟΙΚΤΗ ΡΙΖΙΚΗ ΠΡΟΣΤΑΤΕΚΤΟΜΗ

ΣΕΡΑΦΕΤΙΝΙΔΗΣ ΕΦΡΑΙΜ, ΧΙΩΤΗΣ ΠΕΤΡΟΣ, ΓΕΩΡΓΑΚΗΣ ΕΥΑΓΓΕΛΟΣ, ΗΛΙΑΚΗΣ ΕΥΣΤΑΘΙΟΣ, ΕΛΕΥΘΕΡΟΠΟΥΛΟΣ ΙΩΑΝΝΗΣ, ΧΡΑΝΙΩΤΗ ΤΖΟΥΛΙΑ, ΔΕΛΑΚΑΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ

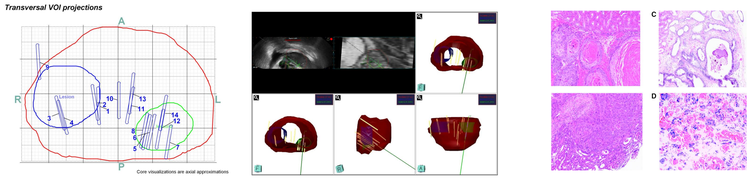
ΟΥΡΟΛΟΓΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΚΑΙ ΠΑΘΟΛΟΓΟΑΝΑΤΟΜΙΚΟ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ, ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΣΚΛΗΠΙΕΙΟ ΒΟΥΛΑΣ, ΑΘΗΝΑ

ΕΙΣΑΓΩΓΗ

- mpMRI: η καλύτερη απεικονιστική τεχνική μέσω του συστήματος PI-RADS για την αναγνώριση ύποπτων βλαβών
- Επιπλέον πληροφορίες για την τοπική κατάσταση της νόσου (εξωκαψική επέκταση, διήθηση ουροδόχου κύστης, σπερματοδόχων κύστεων αλλά και ύποπτων λεμφαδενικών διογκώσεων)
- Σκοπός: η συσχέτιση των ευρημάτων της mpMRI με την ιστοπαθολογική εξέταση αναφορικά με την πολυεστιακότητα, το μέγεθος και την τοπογραφία των βλαβών

ΥΛΙΚΟ & ΜΕΘΟΔΟΣ

- Περίοδος μελέτης: 01/07/2020 - 31/12/2023
- n:438 διορθικές βιοψίες Fusion
- Θετικές 233 (53.2%)
- Υποψήφιοι για ριζική προστατεκτομή (ηλικία, σταδιοποίηση, συνοσηρότητα): 185
- Επέλεξαν να χειρουργηθούν: 145
- Σε 50 περιστατικά λόγω PSA και Gleason score έγινε και λεμφαδενικός καθαρισμός
- Σε 60 ασθενείς η mpMRI ανέφερε πάνω από μια ύποπτες εστίες.



ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

- Οι ασθενείς χειρουργήθηκαν 8 – 10 εβδομάδες μετά τη βιοψία
- Μέση ηλικία ήταν τα 63 έτη (55 – 73)
- Μέση τιμή PSA: 8.5ng/ml
- Σε κανέναν ασθενή δε βρέθηκαν λεμφαδενικές μεταστάσεις
- Το Gleason score ταυτίστηκε με εκείνο της αρχικής βιοψίας στο 80% των περιπτώσεων
- Μετά από αντιπαραβολή με τις mpMRI φάνηκε ότι τουλάχιστον 15 ασθενείς (10%) είχαν υποσταδιοποιηθεί.

Συσχέτιση PIRADS / pT

	pT Ριζικής προστατεκτομής					
PIRADS		pT2a	pT2b	pT2c	pT3a	pT3b
	3	53	15	7	2	0
	4	38	9	8	3	0
	5	1	1	1	3	3

Όγκος προστάτη (ml)	67 (45 – 108)
Όγκος νεοπλάσματος (ml)	1.5 (0.5 – 2.3)
PSA Density (ng/ml^2)	0267 (0.01 – 2.8)
Gleason Grade	
3+3	26
3+4	55
4+3	60
4+4	4

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

- Τα ευρήματα της mpMRI δεν επιβεβαιώθηκαν στο 10% των ασθενών που υποβλήθηκαν σε ριζική προστατεκτομή
- Γειτονικές βλάβες που περιγράφονταν ως ανεξάρτητες τελικά ήταν ενιαίες
- Βλάβες κοντά στην προστατική κάψα μπορεί να την διασπούν χωρίς αυτό να καταγράφεται λόγω πυκνότητας του ιστού
- Βλάβες στη βάση ή κοντά σε ανατομικές δομές (σπερματοδόχες κύστεις) αποδεικνύονται μεγαλύτερες από την αρχική εκτίμηση