Σύκριση ISUP Grade Group fusion βιοψιών προστάτη με ISUP Grade Group ριζικών προστατεκτομών - Η ακρίβεια της fusion βιοψίας προστάτη

Παναγιώτα Ποζιού[1], Ηλίας Γιαννακόδημος[1], Θωμάς Κάλφας[1], Ναπολέων Μουλαβασίλης[1], Ευάγγελος Φραγκιάδης[1], Βασίλειος Κουτουλίδης[2], Κωνσταντίνος Στραβοδήμος[1]

[1] Α' Πανεπιστημιακή Ουρολογική Κλινική ΕΚΠΑ, ΓΝΑ Λαϊκό
[2] Αρεταίειο Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών

Εισαγωγή / Σκοπός

Η fusion βιοψία προστάτη παρουσιάζει ανωτερότητα έναντι της κλασικής συστηματικής βιοψίας, προσφέροντας μεγαλύτερη ακρίβεια στον εντοπισμό του κλινικά σημαντικού καρκίνου του προστάτη. Σκοπός της μελέτης είναι η αποτίμηση της διαγνωστικής ακρίβειας της fusion βιοψίας προστάτη και των ποσοστών υποσταδιοποίησης και υπερσταδιοποίησης σε σύγκριση με το ιστολογικό αποτέλεσμα της ριζικής προστατεκτομής.

Υλικά & Μέθοδοι

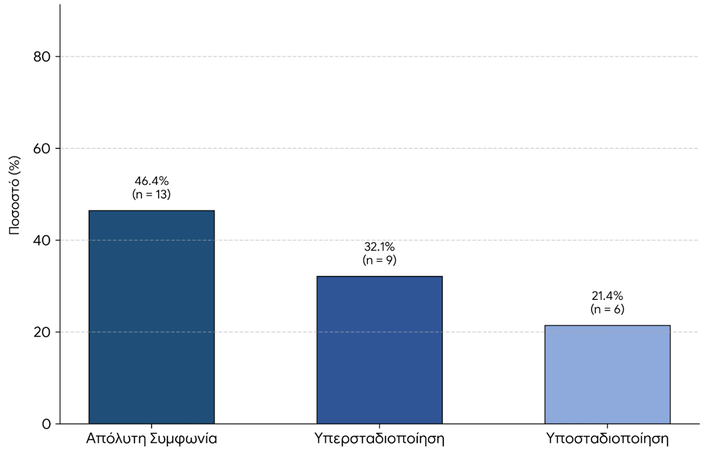
Στην εργασία συγκρίθηκαν ιστολογικά αποτελέσματα κατά ISUP Grade Group της fusion βιοψίας προστάτη και της ιστοπαθολογικής έκθεσης της ριζικής προστατεκτομής αντίστοιχα σε 28 ασθενείς. Τα στοιχεία συγκεντρώθηκαν προοπτικά από το αρχείο της Α' Πανεπιστημιακής Ουρολογικής Κλινικής του ΓΝΑ "Λαϊκό". Οι υπό μελέτη μεταβλητές ήταν ζευγαρωτές διατάξιμες και για την ανάλυσή τους χρησιμοποιήθηκε πίνακας 5x5 από τον οποίο προέκυψε ο σταθμισμένος συντελεστής Cohen's που έλαβε υπόψιν την ύπαρξη και το μέγεθος της διαφωνίας των βιοψιών.

Fusion/ RP	1	2	3	4	5	Σύνολο
1	3	2	0	0	0	5
2	1	4	3	0	1	9
3	1	3	3	0	0	7
4	0	2	1	0	0	3
5	0	0	0	1	3	4
Σύνολο	5	11	7	1	4	28

Πίνακας 1. ISUP GG fusion / ριζικών προστατεκτομών

Αποτελέσματα

Απόλυτη συμφωνία στα ISUP GG fusion βιοψιών και ιστολογικών χειρουργείου παρατηρήθηκε στο 46,4% (n = 13) των ασθενών. Υποσταδιοποίση έγινε στο 21,4% (n = 6) και υπερσταδιοποίηση στο 32,1% (n = 9). Ο σταθμισμένος συντελεστής συμφωνίας Cohen's ήταν 0,63 που αντιστοιχεί σε μέτρια-σημαντική συμφωνία των grade. Στους ασθενείς με ISUP GG 5 στη βιοψία fusion, όλοι είχαν καρκίνο υψηλού grade στην RRP 3/4 GG 5 και 1/4 GG 4. Επίσης, αξίζει να σημειωθεί ότι όλα τα περιστατικά που στην τελική χειρουργική βιοψία είχαν GG 4 και 5, είχαν σωστά εκτιμηθεί ως υψηλού κινδύνου από την fusion. Στους ασθενείς με GG 2 και 3 εντοπίζονται οι περισσότερες υπερσταδιοποιήσεις και υποσταδιοποιήσεις, γεγονός που οφείλεται στα διαφορετικά ποσοστά των Gleason 3 και 4.



Πίνακας 2. Συμφωνία, Υπερσταδιοποίηση, Υποσταδιοποίηση ISUP GG

Συμπεράσματα

Παρότι η απόλυτη συμφωνία ήταν 46,4%, ο δείκτης Cohen's ήταν 0,63, γεγονός που υποδηλώνει ότι οι περισσότερες ασυμφωνίες αφορούσαν μεταβολές κατά έναν μόνο βαθμό. Το εύρημα αυτό είναι συμβατό με την διεθνή βιβλιογραφία, όπου η fusion παρουσιάζει υψηλότερη διαγνωστική ακρίβεια σε σχέση με τη συστηματική βιοψία, χωρίς όμως να εξαλείφει το φαινόμενο της υπερσταδιοποίησης και της υποσταδιοποίησης.