

Биопсия простаты с целевым забором материала из зон с высокой вероятностью злокачественной опухоли по данным мультипараметрической МРТ и трансректального УЗИ с эластографией

Рыбалко Яна Сергеевна, Карман Татьяна Андреевна

Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Научный(-е) руководитель(-и) – MD researcher Шиманец Сергей Валерьевич,

Республиканский научно-практический центр онкологии и медицинской радиологии им НН Александрова, Минск

Введение

В Республике Беларусь рак предстательной железы (РПЖ) является одним из самых частых онкологических заболеваний среди мужчин. Рак простаты в структуре злокачественных новообразований за 2016 год занимает первое место (17,2%). В 2012 году по данным GLOBOCAN на долю рака простаты пришлось 15%, смертность составила – 6,6% от общей смертности.

Цель исследования

Улучшить диагностику РПЖ на основе целевой биопсии из очагов с высокой вероятностью по данным мультипараметрической магнитно-резонансной томографии (мпМРТ) и трансректального ультразвукового исследования (ТрУЗИ) с эластографией.

Материалы и методы

В РНПЦ ОМР им. Н.Н. Александрова обследованы 21 пациент в возрасте от 57 до 78 лет. Всем пациентам был определен уровень ПСА, выполнено пальцевое ректальное исследование (ПРИ) и ТрУЗИ с эластографией. МпМРТ с использованием эндоректальной катушки было выполнено 19 пациентам. В последующем 16 пациентам проведена мультифокальная 12-точечная или 24-точечная биопсия простаты с дополнительным целевым взятием материала из подозрительных зон.

Результаты

В ходе проводимого исследования создана база данных с подробной характеристикой методов диагностики РПЖ. Уровни общего и свободного ПСА у 19 пациентов существенно превышают норму. Среднее значение общего ПСА составило 10,93 нг/мл., ПСА свободного – 0,98 нг/мл. При пальцевом ректальном исследовании у 7 (33,3 %) пациентов определялся опухолевидный узел с различной локализацией и плотностью. Подозрительные очаги по данным мпМРТ визуализировались у 12 пациентов, средняя жесткость в них по данным эластографии составила 114,7 кПа. Размер в среднем составил 1,64 см. В результате целевой биопсии у 7 (43,7 %) пациентов выявлен РПЖ, клинически значимый - у 3 пациентов.

Выводы

Целевой забор материала из очагов с высокой вероятностью РПЖ, выявленных по данным ТрУЗИ с эластографией и/или мпМРТ повышает частоту выявления клинически значимого РПЖ, что способствует улучшению диагностики данного заболевания.