

Pomen UZ in UZ vodene tanko igelne biopsije pri zamejitvi boleznih pri bolnikih z malignim melanomom

M Marolt Mušič, M Hočevnar, M Podkrajšek, M Kadivec

Onkološki inštitut Ljubljana

Uvod: Incidenca malignega melanoma (MM) je tako v Sloveniji, kot tudi v svetu v hitrem porastu. Najpomembnejši napovedni dejavnik je poleg debeline primarnega tumorja tudi status regionalnih bezgavk. Biopsija varovalne bezgavke je metoda izbora za oceno prizadetosti lokalnih bezgavk. V kolikor je le histološko pozitivna, sledi ponovna kirurška resekcija regionalne bezgavčne lože.

Namen: Namen naše študije je bil opredeliti pomen ultrazvočne preiskave (UZ) in UZ vodene tanko igelne aspiracijske biopsije (TIAB) pri oceni prizadetosti regionalne bezgavčne lože pri bolnikih z MM.

Materiali in metode: V študijo je bilo vključenih 48 bolnikov (19 moških, 26 žensk, v starosti 29 – 93 let) z MM, pri katerih je bila predvidena biopsija varovalne bezgavke. Bolnikom smo predhodno opravili UZ pregled regionalne bezgavčne lože. UZ vidne bezgavke smo ocenjevali kot benigne, suspektne in patološko spremenjene. Kriteriji za oceno so bili postavljeni na osnovi razmerja med dolžino in širino bezgavke, izgleda centralnega ehogenega hilusnega kompleksa in tipa prekrvavitve v bezgavki.

Pri bolnikih s suspektnim ali patološkim izgledom bezgavke smo opravili UZ vodeno TIAB.

Rezultati: Štirinajst bolnikov (29 %) je imelo metastaze v regionalnih bezgavkah. Pri 12/15 sumljivih/ patološko spremenjenih UZ izvidih smo opravili UZ vodeno TIAB. Pri 2 TIAB je bil izvid lažno negativen, lažno pozitivnih izvidov TIAB ni bilo. Občutljivost UZ preiskave je bila 71%, PNV 67%, specifičnost 85% in NNV 88%.

Najpogostejši UZ viden znak maligno spremenjenih bezgavk je bilo spremenjeno razmerje med dolžino in širino.

Zaključek: UZ preiskava regionalnih bezgavčnih lož je zanesljiva diagnostična metoda za oceno stanja lokalnih bezgavk pri bolnikih z MM pred biopsijo varovalne bezgavke. Omogoča, da z minimalno invazivno preiskavo izločimo skupino bolnikov, ki potrebuje disekcijo regionalnih bezgavk. S tem načinom lahko kirurg pristopi k operativnemu posegu, bolniku je prihranjen en operativni poseg.