



Lékařská
fakulta

SENZITIVITA CYTOLOGICKÉHO/BIOPTICKÉHO A KRYOSTATOVÉHO VYŠETŘENÍ U PACIENTŮ S TUMOREM PANKREATU



Autoři: P. Zdráhalová, N. Zlochová

Školitelka: MUDr. Daniela Kurfürstová, Ph.D.

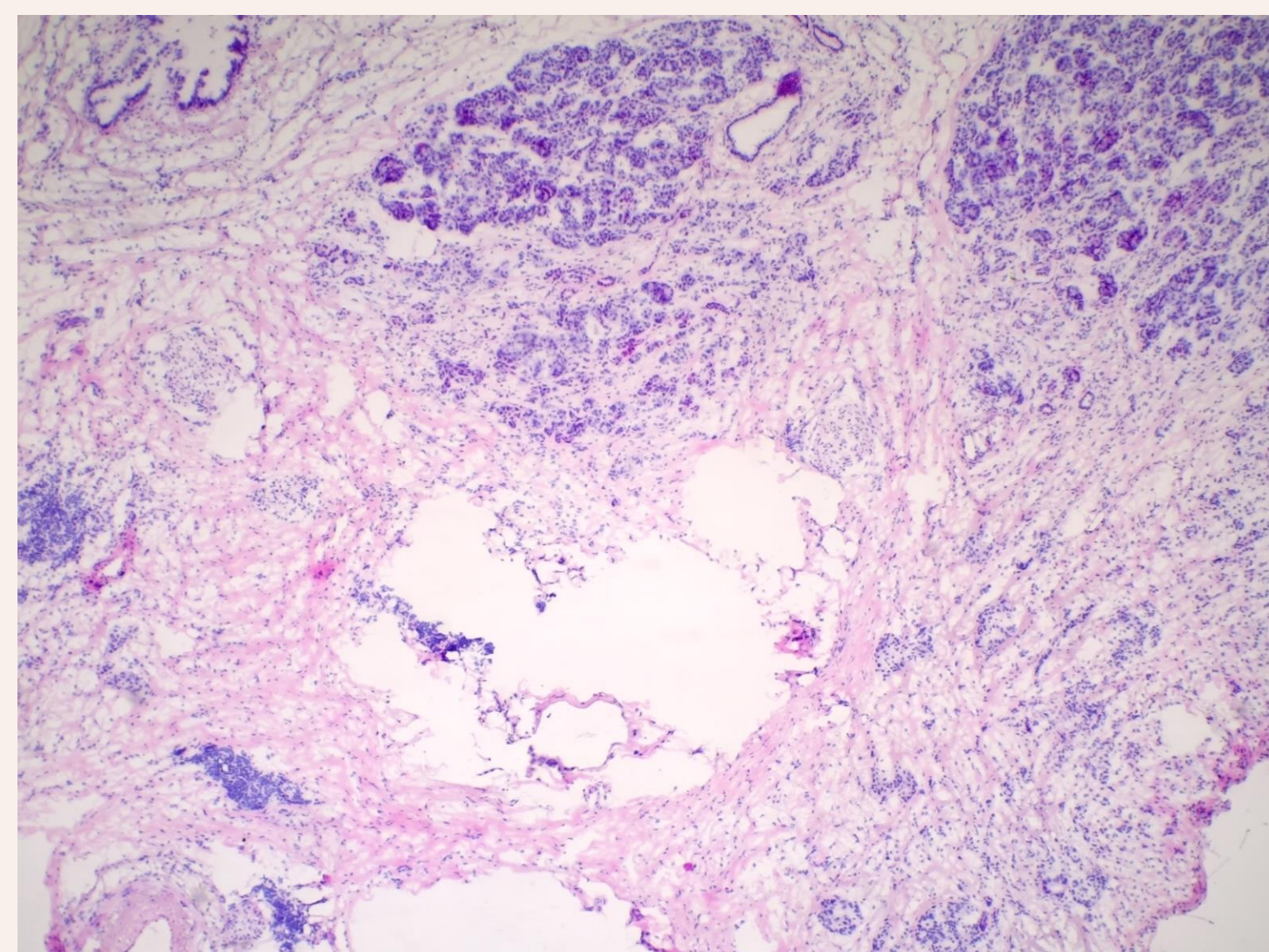
Ústav klinické a molekulární patologie LF UP v Olomouci a FNOL

ÚVOD

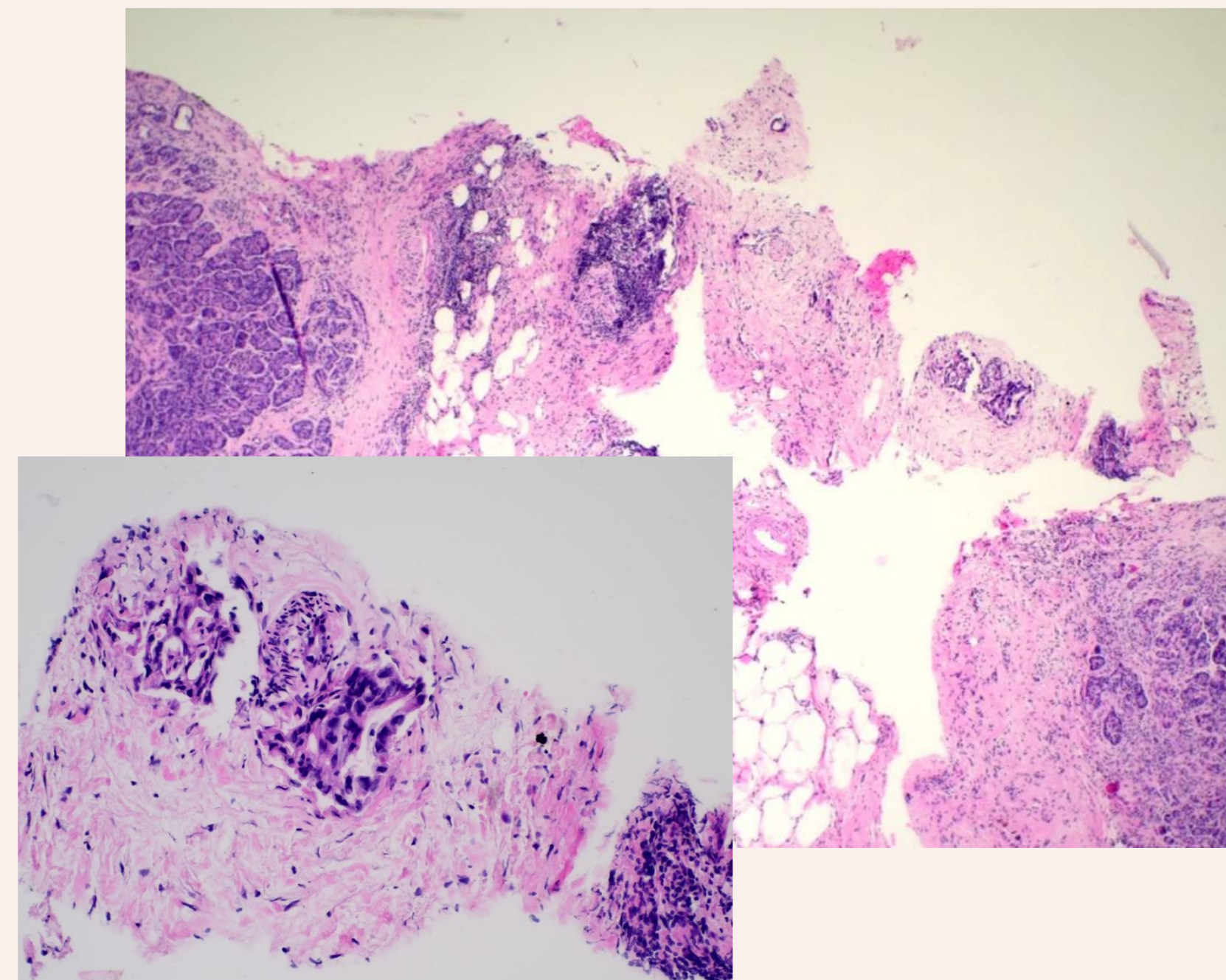
Karcinom pankreatu je jedním z nejagresivnějších maligních onemocnění a jeho incidence z dlouhodobého hlediska vzrůstá. Počet pacientů přežívajících více jak 5 let nepřesahuje 6 %. Z 95 % se jedná o duktální adenokarcinom, jenž z 90 % postihuje hlavu pankreatu. Prakticky jedinou dostatečně radikální možností léčby karcinomu pankreatu je chirurgická resekce – duodenopankreatektomie a to resekce do zdravé tkáně. Velký význam má perioperační kryostatové vyšetření, které do 45 minut poskytne chirurgovi informaci o stavu resekcí linie.

CÍLE

Zjistit senzitivitu kryostatového vyšetření resekcí okrajů u pacientů karcinomem pankreatu ve FN Olomouc



Obrázek 1: Kryostatové vyšetření



Obrázek 2: Definitivní vyšetření

METODIKA

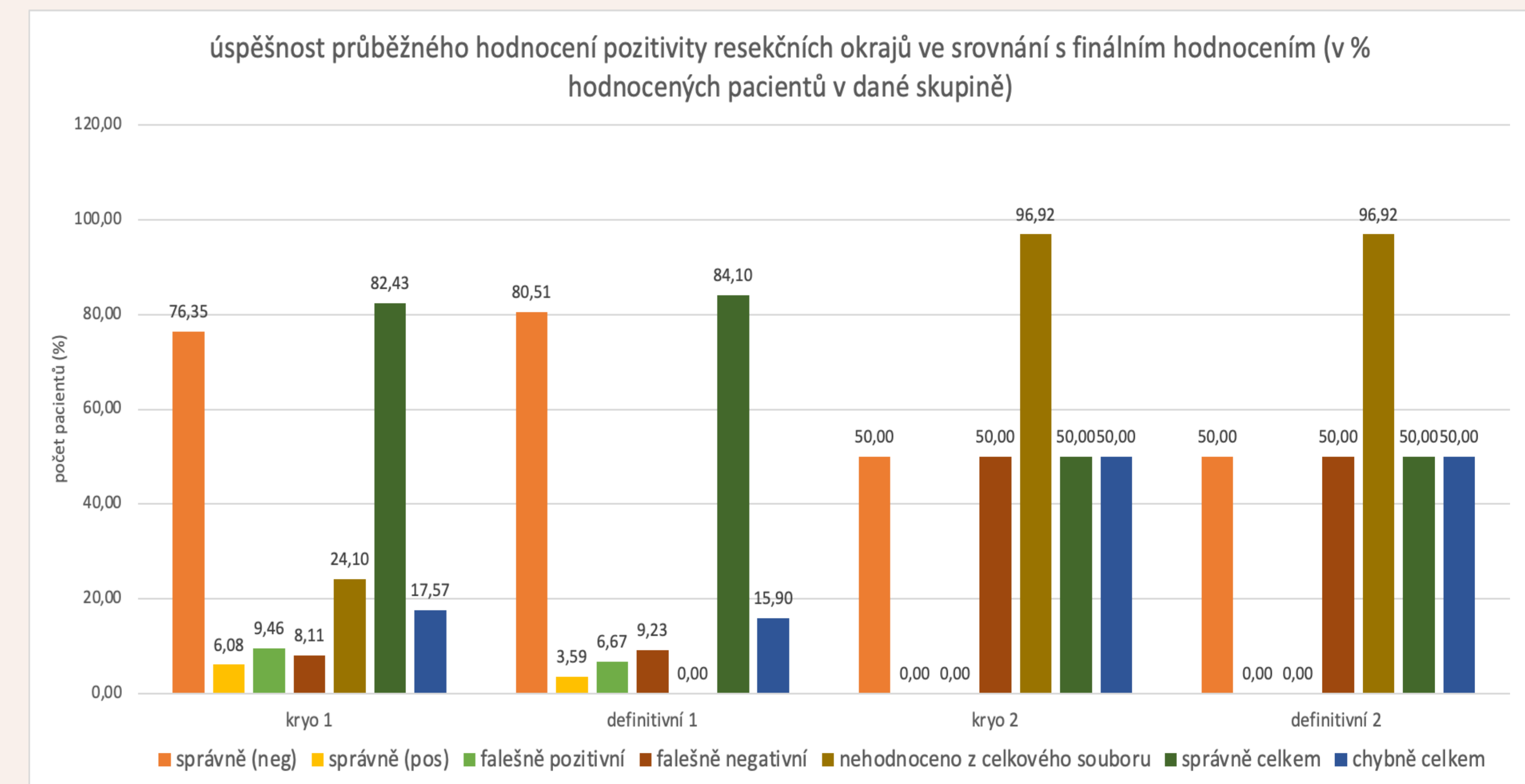
Retrospektivní studie souboru 205 pacientů, kteří ve FNOL v letech 2015 až 2023 podstoupili duodenopankreatektomii. Získané výsledky histopatologických vyšetření byly statisticky vyhodnoceny.

VÝSLEDKY

V souboru 205 pacientů bylo průběžné kryostatové vyšetření resekcí okrajů pozitivní u 23 pacientů, negativní u 125, neprovedeno u 47 a 10 pacientů bylo vyřazeno z analýzy. Definitivní vyšetření bylo pozitivní u 20 pacientů a negativní u 175. V kryostatovém vyšetření vyšlo 9,46 % pacientů jako falešně pozitivních a 8,11 %, jako falešně negativní. Shoda mezi kryostatovým a definitivním vyšetřením je 93,24 %. Senzitivita tohoto vyšetření je **84,10 %**.

ZÁVER

Pro přežití pacientů s karcinomem pankreatu je stěžejní včasná a komplexní diagnostika. Jedinou možnou kurativní léčbou je radikální resekce do zdravé tkáně, během které se může provést kryostatové vyšetření. U části pacientů se toto ale mnohdy vzhledem ke kvalitě vzorku nedaří.



DISKUSE

- zkušenosti patologa
- kvalita odebraného vzorku
- podobné výsledky i v jiných studiích, které stanovily celkovou přesnost vyšetření 83 %.

HRŮZOVÁ, M. et al. Diagnostika časných karcinomů pankreatu a prekurzorových lézí. *Rozhledy v chirurgii*. 2017, 96(9), 369-374.

BÜCHLER, Tomáš. *Speciální onkologie*. 2. vydání. Jessenius. Praha: Maxdorf, [2020]. ISBN 978-80-7345-651-1.

Bonaroti JW, Doane S, McCue PA, Winter JM (2016) Intraoperative frozen section analysis of the pancreas: a case report and review of the literature, *Case Reports in Pancreatic Cancer* 2:1, 71–74, DOI: 10.1089/crhc.2016.0014.

Nelson DW, Blanchard TH, Causey MW, Homann JF, Brown TA (2013) Examining the accuracy and clinical usefulness of intraoperative frozen section analysis in the management of pancreatic lesions. *The American Journal of Surgery* 205, 613-617, DOI:https://doi.org/10.1016/j.amjsurg.2013.01.015

Obrázky: Archiv MUDr. Kurfürstové