

ID: 2016-05-1276-T-6878

Тезис

Фомкин Р.Н., Шатылко Т.В., Дусумангалиева Д.А.

Применение технологии HistoScanning для диагностики местных рецидивов рака простаты после органосохраняющего лечения*ГБОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, кафедра урологии*

Введение. Основным методом лечения рака предстательной железы (РПЖ) по-прежнему считается радикальная простатэктомия. Однако, в последнее время всё большее распространение приобретают органосохраняющие аблативные методы лечения РПЖ, претендующие на радикальность. Одним из таких вариантов является абляция простаты с помощью высокоинтенсивного фокусированного ультразвука (high intensity focused ultrasound, HIFU). Дальнейшее наблюдение за пациентами, перенесшими HIFU-абляцию, вызывает определённые трудности: имеющиеся на данный момент определения биохимического рецидива несовершенны, а визуализация резидуальной ткани с помощью ультразвукографии и лучевых методов сложна и отягощена высоким уровнем вариабельности результатов между разными операторами.

Цель: оптимизация наблюдения за пациентами, перенесшими HIFU-абляцию по поводу рака простаты.

Материал и методы. В исследование вошли 63 пациента, которым в клинике урологии СГМУ в разные сроки (диапазон: 3 – 60 месяцев; медиана – 30 месяцев) была выполнена трансуретральная резекция и HIFU-абляция простаты. Всем пациентам выполнялся анализ крови на простат-специфический антиген (PSA), трансректальное ультразвуковое исследование с доплерографией и сканирование резидуальной ткани с помощью аппарата HistoScanning.

Результаты. У 7 пациентов (11.1%) в изучаемой популяции при гистосканировании резидуальной ткани простаты выявлены очаги, подозрительные на РПЖ, объёмом более 1 см³; у 6 пациентов (9.5%) на протяжении наблюдения развился биохимический рецидив. Таким образом, в ограниченной выборке специфичность метода составила 98.2%, а чувствительность – 100%. Специфичность стандартного ультразвукового исследования – 50%, чувствительность – 87.7%. Специфичность МРТ – 33.3%, чувствительность – 98.2%. Следует отметить, что у 3 пациентов положительный результат гистосканирования опережал биохимический рецидив на 3 месяца, а у 1 пациента – на 6 месяцев. Основным недостатком метода оказались сложности в обозначении границ простаты из-за нестандартной конфигурации органа после HIFU-абляции; главным достоинством – возможность выполнения прицельной биопсии для верификации местного рецидива благодаря режиму TrueTargeting.

Выводы. В результате проведенного исследования удалось выяснить, что гистосканирование может иметь весомое преимущество в ранней диагностики рецидивов после органосохраняющих аблативных методов лечения РПЖ. Применение метода гистосканирования показало хорошие результаты в выявлении местных рецидивов РПЖ, но для более точного подтверждения полученных результатов требуются дальнейшие исследования.

Ключевые слова: HistoScanning, HIFU-абляция, рак предстательной железы, биохимический рецидив, местный рецидив