

ID: 2015-05-1276-T-4605

Тезис

Тонкошкур А.Н.

Роль трансректального ультразвукового исследования в диагностике локализованного (T1-T2) рака предстательной железы*ГБОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, кафедра урологии**Научный руководитель: к.м.н. Понукалин А.Н.***Цель:** изучить диагностическую ценность ТРУЗИ в диагностике стадий рака простаты.**Материал и методы.** Проанализированы истории болезней 141 пациента с подозрением на рак предстательной железы, в связи с повышением уровня ПСА. В зависимости от заключительного клинического диагноза пациенты были разделены на две группы. В первую группу вошли пациенты с верифицированным РПЖ - 73 человека, во вторую – больные доброкачественной гиперплазией предстательной железы (ДГПЖ) - 68 человек. Средний возраст пациентов 67±7,5 года, в первой группе 67,5±7,5 лет, во второй – 66,5±8,6 лет.

Средний объем простаты в группе РПЖ – 50,9 куб. см, в группе ДГПЖ – 60,4 куб.см.

ПСА в группе РПЖ колебался от 1,7 до 739 нг/мл со средним значением 47,7. В контрольной группе от 4,18 до 53,1 нг/мл со средним значением 11,1.

Стадии пациентов с верифицированным РПЖ: T1 – 2, T2 – 23, T3 – 39, T4 – 9. Из них у 6 выявлены отдаленные метастазы. Доля больных локализованным раком простаты составила 33%.

Всем пациентам выполнялось пальцевое ректальное исследование, анализ крови на ПСА, ТРУЗИ на аппарате SA 9900 Medison prime, трансректальным датчиком ES4-9ES 7-9 МГц.

С целью верификации диагноза всем пациентам выполнена трансректальная биопсия из 10 точек под ультразвуковым наведением.

Результаты. При пальцевом ректальном исследовании в группе РПЖ признаки рака выявлены у 32 (43,8%), в группе ДГПЖ 29 (42,6%). При ТРУЗИ простаты признаки рака в группе РПЖ выявлены у 58 (79,5%), в группе ДГПЖ у 30 (44,1%).

По стадиям заболевания в группе РПЖ диагностические данные выстроились следующим образом:

- средний ПСА на стадии T1 – 13,5 нг/мл; T2 – 13,4 нг/мл; T3 – 53,5 нг/мл; T4 – 118,7 нг/мл.
- при пальцевом ректальном исследовании признаки рака выявлены на стадии T2 -5(21,8%) T3 - 22 (56,4%) T4 – 5 (55,5%).
- при ТРУЗИ признаки рака выявлены на стадии T2 – 16(69%), T3 – 33(84,6%), T4 -9(100%).

Таким образом, чувствительность, специфичность, точность (диагностическая эффективность) ПРИ составили 43,8%, 57,4%, 50,4% соответственно. Для локализованных форм 20%, 57,4%, 47,3% соответственно. Средний объем простаты в группе РПЖ значительно меньше по сравнению группой ДГПЖ.

Чувствительность, специфичность, точность ТРУЗИ составили 79,5%, 55,9%, 68,1% соответственно. Для локализованных форм 64%, 55,9%, 63,4% соответственно.

Выводы.

1. Эффективность ТРУЗИ значительно превосходит ПРИ в диагностике РПЖ (68,1% при ТРУЗИ против 50,4% при ПРИ, и 63,4% против 47,3% для локализованных форм).
2. Уровень ПСА отчетливо коррелирует со стадией РПЖ.

Ключевые слова: рак предстательной железы, ТРУЗИ, ПСА