

Magdalena Jakubiak

Wydajność diagnostyczna metody imprintów cytologicznych węzłów chłonnych pobranych w trakcie operacji obustronnej rozszerzonej limfadenektomii śródpiersia z dostępu szyjnego (ang. TEMPLA) do szybkiej oceny śródoperacyjnej umożliwiającej kontynuację zabiegu operacyjnego prowadzącego do resekcji płucnej

STRESZCZENIE

Celem pracy jest ocena skuteczności metody diagnostycznej polegającej na badaniu cytologicznym imprintów węzłów chłonnych śródpiersia pobranych podczas operacji obustronnej rozszerzonej limfadenektomii śródpiersia z dostępu szyjnego (ang. TEMPLA).

Materiał stanowiły węzły chłonne śródpiersia pobrane podczas 100 operacji TEMPLA u pacjentów z rozpoznaniem niedrobnokomórkowym rakiem płuca. Węzły chłonne dostarczone z bloku operacyjnego w stanie nieutrwalonym policzono, wykonano rozmazy cytologiczne z powierzchni przekrojów każdego węzła, utrwalono w 96 % alkoholu skażonym acetonem i barwiono metodą Hematoksylina – Eozyna. Preparaty cytologiczne oceniono w mikroskopie świetlnym. Po wykonaniu standardowych preparatów parafinowych ustalono ostateczne rozpoznanie histopatologiczne. Porównano wyniki badania cytologicznego i histologicznego węzłów chłonnych określając zgodność lub brak zgodności obu rozpoznań. Zmierzono czas wykonania badania metodą imprintów cytologicznych u 10 losowo wybranych pacjentów oraz porównano czas potrzebny na śródoperacyjną ocenę węzłów chłonnych u 5 losowo wybranych pacjentów metodą cytologiczną oraz tradycyjną metodą materiału mrożonego w kriostacie.

Średnia liczba pobranych węzłów chłonnych podczas zabiegu wyniosła 29,12. Średni czas badania cytologicznego wyniósł 32 minuty (średnio 7 minut - wykonanie rozmazów, średnio 10 minut – barwienie wraz z nakrywaniem, średnio 15 minut – ocena mikroskopowa). Wśród 100 pacjentów (26 kobiet, 74 mężczyzn), u 17 stwierdzono w rozmazach cytologicznych obecność komórek nowotworowych. Weryfikacja histopatologiczna uwidoczniła przerzuty u 19 pacjentów. Wyniki dodatnie stwierdzono w 27 stacjach

węzłowych, 2 stacje węzłowe dały wyniki fałszywie ujemne. Porównanie oceny cytologicznej węzłów z rozpoznaniem histopatologicznym biorąc pod uwagę liczbę stacji węzłów chłonnych wskazuje na 93,10 % czułość metody, 100 % swoistość oraz 99,72 dokładność, wartość predykcyjna dodatnia (PPV) wynosi 100 %, a wartość predykcyjna ujemna (NPV) 99,71 %.

Badanie węzłów chłonnych pod kątem obecności przerzutów raka metodą imprintów cytologicznych cechuje się bardzo wysoką czułością i swoistością. W przypadku badań śródoperacyjnych węzłów chłonnych może w pełni zastąpić tradycyjne badanie histopatologiczne materiału mrożonego w kriostacie. Technicznie prosta metoda, bez użycia kriostatu, oparta o cytologiczne preparaty odbitkowe pozwala na śródoperacyjne przebadanie w czasie jednej operacji TEMPLA nawet kilkudziesięciu węzłów chłonnych i wiarygodne ustalenie cechy N decydującej o dalszym postępowaniu terapeutycznym.