

časové období – ve snaze o spolehlivou detekci bylo dle všeobecných doporučení provedeno 3–4 diagnostických odběrů v průběhu několika po sobě následujících dnů (v rozmezí tří po sobě následujících dnů až jednoho měsíce). Tyto navazující cytologie jsou ve výsledcích hodnoceny jako jeden celek – při přítomnosti alespoň jednoho suspektního (suspektní pro high-grade uroteliální karcinom/SHGUC) či pozitivního (pozitivní pro high-grade uroteliální karcinom /HGUC) výsledku v sérii navazujících vyšetření, je celé vyšetření finálně vyhodnoceno jako pozitivní. Stejně tak jsou mezi pozitivní případy řazeny cytologie, u nichž byla alespoň jednou popsána kategorie atypické uroteliální buňky/AUC, tj. po kombinaci jednotlivých cytologických výsledků byla diagnóza jiná než NHGUC v určování definitivního cytologického závěru superiorní. U některých pacientů bylo cytologické vyšetření moči v průběhu roku opakováno (22 pacientů), tj. byly v rámci dispenzarizace u jednoho pacienta uskutečněny série cytologických vyšetření v různých časových obdobích v průběhu roku na

sebe nenavazující (ve výsledcích tato vyšetření hodnocena samostatně).

Pro snadnější orientaci byly výsledky rozděleny do tří skupin podle počtu provedených cytologických vyšetření za jedno období (skupina jedna – tři a více cytologií, skupina dvě – dvě cytologie za časové období, skupina tři – pouze jedna cytologie v daném čase).

VÝSLEDKY

Za období 1/2017–12/2017 bylo Urologickou klinikou vyžádáno a následně na ŠÚP provedeno celkem 629 vyšetření močové cytologie (od 267 pacientů). Z celkového počtu 629 vyšetření bylo 590 cytologií diagnostických, 39 vzorků (od 28 pacientů) bylo vyhodnoceno jako nedignostických (6,2 %), přičemž u sedmi pacientů nebyl dostupný žádný diagnostický vzorek. Objem jednotlivých vzorků byl 5–120 ml (průměr 62,1 ml, medián 55 ml).

Na podkladě výše definovaných kritérií bylo finálně do studie zahrnuto 480 cytologií od 208

Tab. 2. *Pacienti s třemi a více cytologiemi v jednom časovém období – 112 vyšetření (343 cytologií)*

Tab. 2. *Patients with three and more cytologies in one time period – 112 examinations (343 cytologies)*

Počet případů	Definitivní cytologický závěr (po vyhodnocení všech cytologií jako jednoho celku) a následná definitivní diagnóza (po CSK/zobrazovacím vyšetření/odběru biopsie)
69 případů	cytologie hodnocena NHGUC, následná vyšetření bez nálezu tumoru
15 případů	cytologie hodnoceny NHGUC, následná biopsie odhalila low-grade UC (dle WHO 2016), grade 1–2 UC (dle WHO 1973)
1 případ	cytologie hodnocena NHGUC, následná biopsie prokázala high-grade UC (dle WHO 2016), grade 3 UC (dle WHO 1973)
3 případy	cytologie hodnoceny NHGUC, následně provedená vyšetření (zobrazovací vyšetření/cystoskopie) odhalila tumor ve vývodném systému, blíže nespecifikovaný (NOS) – biopticky neverifikováno
1 případ	cytologie hodnocena AUC, následná biopsie prokázala low-grade UC (dle WHO 2016), grade 1–2 UC (dle WHO 1973)
1 případy	cytologie hodnocena AUC, následná biopsie zachytila high-grade UC (dle WHO 2016), grade 2–3 UC (dle WHO 1973) + cis
6 případů	cytologie hodnocena SHGUC, následná biopsie zachytila low-grade UC (dle WHO 2016), grade 1–2 UC (dle WHO 1973)
2 případy	cytologie hodnocena SHGUC, následná biopsie bez tumoru
1 případ	cytologie hodnocena SHGUC, následně provedená vyšetření (zobrazovací vyšetření/cystoskopie) odhalila tumor ve vývodném systému, který nebyl biopticky neverifikován (NOS)
9 případů	cytologie hodnoceny SHGUC/HGUC, následná biopsie odhalila high-grade UC (dle WHO 2016), grade 2–3 UC (dle WHO 1973)
3 případy	cytologie hodnoceny SHGUC/HGUC, následná biopsie odhalila přítomnost high-grade ploché léze (dle WHO 2016) – uroteliální karcinoma in situ (cis)
1 případ	cytologie hodnocena HGUC, následná biopsie prokázala denudující cystitidu