

tu low-grade lézí dosáhla v této skupině 100 %, avšak stejně jako v předchozí skupině většina detekovaných low-grade neoplazií byla cytologicky hodnocena jako SHGUC (2/3), jedna z následně biopticky potvrzených low-grade lézí (1/3) byla cytologicky hodnocena kategorií AUC. Detailní přehled výsledků skupiny 2 je v tabulce 3.

Výsledky porovnání močové cytologie s finální diagnózou ve skupině 3 (pacienti s pouze jedním cytologickým vyšetřením) jsou shrnuty v tabulce 4. Definitivním vyšetřením (biopticky/pomocí zobrazovacích vyšetření/CSK) bylo v této skupině finálně verifikováno 49 uroteliálních neoplazií (28 low-grade lézí, 15 high-grade UC a 6 tumorů NOS). Močová cytologie v této skupině dokázala detekovat pouze 17/49 neoplazií (34,7 %). Nezachytila tak více než polovinu uroteliálních karcinomů (65,3 %), v 21 případech šlo o low-grade lézí, v šesti případech o high-grade UC a ve třech případech o tumor

bez histologické diagnózy. Senzitivita v záchytu high-grade lézí v této skupině představovala 60 %, senzitivita v záchytu low-grade uroteliálních lézí 25 %. Čtyři případy s následně diagnostikovanou low-grade lézí byly z močové cytologie klasifikovány v kategorii SHGUC, ve dvou případech low-grade léze cytologicky zhodnocena jako NHGUC avšak s komentářem, že přítomnost low-grade léze je z této cytologie vysoce pravděpodobná (cytologický nálezn však nesplňoval diagnostická kritéria žádné z kategorií – AUC/LGUN/SHGUC/HGUC/jiné, nedovoloval tedy jiné označení). Pouze v jednom případě byl cytologický materiál od následně diagnostikované low-grade léze diagnostikován v kategorii LGUN (jednalo se o výplach). V této skupině těž v jednom případě (1 %) došlo k falešně pozitivnímu vyhodnocení cytologie (cytologie s diagnózou SHGUC, následná biopsie neprokázala přítomnost tumoru). V této skupině pak

Tab. 4. *Pacienti s jednou cytologií v daném časovém období – 99 vyšetření (99 cytologií)*

Tab. 4. *Patients with one cytology in one time period – 99 examinations (99 cytologies)*

Počet případů	Definitivní cytologický závěr a následná definitivní diagnóza (po CSK/zobrazovacím vyšetření/ odběru biopsie)
47 případů	cytologie hodnocena NHGUC, následná vyšetření bez nálezu tumoru
21 případů	cytologie hodnoceny NHGUC, následná biopsie odhalila low-grade UC (dle WHO 2016), grade 1–2 UC (dle WHO 1973)
5 případů	cytologie hodnocena NHGUC, následná biopsie prokázala high-grade UC (dle WHO 2016), grade 3 UC (dle WHO 1973)
5 případů	cytologie hodnoceny NHGUC, následně provedená vyšetření (zobrazovací vyšetření/cystoskopie) odhalila tumor ve vývodném systému, blíže nespecifikovaný (NOS) – biopticky neverifikováno
1 případ	cytologie hodnocena NHGUC, následná biopsie objevila adenokarcinom tlustého střeva prorůstající do močového měchýře
1 případ	cytologie hodnocena NHGUC, následná biopsie odhalila přítomnost high-grade ploché léze (dle WHO 2016) – uroteliální karcinoma in situ (cis)
2 případy	cytologie hodnoceny NHGUC, s komentářem, že přítomnost low-grade léze nelze vyloučit, následná biopsie odhalila low-grade UC (dle WHO 2016), grade 1–2 UC (dle WHO 1973)
1 případ	cytologie hodnocena LGUN, následná biopsie zachytila low-grade UC (dle WHO 2016), grade 1–2 UC (dle WHO 1973)
1 případ	cytologie hodnocena SHGUC, následná biopsie bez tumoru
4 případy	cytologie hodnocena SHGUC, následná biopsie zachytila low-grade UC (dle WHO 2016), grade 1–2 UC (dle WHO 1973)
8 případů	cytologie hodnoceny SHGUC/HGUC, následná biopsie odhalila high-grade UC (dle WHO 2016), grade 2–3 UC (dle WHO 1973)
1 případ	cytologie hodnocena HGUC, následně provedená vyšetření (zobrazovací vyšetření/cystoskopie) odhalila tumor ve vývodném systému, který nebyl biopticky neverifikován (NOS)
1 případ	cytologie hodnocena HGUC, následná biopsie odhalila přítomnost high-grade ploché léze (dle WHO 2016) – uroteliální karcinoma in situ (cis)
1 případ	cytologie hodnocena v kategorii „jiné“, následná biopsie odhalila malobuněčný karcinom vycházející z urotelu