

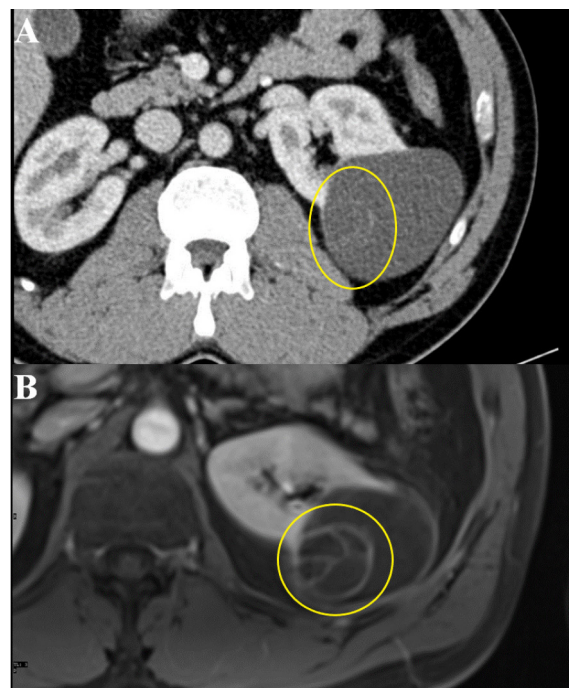
Tab. 1. Vývoj nálezu při současném vyšetření CT i MR (výsledek MR vyšetření byl považován za superiorní)

Tab. 1. Development of Bosniak classification in concurrent use of CT and MRI (results of MRI are superior)

CT	MR	Počet případů	Vývoj
BI	BI	3	bez změny
BII	BII	2	bez změny
BII	tumor	1	▲ upgrade
BII	BIIF	1	▲ upgrade
BIIF	BII	2	▼ downgrade
BIIF	BIIF	1	bez změny
BIIF	tumor	7	▲ upgrade
BIIF	BIII	5	▲ upgrade
BIIF	BIV	2	▲ upgrade
BIII	BIII	17	bez změny
BIII	BIV	10	▲ upgrade
BIII	BIIF	2	▼ downgrade
BIII	BII	1	▼ downgrade
BIII	tumor	4	▲ upgrade
BIV	BIV	16	bez změny
BIV	tumor	5	▲ upgrade
BIV	BIII	2	▼ downgrade
tumor	BIII	1	▼ downgrade

aka. Souhrnně, kategorie Bosniak I byla v souboru zastoupena 74 případy (30 %), Bosniak II 13 (5,3 %), Bosniak IIF 28 (11,3 %), Bosniak III 61 (24,7 %) a Bosniak IV 71 případy (28,7 %). Současné/konkurentní vyšetření jak pomocí CT, tak i MR (Bosniakova klasifikace byla primárně hodnocena dle CT vyšetření, nejasný nález na CT však následně indikoval provedení i MR vyšetření, které bylo považováno za superiorní) bylo provedeno u 82 pacientů v souboru (33 %). Ke změně v kategorii dle Bosniaka došlo po provedení MR u 43 případů (tj. u 52,4 % pacientů vyšetřených za použití obou metod). K přesunu do kategorie vyšší (upgrade) došlo u 35 případů (42,7 %), přičemž z toho sedm případů bylo po provedení MR překlasifikováno rovnou na tumor (přesněji na MR vzneseno podezření na přítomnost PRCC). Přejít do kategorie nižší (downgrade) pak u osmi případů (9,7 %). Detailní výsledky jsou znázorněny v tabulce 1.

Převažujícím typem operačního výkonu byl u cystických lézí záchovný výkon (u 84,6 % paci-



Obr. 2. Srovnání těžce cystické léze na CT a MR vyšetření (A – CT, B – MR)

Fig. 2. Comparison of the same cystic lesion on CT and MRI (A – CT, B – MR)

entů), z čehož u 49,4 % pacientů byla provedena resekce, u 35,2 % pacientů ablace. Miniinvasivní přístup (laparoskopie) byl volen v 72,4 % případů, otevřená operace v 27,6 %.

Zastoupení jednotlivých histologických nálezů bylo v našem souboru poměrně různorodé. Ve skupině lézí kategorie Bosniak I–IIF (n = 115) byla nejčastěji zastoupeným histologickým nálezem prostá korová renální cysta (85 případů – 74 %). Další v této podskupině detekované léze s indolentním biologickým chováním byly multilokulární cystická renální neoplazie nízkého maligního potenciálu/MCRNLMP (ve čtyřech případech), smíšený epitelální a stromální tumor ledviny/MESTK (jeden případ) a papilární korový adenom/PA (jeden případ). Ač by Bosniakova kategorie I/II/IIF měla představovat skupinu bez podezření/či s minimálním podezřením na výskyt maligní léze, v našem souboru se v těchto kategoriích vyskytly i maligní léze, a to dokonce až v 20,9 % případů, z nich jmenovitě – PRCC typ 1 (u 11 případů – 9,6 %), CCRCC (u 10 případů – 8,7 %), PRCC blíže nespecifikován – tzv. NOS (u dvou případů – 1,7 %), PRCC typ 2 (1 případ – 0,9 %). Ve druhé podskupině,