



**Graf 3.** Výsledky rebiopsií  
**Graph 3.** Results of rebiopsies

**Tab. 5.** Tabulka porovnávající počty zachycených případů ISUP grade group u 72 pacientů, kde byla rebiopsie pozitivní

**Tab. 5.** Table comparing the numbers of detected cases of the ISUP grade group in 72 patients where the rebiopsy was positive

|                             | ISUP Grade 1 | ISUP Grade 2/3 | ISUP Grade 4/5 |
|-----------------------------|--------------|----------------|----------------|
| <b>Systematická biopsie</b> | 19           | 16             | 3              |
| <b>Cílená biopsie</b>       | 28           | 28             | 7              |

pacientů (záchyt 22,65%) byl zachycen karcinom prostaty při cílené i systematické biopsii.

Cílená biopsie odhalila 28 pacientů s CaP s ISUP grade group 1, 28 pacientů s CaP s ISUP grade group 2/3 a 7 pacientů s CaP s ISUP grade group 4/5.

Sytematická biopsie odhalila 19 pacientů s CaP s ISUP grade group 1, 16 pacientů s CaP s ISUP grade group 2/3 a 3 pacienty s CaP s ISUP grade group 4/5.

Cílená rebiopsie odhalila o 16 karcinomů prostaty více, spadajících do vysokého a středního rizika než biopsie systematická.

U 34 pacientů, kde byla pozitivní jen cílená biopsie, bylo odhaleno 19 CaP s ISUP grade group 1, 14 CaP s ISUP grade group 2/3 a jeden CaP s ISUP grade group 4/5. Z výše uvedených hodnot vyplývá, že cílená biopsie odhalila navíc karcinom prostaty spadající do vysokého a středního rizika u 11,71 % (15/128) mužů.

## DISKUZE

Náš soubor jsme porovnali s podobným souborem pacientů vyšetřovaných na urologické klinice v Plzni, kde průměrný věk pacientů

byl 66,5 let (49–84), medián PSA- 8,49 ng/ml (3,87–60,16 ng/ml), medián PHI 55,84 (18–266). Bylo provedeno 128 cílených biopsií prostaty s využitím softwarové fúze TRUS/3 T mpMRI (13).

V našem souboru jsme provedli 172 cílených biopsií prostaty s využitím softwarové fúze TRUS/1,5 T mpMRI (endorektální cívka), průměrný věk pacientů 64,08 let (43–81), průměrné PSA- 8,12 ng/ml (1,24–19,47 ng/ml), průměrné PHI 40,67 (16,8–81,66). V tomto souboru cílenou fúzní biopsii byl verifikován karcinom prostaty u 83 ze 172 pacientů (48,3 %), přičemž u 37 z 83 pozitivních (44,6 %) bylo Gleason skóre (GS) 6 (3+3), u 22 pacientů (26,5 %) GS 7 (3 + 4), u 13 pacientů (15,7 %) GS 7 (4 + 3), u čtyřech pěti pacientů (4,8 %) GS 8 (4 + 4), u dvou pacientů (2,4 %) GS 8 (3 + 5), u čtyřech pacientů (4,8 %) GS 9 (4 + 5) a u jednoho pacienta (1,2 %) GS 9 (5 + 4).

V našem soboru byla nižší záchytnost karcinomu prostaty 83/172 (48,3 %) než v souboru z Plzně – 77/128 (60,2 %). Nižší záchytnost karcinomu prostaty v našem souboru může být způsobená tím, že do souboru jsme zařadili pouze pacienty s PSA < 20,0 ng/ml. V našem souboru zachytili méně karcinomů prostaty s ISUP grade group 1 a více pacientů s karcinomem prostaty s ISUP grade group 2/3 a s ISUP grade group 4/5. Toto může být způsobeno odlišným typy MR přístrojů a jejich nastavením. Naše výsledky se přibližují výsledkům publikovaným ve světové literatuře (14). Je známo, že úspěšnost detekce karcinomu prostaty je podmíněna typem přístroje, silou magnetického pole, technickými parametry měřených sekvencí, podáním kontrastní látky a v hodnocení zejména zkušenosti popisujícího radiologa (15).

## ZÁVĚR

U souboru pacientů vyšetřených pomocí multiparametrického MR zobrazení (mpMRI) s detekcí ložiska PI-RADS 3, 4 a 5 s následnou cílenou a systematickou biopsií lze sledovat tyto závěry:

- Cílená biopsie prostaty verifikovala u všech provedených biopsií karcinom prostaty u 48,25 % (83/172) pacientů. Systematická biopsie prostaty verifikovala u všech provedených biopsií karcinomu prostaty u 15,12 % (26/172) pacientů.