

BIOPSI AF VESICULA SEMINALIS I FORBINDELSE MED STAGING AF CANCER PROSTATAE.

Ida Bych Ebbensgaard, Ahmad Sear Pajman, Ingegerd Balslev, Kári J. Mikines.
Urologisk afdeling H og Patologiafdelingen , Herlev Hospital.

BAGGRUND: Prostatakræft er nu en af de hyppigste kræftformer hos mænd og rammer årligt over 2500 mænd. Udredning af sygdommen fylder således mere og mere i den urologiske klinik. Patienter, som er mulige kandidater til kurativ behandling, får på Herlev Hospital taget biopsier af veciculae seminalis som led i staging, hvis der er påvist cancer i basis af prostata, ved PSA > 10, ved Gleason score > 6 og ved klinisk (palpatorisk) mistanke om indvækst. Disse parametre er fastsat ud fra Partins Nomogram. Vi har retrospektivt undersøgt en kohorte af patienter der har fået foretaget vesikelbiopsier og derunder også de patienter som efterfølgende får foretaget radikal prostatektomi.

MATERIALE OG METODER: I perioden 15/6-06 til 15/8-07 blev der på Herlev Hospital taget bilateral vesikelbiopsi på 200 patienter som led i staging for adenocarcinoma prostatae. Ud af disse fik 96 patienter efterfølgende også foretaget retropubisk radikal prostatektomi.

RESULTATER:

	total	Biopsi			%	prostatektomi	antallet		%
		SVI-	SVI+	antallet			SVI-	SVI+	
PSA	197	182	15			96	84	12	13
<10	78	74	4	5		49	43	6	12
10-20	80	74	5	6		37	31	5	14
>20	38	31	6	16		8	7	1	13
% Positive biopsier									
<30	52	51	1	2		33	29	3	9
30-60	93	86	4	4		47	41	6	13
>60	55	45	10	18		16	13	3	19
Gleason score									
3-4	1	1	0	0		0	0	0	0
5	2	2	0	0		1	1	0	0
6	67	67	0	0		36	36	0	0
7(3+4)	38	35	2	5		18	14	3	17
7(4+3)	42	36	6	14		22	19	3	14
>=8	47	38	7	15		19	13	6	32
basis cancer									
negativ	42	40	0	0		22	21	1	5
ensidig	102	96	5	5		53	46	7	13
dobbeltidig	56	45	10	18		21	17	4	19

Ingen pt med en Gleason score <7 havde vesikelindvækst (SVI), hverken ved biopsitagning eller senere operation. Det samme gælder pt uden basisinvolvement hvoraf en enkelt dog ved operationen viste sig at have SVI.

Hos pt. med PSA > 20 havde 16 % positive vesikelbiopsier mod hhv 5 og 6 % for PSA < 10 respektiv PSA 10 – 20. Overordnet viste 13% af patienterne som primært var frikendt med negative vesikelbiopsier ved operationen alligevel at være pT3b. I den undersøgte periode blev i alt 183 pt opereret hvoraf som sagt 96 forinden var vesikelbiopoteret.

Kun 3 pt som ikke primært opfyldte kriterierne for vesikelbiopsitagning viste sig at have SVI.

KONKLUSION: Vores resultater er i overensstemmelse med Partins tabeller. Bedste prædiktorer er Gleason score og basisinvolvement, i mindre grad også % udbredelse af cancer i biopsierne. PSA er den mindst sikre prædikator. Vesikelbiopsier har sin berettigelse i staging af prostatakræft for udvalgte patientgrupper. Dog er sensitiviteten af vesikelbiopsi ikke god idet 13% havde vesikelinvolvement trods negativ biopsi.