

Mirko Stanetić, Živka Eri, Slobodan Janković: Citološka potvrda malignog oboljenja respiratornog trakta u materijalu aspiriranom fleksibilnom iglom kod endoskopski nedovoljno jasnih promjena. Acta Medica Semendrica No 14-15: 65-68.

Uvod: Kod endoskopski indirektnih znakova malignosti ili nedostupnih promjena, uobičajeni materijali za citološku i histološku analizu su uglavnom negativni.

Cilj: Potvrditi pretpostavku da materijal dobijen fleksibilnom iglom omogućuje definitivnu citološku dijagnozu malignog oboljenja.

Materijal: U toku izvođenja fiberbronhoskopije, kod 50 bolesnika je uziman materijal za citološku analizu. U poređenju sa endoskopskim nalazom, analizirani su rezultati citološke analize dobijenog kateter aspiracijom i aspiracijom kroz fleksibilnu iglu proizvođača Olympus sa oznakom Na-IC-1.

Rezultati: Od ukupnog broja, kod 40 bolesnika endoskopski nalaz je govorio u prilog malignog oboljenja. Od ovog broja, u 2 slučaja je bakteriološki i histološki dokazano da se radi o tuberkulozi. Kod 38 bolesnika, punkcioni aspiracioni materijal dobijen fleksibilnom iglom dao je citološku potvrdu bolesti u 32 slučaja (84%). Materijal dobijen kateterom u 13 slučajeva (34%) dao je potvrdu bolesti. Prema endoskopskom nalazu koji je označen kao indirektni znaci malignosti u 28 slučajeva, citološka potvrda bolesti u materijalu dobijenom iglom je bila u 22 slučaja (78,5%). Kateter aspirat je bio pozitivan u 9 slučajeva (32,1%). Kod endoskopskog perifernog nalaza u 6 slučajeva, materijal dobijen iglom je u svih 6 slučajeva bio pozitivan (100%). Kateter aspirat nije bio pozitivan. Kod endoskopskog direktno viđenog tumora u 4 slučaja, materijal dobijen iglom i kateterom bio je pozitivan.

Zaključak: Punkcijom fleksibilnom iglom aspirirani sadržaj u visokom postopku daje sigurnu citološku potvrdu bolesti kod endoskopski indirektni znakova malignosti i perifernog nalaza.

Ključne riječi: karcinom pluća, transbronhijalna aspiraciona biopsija fleksibilnom iglom, kateter aspirat, citologija

Mirko Stanetić, Živka Eri, Slobodan Janković: EVALUATION OF TRANSBRONCHIAL FLEXIBLE-NEEDLE ASPIRATION IN LUNG CANCER DIAGNOSTICS OF INDISTINCT LUNG LESIONS. Acta Medica Semendrica No 14-15: 65-68.

Introduction: Endoscopy samples of indirect or hardly reachable lung lesions often have negative cytologic and histologic findings.

Objective of the study: To confirm a presumption that samples obtained by transbronchial flexible-needle aspiration biopsy (TBAB) can provide a definite cytologic diagnosis of malignancy.

Material: The samples for cytologic analysis were taken from 50 patients by fiber bronchoscope. The cytological findings of the samples obtained by

catheter aspiration (CA) via an Olympus NA-IC-I flexible needle correlated to endoscopy findings.

Results: in 40/50 patients, the endoscopy finding pointed to a malignancy. Bacteriologic and histologic confirmation of tuberculosis was obtained in 2/40 patients. A positive cytological finding of TBAB and Ca samples was obtained in 32/38 (84%) and 13/38 (34%) patients, respectively. Of 28 patients with an endoscopy finding designated as «indirect signs» of malignancy, TBAB sample provided a cytological confirmation of malignant disease in 22/28 (78%) patients and CA sample in 9/28 (32,1%) patients. Of six patients with a peripheral endoscopy finding, they all had a positive TBAB finding (100%) and a negative CA finding. Positive findings of both TBAB and CA sample analysis were obtained from all four patients with tumor directly seen on endoscopy (100%). Of diagnosed lung carcinomas squamous, adeno and oat cell cancer were diagnosed in 15, 10 and 7 patients, respectively.

Conclusion: Transbronchial flexible needle aspiration biopsy provides a reliable cytological confirmation of lung cancer in case indirect signs or peripheral findings are obtained on endoscopy.

Key words: lung cancer, transbronchial flexible needle aspiration biopsy, catheter aspiration, cytology