

Doktorska disertacija:

"Valjanost aspiracionog punktata fleksibilnom iglom u dijagnostici malignog oboljenja respiratornog trakta" Medicinski fakultet u Novom Sadu, Univerzitet u Novom Sadu, 2000.godine.

Cilj rada je da se potvrdi pretpostavka da materijal dobijen aspiracionom punkcijom fleksibilnom iglom u toku fiberbronhoskopije omogućuje definitivnu citološku potvrdu bolesti malignog oboljenja respiratornog trakta.

U radu je obuhvaćeno 180 bolesnika, koji su podijeljeni u 6 grupa sa različitim endoskopskim i radiološkim nalazom. Kod svih bolesnika citološki je analiziran sputum, kateter aspirat i aspiracioni punktata fleksibilnom iglom. Dobijeni rezultati citoloških analiza su upoređivani sa definitivnim kliničko-morfološkim dijagnozama. Pored apsolutnih vrijednosti, dobijeni rezultati su iskazani u procentima proste vjerovatnoće. Takođe za svaku grupu posebno kao i kod svih ispitivanih bolesnika izračunavana je prosječna srednja vrijednost vjerovatnoće pozitivnosti citoloških nalaza i vrijednost standardne devijacije.

Prema dobijenim rezultatima istraživanja, sputum nije reprezentativan materijal za citološku analizu izuzev kod bolesnika sa direktno vidjenim skvamoznim karcinomom. Materijal koji je dobijen kateter aspiracijom ima zadovoljavajuću prosječnu vjerovatnoću tačnosti ali pokazuje i veliku zavisnost u odnosu na tip endoskopskog nalaza i lokalizaciju. Prednost ima kod endoskopski direktno vidjenog tumora i centralne lokalizacije promjena. Najbolji rezultati su dobijeni analiziranjem materijala koji je dobijen kateter aspiracijom kod skvamoznog karcinoma.

Materijal koji je dobijen aspiracionom punkcijom fleksibilnom iglom predstavlja reprezentativan materijal za citološku analizu, koji ima visoku prosječnu vrijednost vjerovatnoće i malu zavisnost od tipa endoskopskog nalaza i lokalizacije promjena. Dobijeni rezultati citološke analize potvrđuju prednost ovog materijala u odnosu na druge citološke materijale kod svih tipova endoskopskih promjena, te posebno kod endoskopski urednog nalaza sa centralnom i perifernom lokalizacijom patoloških promjena. U poredjenju sa ostalim citološkim analizama najbolji rezultati su dobijeni kod endoskopski indirektnih znakova malignosti i mikrocelularnog karcinoma.

Aspiracionom punkcijom fleksibilnom iglom u toku izvođenja fiberbronhoskopije dobija se reprezentativan materijal koji omogućuje postavljanje definitivne citološke dijagnoze bolesti u visokom postotku. Rutinski na ovaj način treba uzimati materijal kod indirektnih znakova malignosti, te kod centralno i periferno lokalizovanih promjena sa urednim endoskopskim nalazom. Kombinovanjem citološke analize ovog materijala i materijala dobijenog perkutanom aspiracionom punkcijom pozitivnost citološke analize se povećava.

Ključne riječi: Fleksibilni bronhoskop, aspiraciona iglena punkcija, citologija karcinoma pluća

Ph.D.thesis

“Evaluation of transbronchial flexible-needle aspiration in lung cancer diagnostics”University of Novi Sad,Medical Faculty Novi Sad, 2000.

The study is aimed at confirming a presumption that the material obtained by flexible-needle aspiration in the course of fiber bronchoscopy can provide a definite cytological confirmation of the respiratory tract malignancy.

The investigation included 180 patients subclassified into 6 groups depending on their endoscopic and radiological findings. The material sent for cytologic examination included sputum, catheter aspiration and flexible-needle aspiration samples taken from all examined patients. The obtained cytological findings were correlated to a definite clinical and morphological diagnosis. The obtained results are given both in their absolute values and in percents of the simple probability. The mean probability and standard deviation are calculated for each group separately, as well as for all examined patients.

The results of the investigation show the sputum sample fails to be a representative material for the cytological analysis, except in patients with a directly seen squamous lung cancer.

The material obtained by catheter biopsy has a satisfactory mean accuracy, but is highly dependent on the type of the endoscopy finding and tumor site. It exhibits certain advantages with central tumors directly seen on endoscopy. The best results are obtained with the catheter biopsy of squamous lung tumors.

The flexible-needle aspiration biopsy can provide highly representative samples for the cytologic analysis, with a high mean accuracy and low dependence on the tumor site. The obtained cytological findings confirm the advantages of the latter method in all endoscopically registered lesions, especially when there is a normal endoscopy finding with central or peripheral lung lesions. By this method, the best results are gained in patients with indirect tumor signs and small-cell lung cancer.

Flexible-needle aspiration biopsy in the course of fiber bronchoscopy can provide a representative and reliable material for establishing a definite cytological diagnosis of the lung malignancy. The method should be routinely applied in patients with indirect tumor signs, as well as with central and peripheral lung lesions and a normal endoscopy finding. Better positivity is achieved by a combined cytological analysis of thus obtained material and the samples obtained by percutaneous aspiration biopsy.

Key words:Flexible bronchoscopy, aspiration flexible needle, cytology lung cancer