



# EUS v diagnostice a stagingu duktálního karcinomu pankreatu – úskalí a limity

M. Dastych

Interní gastroenterologická klinika, FN Brno a Lékařská fakulta MU

Přednosta MUDr J. Dolina, PhD



# Endoskopická ultrasonografie

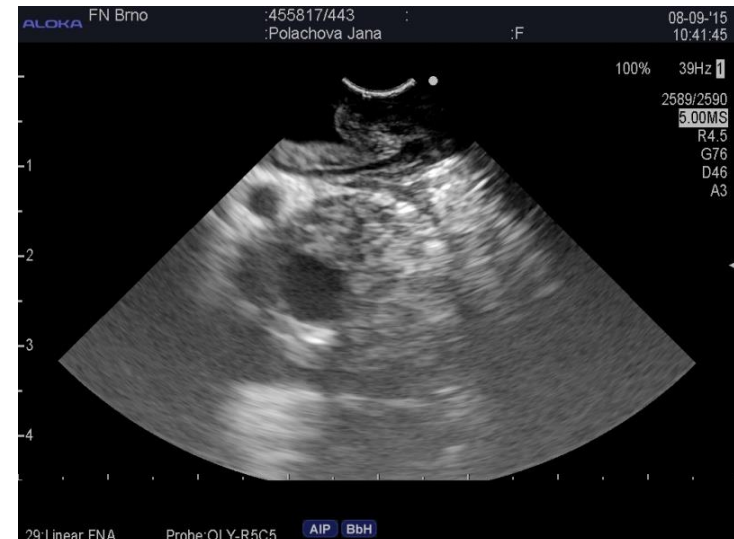
- Historie
- Vybavení
- Způsoby zobrazení



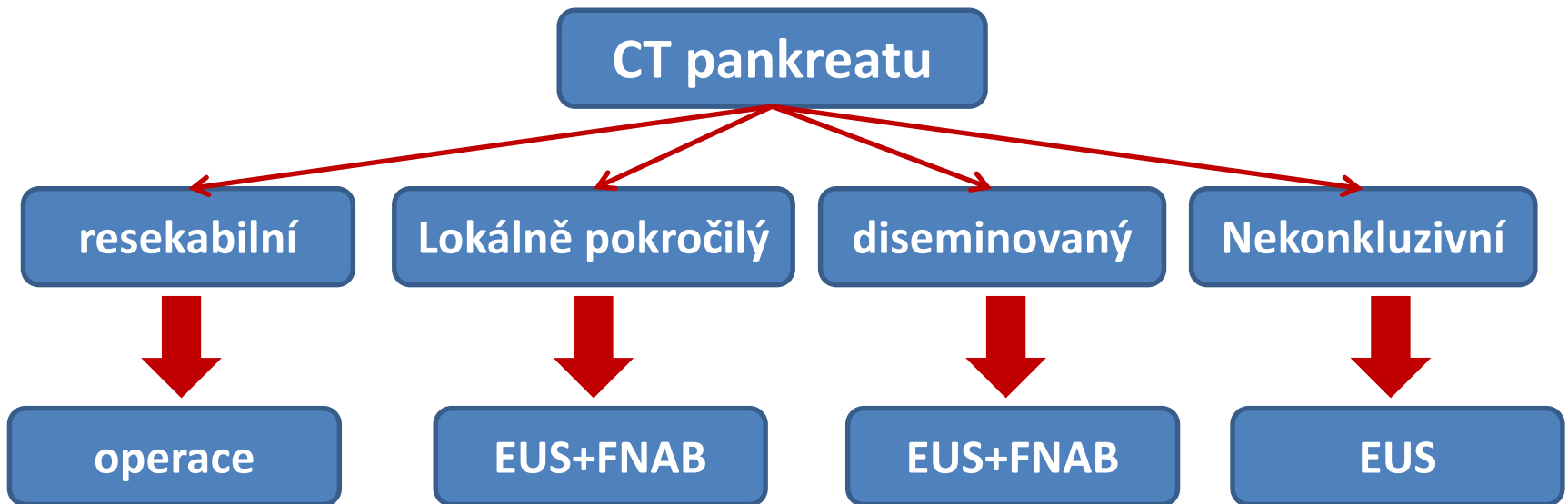
Radiální EUS - diagnostický



Lineární EUS – diagnostický a terapeutický



# EUS a duktální Ca pankreatu - indikace



- EUS dokáže popsat rozsah léze, invazi do cévních struktur (AMS, Tr. C., AH, VP, VL), lymfadenopatii, mts v levém jaterním laloku – lokální staging
- FNAB – získání vzorku tkáně k cytologickému a histologickému vyšetření

# Kontraindikace EUS, FNAB

- Nesouhlas pacienta
- Oběhově nestabilní pacient
- Perforace GIT
- INR > 1,5
- Trombocyty < 50
- Duální antiagregace
- *Resekce na horním GIT (BI, II, HPDE, gastrektomie)*

# Komplikace a úskalí při provádění EUS FNAB ze solidních lézí pankreatu

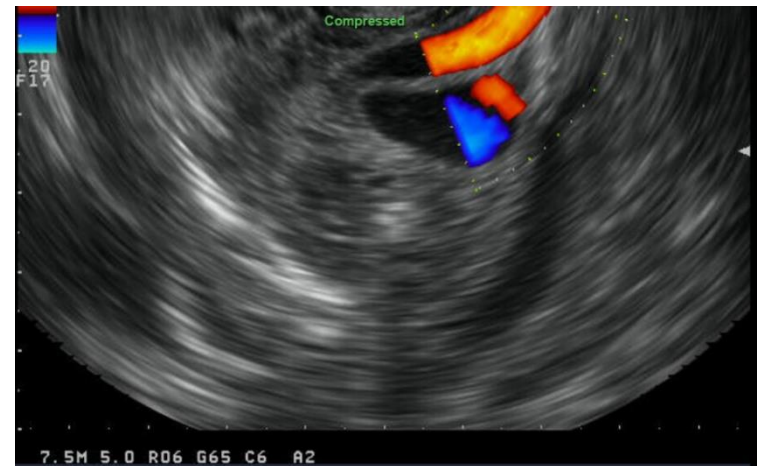
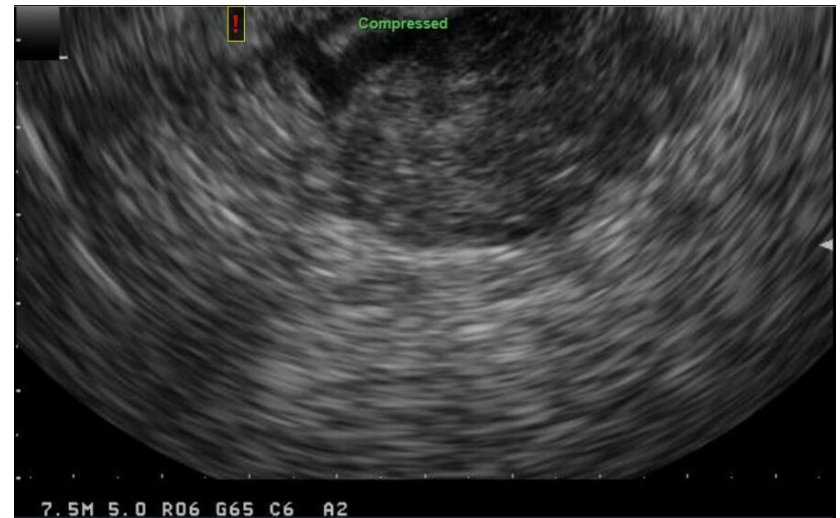
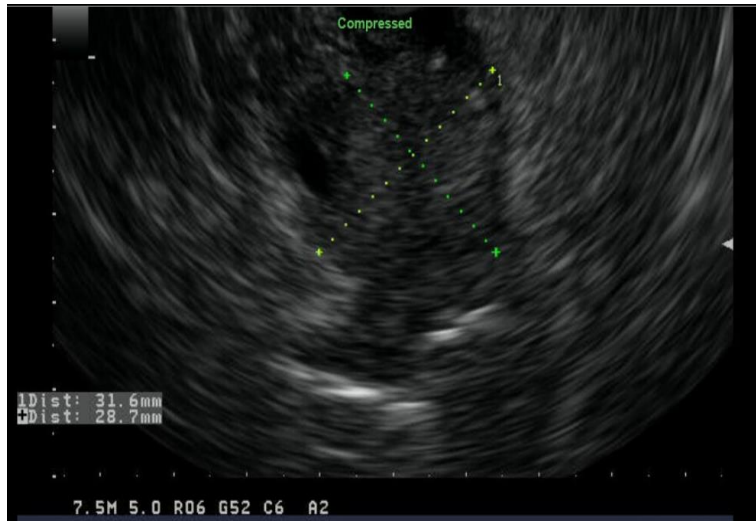
- Perforace (0,4%)
- Krvácení (1,3%)
- Infekce (0,3%)
- Pankreatitida (0,6%)
- Tumor seeding



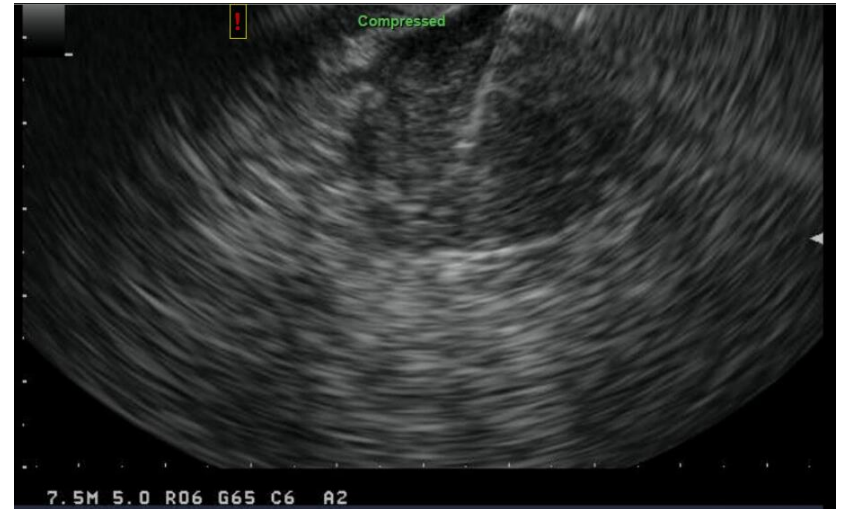
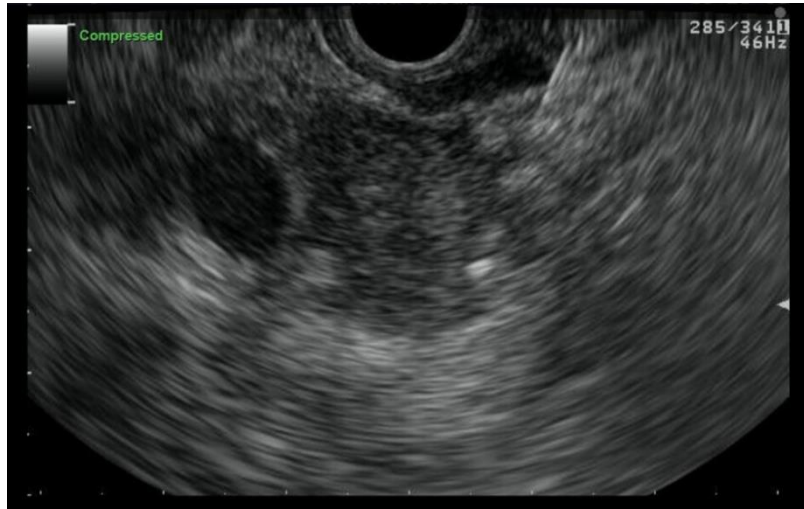
Celkem cca 3%

- Stenózy jícnu, pyloru a duodena
- Interpozice cévních struktur, orgánů
- Riziko falešné negativity

# Duktální Ca pankreatu - nálezy



# Duktální Ca pankreatu - FNAB



# Výtěžnost EUS FNAB

	Medián %	IQR %	CP, medián %
Senzitivita	83	54-95	73
Specificita	100	71-100	93
Negativní prediktivní hodnota	<b>72</b>	16-92	

*Hartwig W et al Preoperative tissue diagnosis for tumours of the pancreas. Bf J Surg, 2009*

*Fritscher-Ravens A. et al. Comparison of endoscopic ultrasound guided fine needle aspiration . Am J Gastroenterol, 2002*



# Děkuji za pozornost

