

CT-OM VOĐENA TRANSTORAKALNA BIOPSIJA IZVEDENA TEHNIKOM CORE BIOPSIJE: BEZBEDNOST I USPEŠNOST PROCEDURE

Aleksandar Tasić¹, Dragan Stojanov^{1,2}, Miloš Stamenković¹, Bojan Ilić³, Marija Topalović⁴

¹Univerzitetski klinički centar Niš, Centar za radiologiju, Niš, Srbija

²Univerzitet u Nišu, Medicinski fakultet, Niš, Srbija

³Univerzitetski klinički centar Niš, Klinika za grudnu hirurgiju, Niš, Srbija

⁴Univerzitetski klinički centar Niš, Klinika za pulmologiju, Niš, Srbija

Kontakt: Aleksandar Tasić

Vojvode Mišića 75/37, 18000 Niš, Srbija

E-mail: dr.aleksandartasic@yahoo.com

Perkutana transtorakalna biopsija (PTTB) predstavlja minimalno invazivnu metodu, kojom se pribavlja uzorak tkiva iz uočene promene grudnog koša za dalju analizu, u cilju postavljanja dijagnoze.

Cilj ovog rada je utvrđivanje uloge percutane transtorakalne biopsije, u svetlu trenutnih međunarodnih preporuka za obavljanje intervencije, kao i predstavljanje naših iskustava – stepena uspeha i komplikacija.

Studijom je obuhvaćeno 57 bolesnika (17 žena i 40 muškaraca) prosečne starosti 64,4 godine, koji su bili podvrgnuti procedurama biopsije od januara 2016. do novembra 2019. godine. Postupak je izvršen tehnikom CORE biopsije, korišćenjem automatizovanog BARD MAGNUM sistema za CORE biopsiju za višestruku upotrebu, iglama prečnika 14 G – 18 G, pod vođstvom GE 16 i GE 64 aparata za višerednu kompjuterizovanu tomografiju, uz post-proceduralno skeniranje za procenu komplikacija. Materijal je potom upućivan na Kliniku za patologiju Kliničkog centra Niš.

Procedura je bila uspešna kod 53 bolesnika (92,98%). Od komplikacija zabeležen je pneumotoraks kod 14 bolesnika (24,56%), hemoptizije kod 4 bolesnika (7%) i intrapulmonalno krvarenje kod 10 bolesnika (17,54%). Samo 4 slučaja pneumotoraksa (7%) zahtevali su plasiranje drenažnog katetera. Najmanja lezija bila je prečnika 20 mm, a najduži put kroz plućni parenhim bio je 50 mm.

Na osnovu naših rezultata možemo zaključiti da je transtorakalna biopsija vođena CT-om i tehnikom CORE biopsije minimalno invazivna, jeftina procedura, sa visokom stopom dijagnostičke tačnosti i prihvatljivo niskom stopom komplikacija, te je stoga jedan od obaveznih koraka koji treba razmotriti u dijagnostici torakalnih masa.

Acta Medica Medianae 2022;61(3):43-48.

Ključne reči: biopsija, percutana, transtorakalna, kompjuterizovana tomografija (CT), pneumotoraks