

Originalni rad

UDC: 616.24-073/-076
doi: 10.5633/amm.2023.0416**PERKUTANA BIOPSIJA PERIFERNIH LEZIJA PLUĆA
VOĐENA SLIKOM: POREĐENJE BIOPSIJE VOĐENE
ULTRAZVUKOM I BIOPSIJE VOĐENE
KOMPJUTERIZOVANOM TOMOGRAFIJOM***Aleksandar Tasić^{1,2}, Dragan Stojanov^{1,2}, Miloš Stamenković¹, Pavle Pešić¹, Daliborka Marić³*¹Univerzitetski klinički centar Niš, Centar za radiologiju, Niš, Srbija²Univerzitet u Nišu, Medicinski fakultet, Niš, Srbija³Univerzitetski klinički centar Republike Srpske, Institut za kliničku radiologiju, Banja Luka, Bosna i HercegovinaKontakt: Aleksandar Tasić
Vojvode Mišića 75/37, 18000 Niš, Srbija
E-mail: dr.aleksandartasic@yahoo.com
Telefon: +381600723672; +38118301662

Perkutana biopsija vođena kompjuterizovanom tomografijom (engl. *computed tomography* – CT) dobro je ustanovljena tehnika za pribavljanje uzoraka iz promena grudnog koša, pluća i medijastinuma. Međutim, zbog prednosti koje ultrazvučno vođena biopsija ima u kontroli procedure u realnom vremenu i odsustva jonizujućeg zračenja, ne treba je potcenjivati. Cilj ove studije, koja je obuhvatila 77 bolesnika (59 muškaraca i 18 žena) sa perifernim promenama pluća, bio je da utvrdi odnos ultrazvučno vođene biopsije i biopsije vođene CT-om upoređivanjem trajanja intervencije, dijagnostičke uspešnosti i stope komplikacija, kao i ispitivanjem njihove povezanosti sa veličinom promena i prečnikom igle.

Histološka dijagnoza je uspešno postavljena obema tehnikama (95,65% kod ultrazvuka (UZ), odnosno 90,32% kod CT-a). Postoji statistički značajna razlika između stope komplikacija i načina vođenja procedure; evidentiran je značajno veći broj svih, a posebno teških komplikacija, kod biopsija vođenih CT-om – 22,58% spram 2,17% ($p < 0,001$). Procedura vođena CT-om traje znatno duže od one vođene UZ-om (42,48 minuta \pm 5,12 minuta naspram 16,80 minuta \pm 3,42 minuta). Utvrđeno je da postoji značajna negativna korelacija između veličine lezije i trajanja procedure kod biopsije vođene CT-om: što je manja lezija, to duže traje procedura.

Iako su obe tehnike veoma pouzdane i skoro jednako uspešne u obezbeđivanju adekvatnih uzoraka za postavljanje histološke dijagnoze, s obzirom na veću stopu teških komplikacija i duže trajanje procedure prilikom vođenja CT-om, kod perifernih promena u plućima uvek treba prvo razmotriti biopsiju vođenu UZ-om.

*Acta Medica Medianae 2023; 62(4):127-132.***Ključne reči:** *ultrazvuk, kompjuterizovana tomografija, torakalna biopsija, biopsija pluća*

"This work is licensed under a Creative Commons Attribution 4.0 International (CC BY 4.0) Licence".