

Diagnosticcká výtěžnost core needle biopsie u rezistencí hlavy a krku

Jakubo M.¹, Salzman R.¹

¹Klinika Otorinolaryngologie a chirurgie hlavy a krku Fakultní nemocnice Olomouc a Lékařské fakulty Univerzity Palackého v Olomouci

Úvod

Core needle biopsie (CNB) je miniinvazivní diagnostická metoda prováděná obvykle pod ultrazvukovou kontrolou (UZ), využívaná v diagnostice rezistencí hlavy a krku. Umožňuje přesný odběr tkáně při zachování její architektury pro následné patologické vyšetření. Získání přesné předoperační diagnózy může snížit potřebu diagnostických operačních výkonů a urychlit rozhodování o další léčbě.

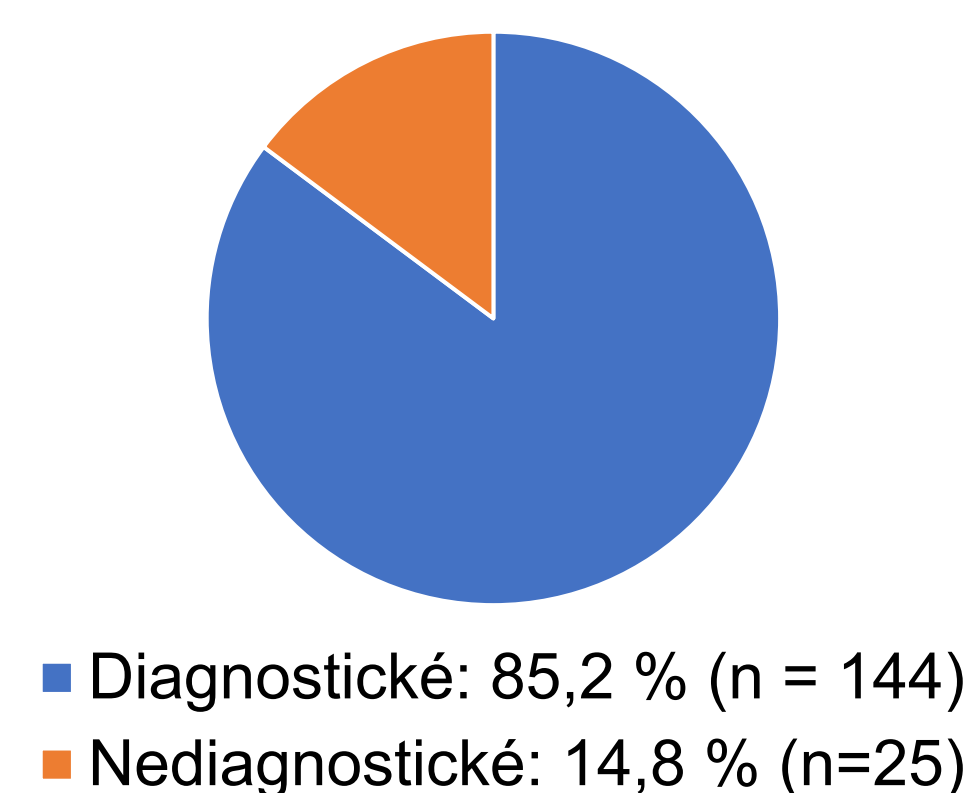
Metodika

Retrospektivně byli hodnoceni pacienti, kteří v letech 2024–2025 podstoupili UZ navigovanou CNB pro rezistenci hlavy a krku na našem pracovišti. Celkem bylo provedeno 169 CNB. Hodnocena byla diagnostická výtěžnost CNB. U pacientů následně indikovaných k operačnímu výkonu byla hodnocena shoda výsledku histologie z CNB s definitivní histologií a dále shoda při rozlišení maligních a benigních lézí. Stanovena byla senzitivita, specifita, PPV a NPV. Analýza diagnostické přesnosti zahrnovala pouze případy s diagnostickým vzorkem CNB a současně s výsledkem histologie z tkáně získané při operaci

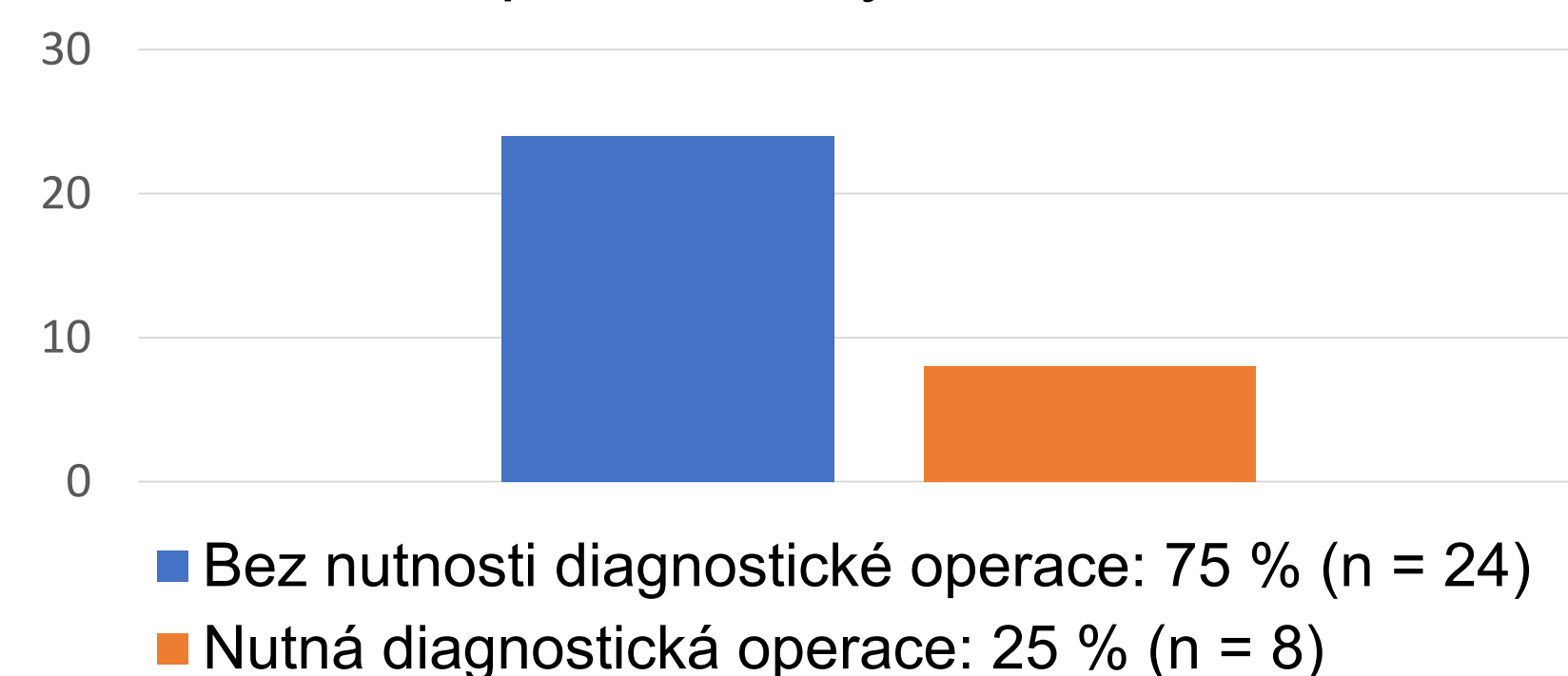
Výsledky

- Celkem provedeno **169 UZ navigovaných CNB**
- Diagnostický vzorek získán ve **144 případech (85,2 %)**
- Zastoupení: 104 krčních uzlin, 60 průšních žláz, 4 podčelistní žlázy a 1 štítná žláza
- Operační verifikace dostupná u **66 případů**, z toho **52 s diagnostickým výsledkem CNB**
- **Celková shoda** CNB s definitivní histologií **byla 81 % (42/52)**
- Shoda v rozlišení **maligní vs. benigní léze dosáhla 90 % (44/49)**
- **Senzitivita 88 %, specifita 100 %, PPV 100 %, NPV 14 % (1 true-negative případ)**
- Nediagnostické vzorky se nejčastěji vyskytovaly u spinocelulárního karcinomu (11 %; 4/36) a lymfomu (11 %; 3/26)
- U **32 pacientů s lymfomem** umožnila CNB vyhnout se diagnostickému operačnímu výkonu ve **24 případech (75 %)**

Diagnosticcká výtěžnost CNB



CNB a potřeba diagnostické operace u pacientů s lymfomem



Cíl

Zhodnotit diagnostickou výtěžnost a přesnost UZ navigované CNB u rezistencí hlavy a krku ve srovnání s definitivním histopatologickým nálezem.

Závěry

UZ navigovaná CNB představuje efektivní a miniinvazivní metodu diagnostiky rezistencí hlavy a krku s vysokou diagnostickou výtěžností a dobrou shodou s definitivní histologií. CNB může snížit potřebu diagnostických operačních výkonů, zejména u pacientů s lymfomem, a představuje vhodnou součást diagnostického algoritmu.

Poděkování

Podpořeno MZ ČR – RVO (FNOI, 00098892) a interním grantem IGA_LF_2026_018