

ANALISI RETROSPETTIVA SU 450 BIOPSIE POLMONARI ESEGUITE CON SISTEMA DI NAVIGAZIONE AD INFRAROSSI (SIRIO)

Tipologia: Comunicazione orale

Sezione di studio: Radiologia Interventistica

Referente:

FAIELLA ELIODORO - Roma (RM)

Autori:

- FRAUENFELDER G.
- LUPPI G.
- SANTUCCI D.
- BEOMONTE ZOBEL B.
- GRASSO F.

Testo dell'abstract

Scopo

Valutare l'efficacia del sistema di navigazione (SIRIO) per l'esecuzione di biopsie polmonari percutanee TC-guidate, basandosi su dimensioni e localizzazione delle lesioni sospette.

Materiale e metodi

Un totale di 450 Pazienti (età media 71 anni, 279 uomini, 171 donne) con sospetta lesione neoplastica polmonare e sottoposti a biopsia polmonare TC-guidata con sistema di navigazione SIRIO, sono stati suddivisi in tre gruppi in base al diametro massimo assiale della lesione (rispettivamente < 15 mm, 20±5mm, > 25 mm). Sono stati valutati per ciascun gruppo tempo di esecuzione (< o > a 30 minuti), localizzazione della lesione (centrale o periferica; localizzazione lobare), significatività istologica del campione, necessità di ricovero per complicanze maggiori (posizionamento di drenaggio, sanguinamenti).

Risultati

Non sono state trovate differenze significative riguardo al tempo di esecuzione (tempo medio di 37, 35 e 30 minuti rispettivamente per il gruppo 1, 2 e 3). Le lesioni localizzate in sede centrale ed ai lobi inferiori erano presenti nel 76%, 56% e 60% rispettivamente nel gruppo 1, 2 e 3. Campioni significativi per la diagnosi istologica sono stati ottenuti nel 98% dei casi in ciascun gruppo. Il ricovero si è reso necessario per 12 pazienti (8%) inclusi nel gruppo 3 e per 3 pazienti (2%) nel gruppo 1 e nel gruppo 2.

Conclusioni

Indipendentemente dalle dimensioni della lesione, SIRIO può essere considerato un sistema di navigazione sicuro ed efficace nelle biopsie polmonari TC-guidate, ottenendo significatività istologica del campione nel 98% dei casi, senza significative differenze nel tempo di esecuzione, nella frequenza di complicanze maggiori e quindi nei costi di gestione del paziente.