

**ΑΑ1**

# ΑΤΥΠΑ ΟΥΡΟΘΗΛΙΑΚΑ ΚΥΤΤΑΡΑ ΣΕ ΚΥΤΤΑΡΟΛΟΓΙΚΑ ΔΕΙΓΜΑΤΑ ΟΥΡΩΝ. ΑΝΑΔΡΟΜΙΚΗ ΜΕΛΕΤΗ 2 ΕΤΩΝ

**\*Κοσμάς Κωνσταντίνος\* (1), Μητροπούλου Γεωργία (2), Τσούμα Ελένη (3), Στυλιανός Στέλιος (3)**

(1) Κυτταρολογικό Εργαστήριο Γ.Ν.Ν.Θ.Α. «Η ΣΩΤΗΡΙΑ»

(2) Παθολογοανατομικό Εργαστήριο Νοσοκομείου Παιδων «Η Αγία Σοφία»

(3) Κυτταρολογικό Εργαστήριο Ε.Α.Ν.Πειραιά «ΜΕΤΑΞΑ»

**Εισαγωγή:** Η κυτταρολογική εξέταση των ούρων κατέχει σημαντική θέση στη διάγνωση των νεοπλασιών του ουροποιητικού συστήματος καθώς και στην παρακολούθηση της πορείας των ασθενών υψηλού κινδύνου.

**Σκοπός:** Σκοπός της μελέτης αυτής, η αξιοπιστία της κυτταρολογικής εξέτασης δειγμάτων ούρων στα οποία ανευρέθησαν άτυπα ουροθηλιακά κύτταρα ύποπτα κακοηθείας.

**Υλικό και Μέθοδος:** Μεταξύ Σεπτεμβρίου 2013 και Σεπτεμβρίου 2015 πραγματοποιήθηκε ανασκόπηση όλων των πλακιδίων από το αρχείο του κυτταρολογικού εργαστηρίου του Ε.Α.Ν.Π. «ΜΕΤΑΞΑ» όπου η κυτταρολογική διάγνωση ανέφερε την παρουσία άτυπων ουροθηλιακών κυττάρων ύποπτων κακοηθείας. Ο έλεγχος έδειξε 31 ασθενείς στους οποίους μπορέσαμε να συσχετίσουμε τα αποτελέσματα της κυτταρολογικής διάγνωσης με εκείνα της ιστολογικής βιοψίας.

**Αποτελέσματα:** Από τους 31 ασθενείς, 25 (μέση ηλικία τα 60,3 έτη) ήταν άνδρες και 6 (μέση ηλικία τα 69,1 έτη) ήταν γυναίκες. Μόνο στους 18 άνδρες και στη 1 γυναίκα είχε προηγηθεί έλεγχος της κάτω κοιλίας υπό U/S ή CT ο οποίος ανέφερε την ύπαρξη μάζας στην ουροδόχο κύστη και συνεστήθη περαιτέρω διερεύνηση. Στην κυτταρολογική απάντηση των ασθενών αυτών αναφέρθηκε η παρουσία άτυπων ουροθηλακών κυττάρων ύποπτων κακοηθείας, ασχέτως αν υπήρχαν και κυτταρικές αλλοιώσεις άλλης αιτιολογίας (π.χ. φλεγμονής, ακτινοθεραπείας, χημειοθεραπείας, χειρισμών στην περιοχή κ.α.) και συνεστήθη κυστεοσκοπικός έλεγχος και λήψη βιοψίας. Και στους 31 ασθενείς, η ιστολογική εξέταση ανέδειξε την παρουσία θηλωδών ουροθηλιακών καρκινωμάτων υψηλού βαθμού κακοηθείας.

**Συμπεράσματα:** Η ανεύρεση άτυπων ουροθηλακών κυττάρων ύποπτων κακοηθείας στην κυτταρολογική εξέταση ούρων αποδεικνύεται να είναι σημαντικό εύρημα υπέρ της διάγνωσης τουλάχιστον των υψηλού βαθμού κακοηθείας θηλωδών ουροθηλιακών καρκινωμάτων, λαμβάνοντας πάντοτε υπόψη την εμπειρία και την ικανότητα του κυτταρολόγου στο να μπορεί να διακρίνει την ύποπτη για κακοήθεια κυτταρική ατυπία από την ατυπία άλλης αιτιολογίας.