

AA4

## ΚΥΤΤΑΡΟΛΟΓΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ ΔΕΙΓΜΑΤΩΝ ΟΥΡΩΝ. ΑΝΑΔΡΟΜΙΚΗ ΜΕΛΕΤΗ 2 ΕΤΩΝ

\*Κοσμάς Κωνσταντίνος\* (1), Μητροπούλου Γεωργία (2), Στυλιανός Στέλιος (3),  
Τσούμα Ελένη (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 σημαντικό ρόλο στη διάγνωση των νεοπλασιών του ουροποιητικού συστήματος καθώς και στην παρακολούθηση της πορείας των ασθενών υψηλού κινδύνου.

**Σκοπός:** Ο έλεγχος της αξιοπιστίας της κυτταρολογικής εξέτασης δειγμάτων ούρων σε διετή αναδρομική μελέτη.

**Υλικό και Μέθοδος:** Τα δεδομένα αφορούν σε 638 περιπτώσεις κυτταρολογικών δειγμάτων ούρων από ασθενείς του Ε.Α.Ν.Π. «ΜΕΤΑΞΑ» της διαιτίας μεταξύ Σεπτεμβρίου 2013 και Σεπτεμβρίου 2015 τα οποία επεξεργάστηκαν με τη συμβατική μέθοδο και τη μέθοδο υγρής φάσης και χρώστηκαν κατά Παπανικολάου. Στην μελέτη μας συμπεριλήφθηκαν μόνο τα κατάλληλα δείγματα προς στήριξη ασφαλούς κυτταρολογικής διάγνωσης.

**Αποτελέσματα:** Από τα συνολικά 638 δείγματα, 526 (82,4%) διαγνώστηκαν ως αρνητικά για κακοήθεια, 38 (6%) ως θετικά για κακοήθεια (καρκινώματα εκ του μεταβατικού επιθηλίου υψηλού βαθμού κακοηθείας ή άλλης κακοήθους νεοπλασίας), ενώ σε 74 (11,6%) περιπτώσεις ασθενών αναφέρθηκε η παρουσία άτυπων ουροθηλιακών κυττάρων ύποπτων κακοηθείας και συνεστήθη κυστεοσκοπικός έλεγχος και λήψη βιοψίας. Η ιστολογική εξέταση στις 31 από τις 74 αυτές περιπτώσεις ανέδειξε την παρουσία θηλωδών ουροθηλιακών καρκινωμάτων υψηλού βαθμού κακοηθείας ενώ για τις υπόλοιπες 43 περιπτώσεις δεν κατέστη δυνατή η επικοινωνία με τους ασθενείς οπότε και δεν μπορέσαμε να πάρουμε περαιτέρω πληροφορίες.

**Συμπεράσματα:** Η κυτταρολογική εξέταση των ούρων αποδεικνύεται ως χρήσιμη διαγνωστική μέθοδος στα χέρια των ουρολόγων, τουλάχιστον των υψηλού βαθμού κακοηθείας θηλωδών ουροθηλιακών καρκινωμάτων καθώς και των μεταστατικών νεοπλασιών στην ουροδόχο κύστη, ιδιαίτερα όταν αυτή συνδυάζεται με άλλες διαγνωστικές εξετάσεις λαμβάνοντας πάντοτε υπόψη την εμπειρία και την ικανότητα του κυτταρολόγου.