
Abstract 4:11-7

Tisdag den 3:e september

10:45-12:15

Park Inn

Detektion av blåstumörer; Optimering av blåsans kontrastfyllnad och volym i utsöndringsfas

Anton Jansson, Pär Dahlman, Monica Segelsjö, Malin Helenius. Akademiska sjukhuset, Uppsala.

anton.rahm.jansson@gmail.com

Bakgrund: För tumördiagnostik i de övre urinvägarna är DT-urografi idag den etablerade metoden. För de nedre urinvägarna är cystoskopi fortfarande det viktigaste diagnostiska verktyget. DT-urografi utförd med välfylld urinblåsa kan diagnostisera blåstumörer med en sensitivitet jämförbar med cystoskopi. Sedan tidigare finns studier som visar hur optimal blåsfyllnad fås i kortikomedullär fas men ingen som inriktar sig på både en välfylld blåsa i kortikomedullär- och utsöndringsfas.

Syfte: Syftet med studien var att optimera förutsättningarna att diagnostisera blåstumörer genom att kombinera en välfylld urinblåsa i kortikomedullär fas och en välfylld, homogent kontrastfylld urinblåsa i utsöndringsfas; med minimerad skiktbildning mellan kontrastmedel och urin genom att patienten tömmer blåsan efter kortikomedullärfasen, samt optimera väntetiden mellan de två faserna med avseende på blåsåterfyllnad.

Material och Metod: 73 patienter som genomgick DT-urografi med tumörfrågeställning inkluderades i studien och randomiserades i 3 grupper. Alla patienter undersöktes med singlebolus 3-fas DT protokoll. Grupp A undersöktes med standardprotokollet med 5 min väntetid mellan kortikomedullär och utsöndringsfas. Grupp B och C uppmanades tömma blåsan efter kortikomedullärfasen och vänta 15-30 min innan utsöndringsfasen. Grupp B undersöktes i rygläge och grupp C i bukläge. Samtliga patienter fick under 2 h innan undersökningens dricka 1 liter vatten och instruerades att inte tömma blåsan.

Resultat: Medianen för graden av kontrastfyllnad av blåsan i grupp A var 20% jämfört med 100% i grupp B och C. Den genomsnittliga väntetiden mellan faserna var 20 minuter för patienterna i grupp B och 32 minuter i grupp C. Blåsvolymen i utsöndringsfas minskade med i genomsnitt 29% för grupp B och 17% i grupp C. Trendkurvor indikerar att blåsvolymen bör vara lika i kortikomedullär fas och i utsöndringsfas efter ca 45 min.

Slutsats: Miktion efter den kortikomedullära fasen i kombination med en fördröjd utsöndringsfas skapar förutsättning för förbättrad detektion av blåstumörer.