
Abstract 4:11-6

Tisdag den 3:e september

10:45-12:15

Park Inn

Är CT lika bra för att upptäcka blåstumörer som cystoskopi?

*Malin Helenius, Einar Brekkan, Pär Dahlman, Anders Magnusson. Akademiska sjukhuset, Uppsala
malinsjoblom@hotmail.com*

Introduktion: På vår klinik ingår nativ, corticomedullär och utsöndringsfas som rutin vid CT-undersökning av urinvägarna (CTU) vid utredning av tyst makroskopisk hematuri. Hela urinvägarna undersöks i alla tre faserna. Syftet med den här studien var att utvärdera hur bra vårt protokoll är för att upptäcka blåstumörer och jämföra det med resultaten från cystoskopiundersökningarna.

Material och metod: Under en treårsperiod (2005-2008) tillfrågades samtliga patienter med tyst makroskopisk hematuri, som remitterades för CTU, om att vara med i studien. Cystoskopisvar och slutdiagnos hämtades från journalerna. CTU-svaren hittades i röntgenavdelningens arkiv (RIS).

Resultat: 488 patienter inkluderades och 54 patienter hade slutdiagnosen blåstumör. Hos 48 (89%) av dessa patienter var blåstumören nämnd i röntgensvaret. Hos 5 patienter utan blåstumör var blåstumör nämnd i röntgensvaret. Sensitiviteten att hitta en blåstumör med vårt protokoll var 0.89, specificiteten 0.99, positive predictive value 0.91 och negative predictive value 0.99. Cystoskopi hittade blåstumör hos 48 (89%) patienter och en undersökning var falskt positiv. Cystoskopi uppvisade en sensitivitet på 0.89, en specificitet på 1.0, ett positivt predictive value 0.98 och ett negativt predictive value 0.99.

Konklusion: Sensitivitet och specificitet för CT var hög och jämförbara med andra studier där man använt utsöndringsfasen för att bedöma blåsan. Alltså kan vårt protokoll användas för att bedöma blåsan och sannolikt kan man avstå från cystoskopi vid en normal CT-undersökning.