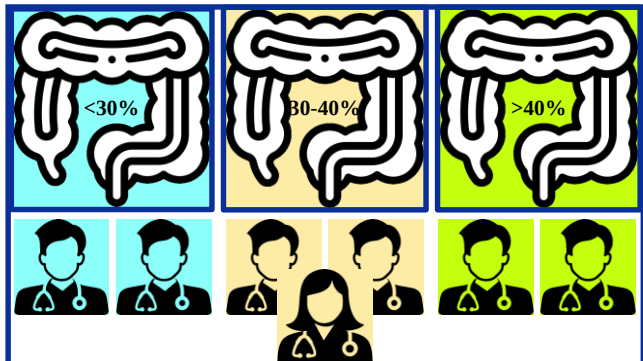


Az Adenoma Detekciós Ráta hatása a post-polypectomiás surveillance irányelv-követésére

Magyar Dániel, Kui Balázs, Fábíán Anna, Bősze Zsófia, Szántó Flóra, Vasas Béla, Bacsur Péter, Bálint Anita, Farkas Bernadett, Farkas Klaudia, Ivány Emese, Rutka Mariann, Molnár Tamás, Bor Renáta, Szepes Zoltán

Bevezetés: A colorectalis daganatok post-polypectomiás követésének optimális időzítését az ESGE irányelvek a polipok száma, mérete és szövettani jellemzői alapján határozzák meg. A klinikai gyakorlatban azonban az ajánlások alkalmazása variabilis lehet.

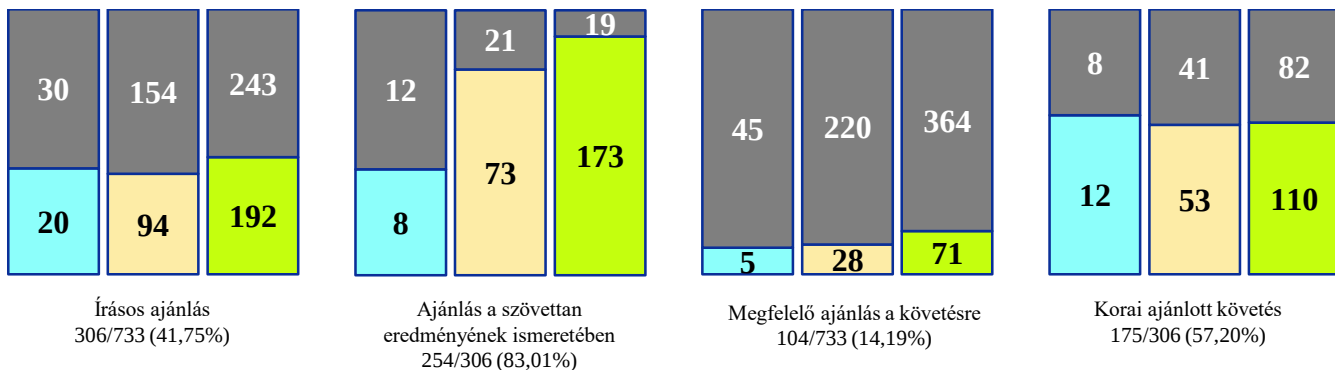


Célkitűzés: Vizsgálatunk célja annak értékelése volt, hogy az endoszkópos minőségi mutatóként használt Adenoma Detekciós Ráta (ADR) összefügg-e a post-polypectomiás surveillance ajánlások alkalmazásával.

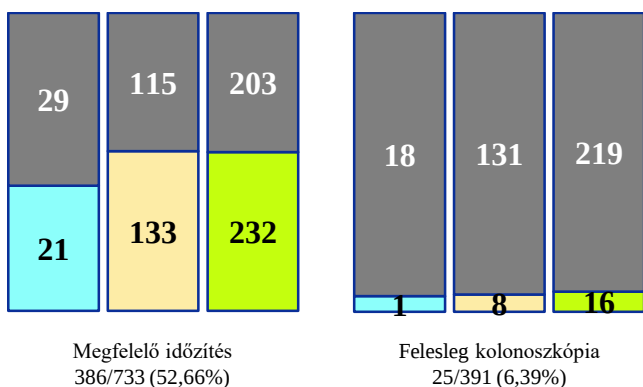
Módszerek: Retrospektív, egycentrumos vizsgálatunkban a Szegedi Tudományegyetemen 2019 és 2022 között végzett szűrő kolonoszkópiák adatait elemeztük. A követési javaslatokat és azok megfelelőségét az ESGE 2020-as irányelve [1] alapján értékeltük. A vizsgálatban részt vevő hét orvost ADR alapján három csoportba soroltuk (<30%, 30–40%, >40%).

Eredmények: Összesen 733 kolonoszkópos vizsgálat került elemzésre (index N=607, 1. surveillance N=97, 2. surveillance N=23, 3. surveillance N=5, 4. surveillance N=1), 3-6 éves követési periódussal.

A követő kolonoszkópiáról szóló ajánlástétel



Surveillance időzítés a gyakorlatban



Az ajánlástétel, vagy a gyakorlatban a követés időzítése megfelelő volt az esetek 59,53%-ában, továbbá a surveillance-t nem igénylő polypok esetén a követés helyesen leállt az esetek 88,24%-ában. A 30%-nál alacsonyabb ADR-rel rendelkező endoszkóposok mutatták a legalacsonyabb adherenciát az irányelv követésére (42,00%). Az ESGE irányelvtől eltérő követési dátumot ajánlottak 86 betegnél, többségében korábbi időpontot javasolt az összes endoszkópos (N=65, 75,58%).

Következtetés: A post-polypectomiás surveillance dokumentálása és irányelv szerinti alkalmazása a gyakorlatban nem kielégítő. Az alacsonyabb ADR-rel rendelkező endoszkóposok alacsonyabb guideline-adherenciát mutatnak. Az eltérések túlnyomórészt túl korai kontrollvizsgálatokhoz vezetnek, ami a kolonoszkópos kapacitás felesleges terhelését eredményezheti. Az ADR nemcsak detekciós, hanem döntéshozatali minőségi indikátorként is értelmezhető.

[1] Hassan C, Antonelli G, Dumonceau JM, Regula J, Bretthauer M, Chaussade S, Dekker E, Ferlitsch M, Gimeno-Garcia A, Jover R, Kalager M, Pellisé M, Pox C, Ricciardiello L, Rutter M, Helsing LM, Bleijenbergh A, Senore C, van Hooft JE, Dinis-Ribeiro M, Quintero E. Post-polypectomy colonoscopy surveillance: European Society of Gastrointestinal Endoscopy (ESGE) Guideline - Update 2020.

