



ΛΕΜΦΑΔΕΝΟΠΑΘΕΙΑ ΜΕΣΟΘΩΡΑΚΙΟΥ ΑΓΝΩΣΤΟΥ ΑΙΤΙΟΛΟΓΙΑΣ. Η ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΗ ΑΞΙΑ ΤΗΣ ΘΩΡΑΚΙΚΗΣ ΕΝΔΟΥΠΕΡΗΧΟΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑΣ (EBUS/EUS-b) ΣΤΗΝ ΚΛΙΝΙΚΗ ΠΡΑΞΗ

Χρυσικός Σεραφεΐμ, Παπανδριανός Σπύρος, Ρούσσης Ιωάννης, Παπαθεοδοσίου Κωνσταντίνος, Ντόνα Δέσποινα, Ντινίδη Χριστίνα, Ματθαίου Ανδρέας, Τόμος Ιωάννης, Μπέσα Βασιλική, Λιαπίκου Αδαμαντία

5^η Πνευμονολογική ΓΝΝΘΑ “ Η ΣΩΤΗΡΙΑ ”

ΕΙΣΑΓΩΓΗ

➤ Η ενδοβρογχική υπερηχογραφία με διαβρογχική αναρρόφηση δια λεπτής βελόνης (Endobronchial Ultrasound–Transbronchial Needle Aspiration, EBUS-TBNA) έχει αναδειχθεί ως βασική ελάχιστα επεμβατική τεχνική *για τη διερεύνηση ενδοθωρακικής λεμφαδενοπάθειας*.

➤ Στις περιπτώσεις λεμφαδενοπάθειας αγνώστου αιτιολογίας, όπου το φάσμα των πιθανών διαγνώσεων περιλαμβάνει κακοήθειες, κοκκιωματώδη νοσήματα και λοιμώξεις, η ανάγκη για ασφαλή και ακριβή δειγματοληψία είναι κρίσιμη.

ΣΚΟΠΟΣ

➤ Η αξιολόγηση της *διαγνωστικής ακρίβειας* και της κλινικής χρησιμότητας του EBUS/EUS-b στη διερεύνηση λεμφαδενοπάθειας αγνώστου αιτιολογίας.

ΥΛΙΚΟ-ΜΕΘΟΔΟΣ

➤ Πραγματοποιήσαμε μια *προοπτική μελέτη παρατήρησης* σε ασθενείς με λεμφαδενοπάθεια αγνώστου αιτιολογίας που παραπέμφθηκαν στην κλινική μας μεταξύ 01/1/2015 και 01/1/2025.

➤ Ασθενείς με γνωστό ή ύποπτο πρωτοπαθές καρκίνωμα πνεύμονα αποκλείστηκαν από τη μελέτη, ενώ συμπεριελήφθησαν ασθενείς με προηγουμένως θεραπευμένο καρκίνο.

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

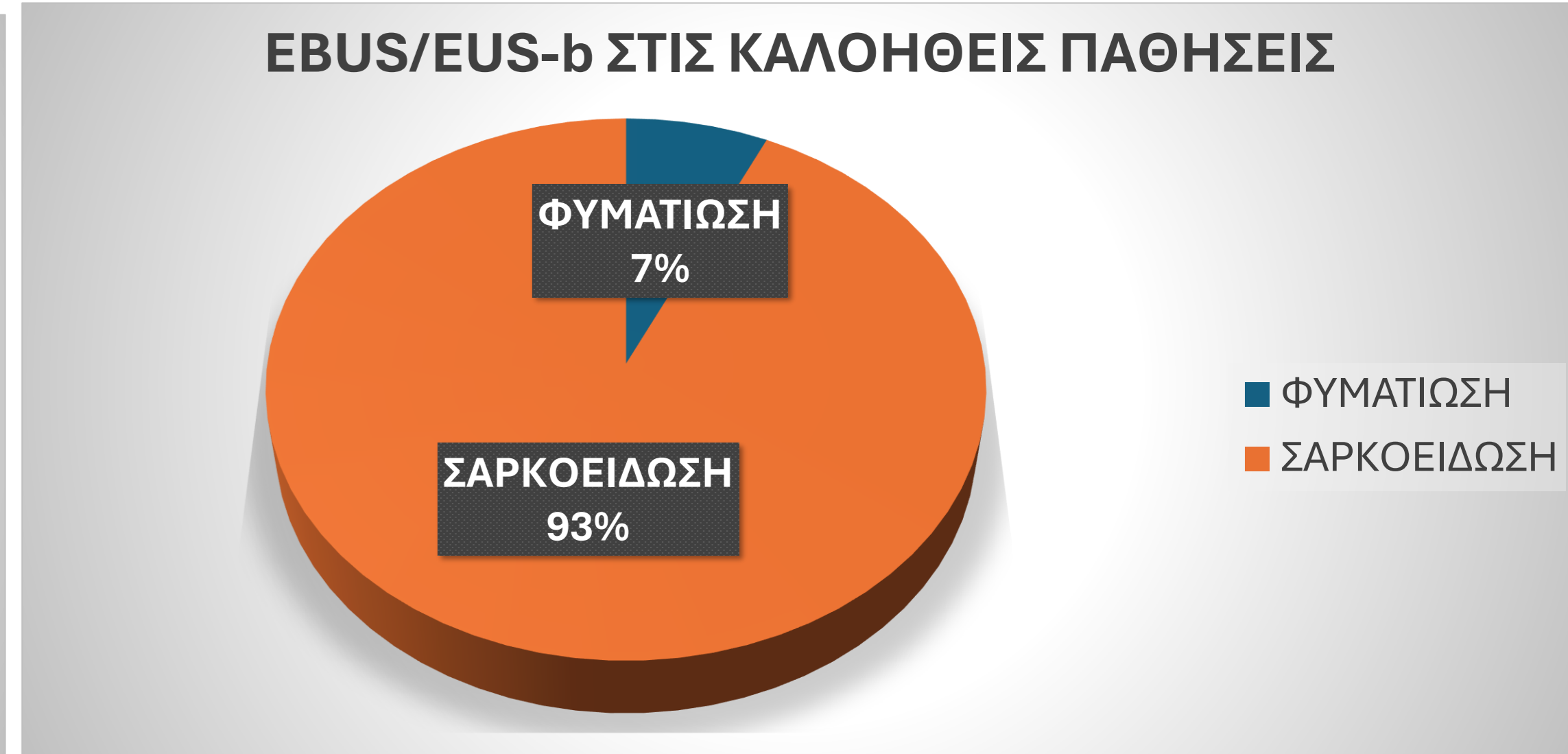
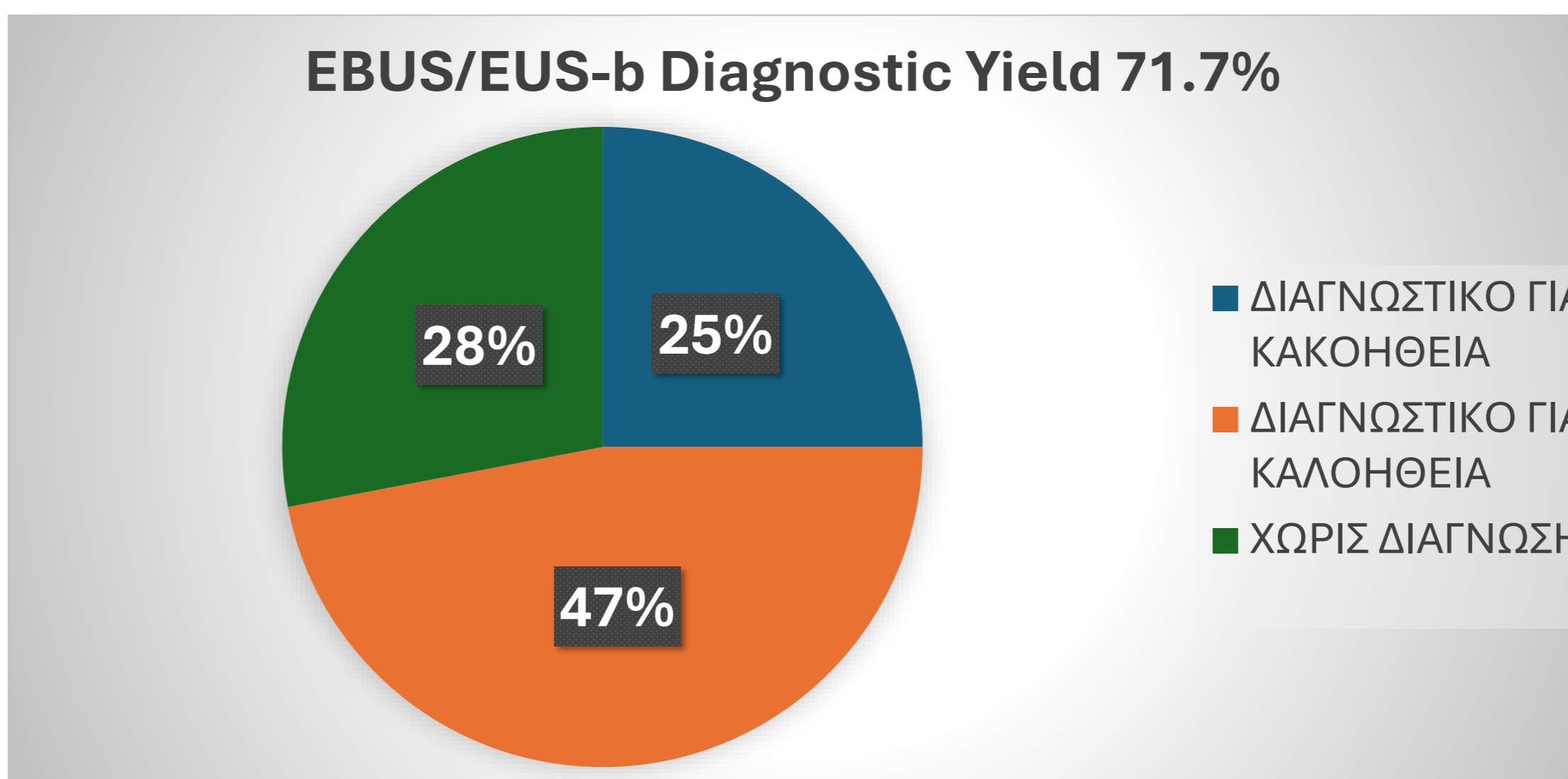
Characteristics	Baseline data, N (%)
Total no	187
Age, mean (SD)	57.7 (11.3)
Gender	
Male	111 (59.4)
Female	76 (40.6)
Smoking	124 (66)
Radiological data	
Chest CT	120 (63.8)
PET/CT	22 (11.7)
CT+PET/CT	46 (24.5)
Type of procedure	
EBUS alone	172 (91.5)
EUS-b alone	4 (2.1)
EBUS/EUS-b	12 (6.4)
Diagnostic Yield	
Diagnostic for malignancy	48 (25)
Diagnostic for benign disease	87 (47)
Non diagnostic	52 (28)
Final diagnosis	
Sarcoidosis stage I	48 (56.5)
Sarcoidosis stage II	37 (43.5)
Tuberculosis	7 (3.7)
Lung Cancer	38 (2.2)
Extrathoracic malignancy	3 (1.6)
Lymphoma	6 (3.2)
Reactive Lymphadenopathy	48(25.5)

❑ Η ευαισθησία, ειδικότητα και αρνητική προγνωστική αξία του EBUS σε όλους τους ασθενείς με λεμφαδενοπάθεια αγνώστου αιτιολογίας ήταν 91%, 100% και 82% αντίστοιχα. Για τους ασθενείς με σαρκοείδωση η ευαισθησία ορίστηκε στο 95%.

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑ

✓ Το EBUS-TBNA αποτελεί εξαιρετικά πολύτιμο εργαλείο στη διαγνωστική προσπέλαση της λεμφαδενοπάθειας αγνώστου αιτιολογίας.

✓ Η μέθοδος προσφέρει υψηλή διαγνωστική ακρίβεια, χαμηλή νοσηρότητα και δυνατότητα αποφυγής επεμβατικών χειρουργικών τεχνικών, καθιστώντας την επιλογή πρώτης γραμμής στη σύγχρονη επεμβατική πνευμονολογία.



n=85	N	%
Διάγνωση Σαρκοείδωσης ΑΚΤΙΝΟ/ΚΟ	48	56,5
ΣΤΑΔΙΟ	37	43,5
Διάγνωση Σαρκοείδωσης LY(%) ΑΠΟ BAL, μέση τιμή (SD)	27,89 (16,34)	
Διάγνωση Σαρκοείδωσης CD4/CD8 ΑΠΟ BAL, μέση τιμή (SD)	2,87 (1,87)	
Διάγνωση Σαρκοείδωσης Ε.Β. Βιοψία (+)	83	97,6
	2	2,4
Διάγνωση Σαρκοείδωσης SACE, μέση τιμή (SD)	70,1 (45,1)	

