

## 2. Souhrn

### Cíl:

Zhodnotit přínos dynamické kontrastní ultrasonografie pro diferenciální diagnostiku ložiskových jaterních lézí se zaměřením na solidní benigní jaterní postižení, s posouzením typických příznaků jednotlivých ložisek.

### Soubor a metoda:

Do studie jsme celkově zahrnuli 144 pacientů, které měli při ultrazvukovém vyšetření zjištěné ložisko; celkově jsme vyšetřili dynamickou kontrastní ultrasonografií 163 ložisek. Definitivní diagnosa ložisek byla ověřena pomocí výpočetní tomografie (26,4 %), magnetické rezonance (60,4 %) či histologickým vyšetřením ložiska (25,8 %).

V souboru převažovaly ženy (n=90) nad muži (n=54), průměrný věk vyšetřovaných byl 47,6 roku. Počet benigních ložisek (n=137) významně převyšoval léze maligní (n=26). V celém souboru pak dominoval nález hemangiomů (n=66), druhým nejčastějším hodnoceným ložiskovým postižením byla fokální nodulární hyperplazie (n=42). Ostatní ložiska byla sledována v menších počtech; zonální steatóza nebo asteatotické okrsky v 21 případech, metastatické postižení (n=15), HCC (n=7), regenerativní nodulární hyperplazie (n=5), periferní cholangiogenní karcinom (n=4). Zbývá 3 ložiska byla vzácným jaterním postižením: zánětlivý pseudotumor, hepatální adenom a epitheloidní angiomyolipom.

### Výsledky:

Celková přesnost vyšetření pro určení malignity či benignity ložiska byla 95,7 %. Z pohledu maligního ložiska byla senzitivita vyšetření 96,2 %, specificita 95,6 %, pozitivní prediktivní hodnota 80,6 % a negativní prediktivní hodnota 99,2 %. Celková přesnost pro druhovou charakterizaci ložiska byla v našem souboru 89,0 %. Špatně jsme druhově zařadili 18 ložisek (11 %), z toho 15 benigních (10,9 % ze všech benigních ložisek) a 3 maligní (11,5 % ze všech maligních ložisek).

Z 66 hemangiomů jsme jich 58 (87,9 %) správně druhově určili. V 8 případech nebyla charakteristika ložiska správná, avšak z těchto 8 jsme jich 6 správně rozpoznali jako benigní lézi. Pouze 2 ložiska byla námi určena jako ložiska maligní povahy dle CEUS. Celkově jsme tedy jako benigní správně zařadili 97,0 % ložisek hemangiomů.

FNH jsme správně diagnostikovali v 92,7 % (n=39), ze tří špatně určených ložisek jsme pouze jedno označili za maligní. Všechna 3 tato ložiska měla rozměry pod 20 mm včetně (17,20 a 20 mm). Přesnost pro ložiska FNH větší jak 20mm byla tedy v našem souboru 100 %. Celkově jsme jako benigní správně určili 97,6 % ložisek FNH.

### Závěr:

Přesnost CEUS celkově dle našich výsledků i publikovaných prací významně převyšuje senzitivitu i specificitu nativní ultrasonografie a je srovnatelná s výsledky CT a MR. Způsob vyšetření a použitá intravaskulární kontrastní látka přináší některé specifické opacifikační znaky benigních a maligních jaterních ložiskových lézí.