



הגישה לטיפול פוקאלי באמצעות מערכת פיז'ן טרנספרינאלי

דוד מרגל¹ יערה בר¹ סיון תובל¹ אירה בלו¹ צליל טבצ'ניק¹ עופר בנימינוב^{1,2} ג'ק בניאל¹
¹ המחלקה האורולוגית, מרכז רפואי רבין, ישראל

² המכון לדימות, מרכז רפואי רבין, ישראל

רקע: לאחרונה עקב התקדמות ההדמיה באמצעות MRI ואבחון באמצעות ביופסיות מכוונות ישנה עלייה באחוז הסרטנים באזור המעבר (TRANSITIONAL ZONE) וכן באזורים קדמיים (ANTERIOR ZONE) בערמונית. טיפול מקומי באזורים אלו מורכב ומחייב גישה טרנספרינאלית. מטרת תקציר זה היא לבחון היתכנות שימוש בטכנולוגיית פיז'ן בכדי להכווין טיפול פוקלי טרנספרינאלי.

תכנון מחקר ומשתתפים: ערכנו מחקר ראשוני על 14 גברים בעלי גידול סרטני שאותר באמצעות mpMRI באזורים קדמיים (n=9) ובאזור המעבר (n=5) מערכת פיז'ן MRI-US (Biojet, DK technologies) או MRI-US (Navigo, UC Care) שימשה להעברת נתונים על מיקום הגידול והכוונת הטיפול.

מדידות התוצאה: מדדנו את התוצאות הבאות: היתכנות הטיפול הממוקד, דיוק הפעולה (באמצעות MRI שבועיים לאחר הטיפול), כמות המחטים שנעשה בהם שימוש בניחות, וכן הערכה של זקפה ואיכות מתן השתן חודש לאחר הניתוח.

תוצאות: תשעה מטופלים טופלו ע"י ננונייף ו-5 ע"י קריותרפיה. הטיפולים הושלמו בהצלחה ללא סיבוכים תוך כדי או לאחר הניתוח. תמונות ה-MRI התמזגו בהצלחה בזמן אמת ל-US ואפשרו טיפול ממוקד בנגע. בננונייף השתמשנו ב-4-8 מחטים ובקריותרפיה השתמשנו ב-2-4 מחטים. סריקות MRI לאחר הטיפול הראו כי הושגה אבליציה ממוקדת. לאחר חודש השינוי החיצוני ב-IPSS היה 0.5 והשינוי החיצוני ב-IEF היה 1. היות ומדובר בתוצאות ראשוניות, לא בוצעו עדיין ביופסיות מעקב לאחר הטיפול.

מסקנות: במחקר זה הדגמנו באופן ראשוני כי ניתן להשתמש במערכת הפיז'ן לצורך טיפולי ולא רק אבחנתי. השימוש במערכת פיז'ן במהלך הטיפול אפשר למקד הטיפול ובכך להקטין את הצורך בפגיעה באונה שלמה של הערמונית. התוצאות הפונקציונאליות והאבלטיביות קצרות הטווח הן מבטיחות. מעקב אחר החולים יכלול ביופסיה לאחר 6-9 חודשים על מנת שנוכל להעריך את התוצאה מבחינה אונקולוגית.

דוד מרגל
 בילינסון

