

Sandra Postema

Clinical significance of MRI in invasive cervical carcinoma

Hoe betrouwbaar is MRI als selectiemethode om te bepalen of patiënten met invasieve baarmoederhalskanker beter kunnen worden geopereerd of bestraald? Dit werd onderzocht bij 103 opeenvolgende patiënten die zowel de standaard diagnostische work-up als een MRI-onderzoek ondergingen. Met deze onderzoeken werd een uitspraak gedaan over de lokale doorgroei van het cervixcarcinoom in omgevende structuren – en daarmee over de optimale behandelmethode. De onderzoeken werden onafhankelijk van elkaar beoordeeld en vervolgens vergeleken met een gouden standaard die achteraf werd verkregen na analyse van alle beschikbare patiëntgegevens, inclusief de bevindingen bij eventueel verrichte chirurgie en in het operatiepreparaat.

De standaarddiagnostiek bestond uit een poliklinisch gynaecologisch bekkenonderzoek, bij 76% van de vrouwen aangevuld met een bekkentoucher onder algehele narcose. Het MRI-onderzoek werd verricht op een 1.5T-systeem, waarbij de tumor in het transversale en sagittale vlak werd afgebeeld met behulp van de body-coil, o.a. met een T2-gewogen fast spin-echo sequentie (TR/TE = 2500/120 ms, FOV 22 cm, 256 x 256 matrix, 5 mm coupedikte, 8 excitaties, ETL 18).

Een gouden standaard was bij 91 patiënten beschikbaar. De standaarddiagnostiek was weinig sensitief om lokale tumordoorgroei buiten de cervix vast te stellen (8 van 18 gevallen, 44%). Operatie werd daardoor onnodig vaak als de juiste behandeling genoemd. MRI bleek beter in staat om lokale extracervicale tumordoorgroei vast te stellen met een sensitiviteit van 76 en 89% voor twee onafhankelijke waarnemers. Met name blaasingroei was betrouwbaar vast te stellen. Dit voordeel van MRI werd echter tenietgedaan doordat met MRI de ingroei van de tumor in de parametria geregeld werd overschat. Ook bleek sprake van belangrijke observervariatie. Uiteindelijk bleek er in de onderzoeksgroep als geheel geen belangrijk verschil te zijn tussen MRI en de standaarddiagnostiek wanneer gekeken werd naar het totaal aantal patiënten bij wie een optimale therapiekeuze werd gedaan. De conclusie is dat de hier gebruikte MRI-techniek geen verbetering betekent ten opzichte van de standaarddiagnostiek.

Leiden, 28 september 2000

Promotoren

Prof.dr. J.L. Bloem

Prof.dr. J.B. Trimbos

Prof.dr. P.M.T. Pattynama (Erasmus Medisch Centrum Rotterdam)

Referent

Prof.dr. E.M. Noordijk

Dr. S. Postema

Leids Universitair Medisch Centrum

In december 2000 is een samenvatting van dit promotieonderzoek gepubliceerd:

Postema S, Pattynama PMT, Berg-Huysmans A van den, et al.

Effect of MRI on therapeutic decisions in invasive cervical carcinoma.

Gynecol Oncol 2000;79:485-9.

This document was created with Win2PDF available at <http://www.daneprairie.com>.
The unregistered version of Win2PDF is for evaluation or non-commercial use only.