

## VLERAT E EKOGRAFISË NË STUDIMIN E ADENOPATIVE RETROPERITONEALE NË TUMORET E TESTIKULIT

LEONIDHA NDONI \*

### Summary

#### VALUE OF ULTRASOUND IN STUDING OF RETROPERITONEAL ADENOPATHY IN TESTICULAR TUMORS

Value of ultrasound in studing of adepathy in testecular tumors. Sonography is used in diagnosed 63 cases of retroperitoneal lymphonodes from testikular tumors. Ultrasund can be chosen as then first procedure in the evaluation of retroperitoneal lymphonodes.

Tumoret e testikulit janë nga tumoret më të shpeshta të organeve genitale të meshkujve. Ato zbulohen shpesh në stadin e parë. Progniza dhe zbulimi e metastazave ganglionare retroperitoneale (adenopative) është një moment i rëndësishëm në bilancin fellestar të kancerit të testikulit (1, 2, 3). Ekografia është një metodë diagnostikuese direkte, për zbulimin e adenopative dhe saktëson lokalizimin e tyre (4, 5). Qëllimi i këtij studimi ishte që të tregonte vlerën që ka ekzaminimi ekografik në zbulimin e adenopative retroperitoneale, kur ky ekzaninim në kushtet tona është i vetmi për të bërë bilancin dhe stadifikimin e sëmundjes.

#### Metodika

Objekti i këtij studimi u bënë 97 të sëmurë të ekzaminuar gjatë periudhës 1991-1993. Këta të sëmurë kanë qenë me tumore të testikulit ose me patologji të dyshimtë për tumore testikuli. Për të bërë bilancin, kanë kryer ekzaminimin ekografik për zbulimin e një patologjie ganglionare (zbulimin e adenopative). Ekzaminimet janë kryer me aparatën ekografik ALOKA SSD 620 me sond konvekse 3.5 MHz dhe lineare 5 MHz. është bërë ekzaminimi i zinxhirëve ganglionarë lumboaortal, celiac iliak, i grupit ganglionar mezenterik superior dhe inferior, të pedikulit renal të majtë dhe të djathtë, të hilusit hepatic dhe lineal. Ky ekzaminim në raste të veçanta është plotësuar dhe me prerje të tjera përshtatur strukturave të ndryshme normale ose patologjike, në dekubitus lateral të majtë ose të djathtë. Në ndonjë rast është mbushur stomaku me ujë dhe i sëmuri është ekzaminuar në këmbë, teknike e cila eliminon pothuajse në mënyrë konstante gazrat në këtë region. Përqindja e dështimit të ekzaminimit me këtë teknikë dinamike ka qenë afër 1%. Si kritere ekografike për zbulimin e adenopative kemi patur adenomegaline

nga 16mm e lart deri në disa cm, formën dhe ekostrukturën e tyre. Nga 63 të sëmurë, 57 të sëmurë plotësonin kriteret ekografike të lart përmendura.

Si kritere të joekografike të zbulimit të adenopative kemi patur biopsione e limfonodulit pas laparatomisë dhe ekzaminimin me skaner kur ka qenë e mundur. 6 nga këta të sëmurë kanë bërë biopsinë e limfonodulit dhe adenopatia është zbuluar sipas kriterit jo ekografik. Analiza statistikore është bërë me treguesit statistikorë të vlerës: specificiteti, sensibiliteti, vlerë parashikuese pozitive, vlera parashikuese negative dhe saktësia.

#### Rezultatet

Rezultatet tona kanë qenë si më poshtë: pozitiv - 57 raste, fals negativ - 6 raste, negativ - 32 raste, fals pozitiv - 2 raste. Përpunimi statistikor dhe këto rezultate: sensibiliteti 90%, specificiteti 94%, saktësia e përgjithshme 91.7%, vlera parashikuese pozitive 96% dhe vlera parashikuese negative 84%. Siç shihet nga rezultatet tona, ekzaminimi ekografik ka zbuluar adenopati në 57 raste (58.7%) të të gjithë të ekzaminuarve. Adenopatitë e zbuluara në ekografi janë konfirmuar në 18 raste (28.5%) me laparotomi dhe biopsi të limfonodulit në 4 raste (6.3%) me skaner. Në 6 raste (9.52%) ekografia nuk zbuloi adenopati. Nga analizat e këtyre 6 rasteve fals negativ adenopatitë kanë qenë të vogla nën 15mm. Në dy raste (3.17%) kemi patur diagnozë fals pozitiv. Në njërin me lokalizim në epigaster ekografia vuri diagnozën adenopati. Në kontrollin me skaner u pa që ky formacion kishte lidhje me pankreasin dhe diagnoza rezultoi pseudocist i pankreasit. Në rastin tjetër u pa një formacion ipoekogen 14 X 20mm në pjesën mediale të veshkës së majtë (formacioni nuk ndryshonte formën gjatë ekzaminimit). Në kontrollin e

\* Dorëzuar në Redaksi në 5 Janar 1996, miratuar për botim më 4 Shkurt 1996.

Nga Imazheria Mjekësore e Qendrës Spitalore Universitare (L.N.)

Adresa për letërkëmbim: L. Ndoni: Imazheria Mjekësore e Qendrës Spitalore Universitare të Tiranës.