



Disponible en ligne sur
 ScienceDirect
www.sciencedirect.com

Elsevier Masson France

www.em-consulte.com



ARTICLE ORIGINAL

Performances diagnostiques de la ponction ganglionnaire médiastinale transbronchique guidée par vidéo écho-endoscopie

Diagnostic accuracy of endobronchial ultrasound-guided transbronchial needle aspiration in mediastinal lymph nodes

Guillaume Gauchotte^{a,*}, Marie-Pierre Wissler^a,
Aude Bressenot^a, Christelle Clément-Duchêne^b,
Béatrice Marie^a, Olivier Ménard^b,
Jean-Michel Vignaud^a

^a Laboratoire de pathologie, hôpital Central, CHU de Nancy, 29, avenue du Maréchal-de-Lattre-de-Tassigny, 54000 Nancy, France

^b Service de pneumologie, hôpitaux de Brabois, CHU de Nancy, 54511 Vandoeuvre-lès-Nancy, France

Accepté pour publication le 12 février 2011
Disponible sur Internet le 18 mai 2011

MOTS CLÉS

Ponction transbronchique guidée par vidéo écho-endoscopie ;
Ponction transbronchique ;
Écho-endoscopie ;
Sarcoïdose ;
Cancer bronchopulmonaire ;
Adénopathie médiastinale

Résumé

Introduction. — La ponction ganglionnaire médiastinale transbronchique guidée par vidéo écho-endoscopie est une technique peu invasive permettant d'échantillonner des adénopathies médiastinales ou hilaires. La faible abondance du matériel recueilli impose une prise en charge optimale des échantillons.

Matériel et méthodes. — À partir d'une série rétrospective de 150 examens, nous évaluons les performances diagnostiques globales et de chacune des techniques utilisées pour analyser le matériel recueilli.

Résultats. — Le rendement diagnostique global est de 64,0% pour les 50 premiers examens (phase d'apprentissage), de 88,0% pour les 100 examens suivants. La sensibilité et la valeur prédictive négative (VPN) maximales globales sont respectivement de 96,3% et 92,7%. Le rendement, la sensibilité et la VPN des étalements sont respectivement de 68,0%, 75,0% et 66,0%, de la cytologie monocouche de 77,8%, 62,1% et 50,0%, et de l'inclusion de 65,8%, 94,4% et 86,7%. La combinaison des différentes techniques permet d'améliorer le rendement par rapport à l'inclusion ou aux étalements seuls ($p=0,03$), et la sensibilité et la VPN par rapport aux étalements ($p<0,0005$ et $p<0,01$, respectivement) et à la cytologie monocouche ($p<0,0001$ et $p<0,0005$, respectivement). La sensibilité de l'inclusion des microfragments est supérieure à celle des étalements ($p<0,005$) et de la cytologie monocouche ($p<0,0001$). Cette augmentation de sensibilité est significative pour la recherche de granulomes épithélioïdes (sarcoïdose), mais pas pour le diagnostic de carcinome.

* Auteur correspondant.

Adresse e-mail : g.gauchotte@chu-nancy.fr (G. Gauchotte).

KEYWORDS

Endobronchial ultrasound-guided transbronchial needle aspiration;
Transbronchial needle aspiration;
Endobronchial ultrasound;
Sarcoidosis;
Lung cancer;
Mediastinal lymph node

Conclusion. – La ponction transbronchique guidée par vidéo écho-endoscopie est une technique fiable et sensible. Le conditionnement en milieu liquide et l'inclusion des microfragments permettent d'améliorer les performances diagnostiques par rapport aux étalements cytologiques seuls, en particulier pour le diagnostic de sarcoïdose.

© 2011 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

Summary

Introduction. – Endobronchial ultrasound-guided transbronchial needle aspiration in mediastinal lymph nodes is a safe method that can be performed for mediastinal and hilar lymph nodes sampling. Because it allows collecting only a small amount of material, an optimal processing of the samples is needed.

Material and methods. – Based on 150 consecutive procedures, we evaluate the overall diagnostic performances and of each technical methods used for the exploitation of the samples.

Results. – The global diagnostic yield is 64.0% for the 50 first exams (learning phase), 88.0% for the next 100 exams. The maximal sensitivity and negative predictive value (NPV) are 79.3%, 96.3% and 92.7%, respectively. The yield, sensitivity and NPV of smears are 68.0%, 75.0% and 66.0%, of monolayer preparation 77.8%, 62.1% and 50.0%, of sections from tissue cores of 65.8%, 94.4% and 86.7%. The combination of the different methods increases the yield comparing to tissue cores and smears when taken alone ($P < 0.05$), and the sensibility and the NPV comparing to smears ($P < 0.0005$ and $P < 0.01$, respectively) and monolayer preparation ($P < 0.0001$ and $P < 0.0005$, respectively). The sensitivity of tissue cores is greater than smears ($P < 0.005$) and monolayer preparations ($P < 0.0001$). This increase in sensitivity is significant for granuloma (sarcoidosis), but not for carcinoma.

Conclusion. – Endobronchial ultrasound-guided transbronchial needle aspiration is an accurate and sensitive technique. Liquid based conditioning of samples and paraffin embedded tissue cores increases the diagnostic performances comparing to smears, notably for the diagnosis of sarcoidosis.

© 2011 Elsevier Masson SAS. Elsevier Masson SAS.

Introduction

La ponction ganglionnaire médiastinale transbronchique guidée par vidéo écho-endoscopie est une technique récente permettant d'échantillonner sous contrôle échographique des lésions hilaires ou médiastinales. Cet examen est généralement réalisé dans le bilan de masses gangliotumorales ou d'adénopathies isolées médiastinales, identifiées par un scanner thoracique, éventuellement associé à une tomographie par émission de positons (TEP-scan). En cas de tumeur bronchopulmonaire avec métastases ganglionnaires médiastinales ou hilaires, cet examen permet fréquemment d'obtenir un diagnostic, en particulier quand la fibroscopie est normale, et il est devenu une méthode de référence pour la stadification TNM, permettant de décider de la stratégie thérapeutique optimale.

L'exploration des adénopathies médiastinales repose classiquement, après obtention d'images tomodensitométriques et de TEP-Scan, sur la réalisation d'une médiastinobiopsie. Il s'agit d'une procédure chirurgicale nécessitant une courte hospitalisation et une anesthésie générale, avec un risque non négligeable de complications périopératoires [1] et ne permettant d'accéder qu'à un nombre limité d'aires ganglionnaires (1R/1L, 2R/2L, 4R par voie sus-sternale; quelquefois 4L par voie parasternale gauche). D'introduction relativement récente, la ponction transbronchique guidée par vidéo écho-endoscopie est une technique reconnue dans plusieurs études comme peu invasive avec un bon rendement diagnostique [2–6].

Le matériel de ponction recueilli par l'endoscopiste fait l'objet d'une analyse cytologique à partir d'étalements fixés ou séchés. Les prélèvements peuvent également être conditionnés dans un milieu liquide, ce qui permet, d'une part,

la réalisation de préparation monocouche et, d'autre part, l'inclusion en paraffine des microfragments recueillis. Le faible volume des échantillons recueillis impose une prise en charge optimale des prélèvements, et l'utilisation conjointe de différentes techniques cytologiques, histologiques et immunohistochimiques pour optimiser les performances diagnostiques.

L'objectif de notre étude est d'évaluer les performances diagnostiques globales de la ponction transbronchique guidée par vidéo écho-endoscopie dans notre institution, à partir d'une série rétrospective de 150 examens. Nous évaluons également les performances de chacune des techniques utilisées pour l'exploitation du matériel recueilli (étalements, cytologie monocouche, inclusions).

Patients et méthodes**Population de patients**

L'étude porte sur une série de 150 ponctions ganglionnaires médiastinales transbronchiques guidées par vidéo écho-endoscopie consécutives, réalisées chez 144 patients sur une période de 18 mois. Les examens sont réalisés dans le cadre du bilan étiologique d'adénopathies et/ou de masses gangliotumorales médiastinales, associées ou non à une tumeur bronchopulmonaire. Cette technique ayant fait récemment la preuve de son caractère peu invasif associé à un très haut rendement diagnostique et une très faible morbidité, elle a été proposée en première intention aux patients après lecture d'un formulaire d'information et signature d'un formulaire de consentement éclairé conforme à la législation en vigueur.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/4128343>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/4128343>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)