

MUKOWISCYDOZA – NOWE WSKAZANIE DO WYKONANIA BIOPSJI ODBYTNICY

Marek Woynarowski^{1,2}, Magdalena Postek^{2,3}, Katarzyna Zybert^{2,3},
Łukasz Woźniacki^{2,3}, Katarzyna Walicka-Serzysko^{2,3}, Dorota Sands^{2,3}



1. Uniwersytet Jana Kochanowskiego w Kielcach
2. Centrum Leczenia Mukowiscydozy w Dziekanowie Leśnym
3. Instytut Matki i Dziecka w Warszawie

Wstęp

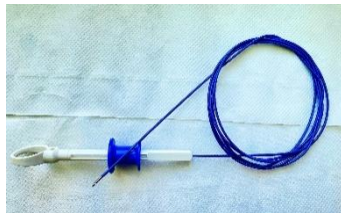
Biopaty błony śluzowej są od lat wykorzystywane do oceny histopatologicznej chorób jelita. Obecnie biopsja błony śluzowej odbytnicy znalazła zastosowanie u pacjentów z mukowiscydozą. Biopaty umożliwiają wykonanie badania (Intestinal Current Measurement – ICM) mogącego rozstrzygać o rozpoznaniu mukowiscydozy w przypadkach wątpliwych. Hodowle komórkowe biopatów mogą też być przydatne do planowania indywidualnej terapii mukowiscydozy.

Cel

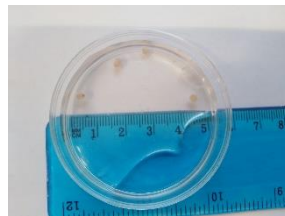
Celem pracy jest opis stosowanej w Centrum Leczenia Mukowiscydozy (CLM) w Dziekanowie Leśnym techniki uzyskiwania biopatów jelitowych. Metody Biopsje pobierano po wykonaniu wlewki czyszczącej i wcześniejszym badaniu per rectum metodą biopsji ssącej (zestawem wielorazowego użytku – Ryc.1.) lub jednorazowymi endoskopowymi kleszczykami biopsyjnymi (do kanału biopsyjnego 2,8-3,2 mm – Ryc.2.) bez jednoczesnego badania endoskopowego.



Ryc. 1. Wielorazowy zestaw do biopsji ssącej



Ryc.2. Jednorazowe, endoskopowe kleszczyki biopsyjne



Ryc.3. Biopaty bezpośrednio popobranie



Ryc.4. Biopłat przygotowany do badania

Wyniki

W okresie od 2016 do 2021 biopaty jelitowe pobrano od 88 pacjentów (M-50, K-38) w wieku od 6 m-cy do 48 lat. Od każdego pacjenta pobierano od 3 do 5 fragmentów tkanki (łącznie około 350 biopatów). U 8 pacjentów wykorzystano metodę biopsji ssącej a u 80 metodą biopsji kleszczykowej.

W 12 przypadkach (8 biopsji ssących i 4 biopsje kleszczykowe) zamrożony w ciekłym azocie materiał wysłano na hodowlę komórkową (wyniki w opracowaniu). U pozostałych 78 pacjentów materiał z biopsji kleszczykowej był natychmiast przekazywany do badania metodą ICM. U wszystkich pacjentów uzyskano materiał wystarczający do wykonania ICM.

Biopsje były dobrze tolerowane nawet przez małe dzieci. U żadnego pacjenta nie wystąpiły powikłania związane z pobraniem wycinków.

Pobranie biopsji metodą ssącą było bardziej czasochłonne ze względu na konieczność montażu zestawu biopsyjnego.



Ryc.5 Aparat do wykonywania badań ICM wyposażony w 4 komory Usinga umożliwiające jednoczesne badanie 4 wycinków

Konkluzje

Pobranie biopsji jelitowej do badania metodą ICM jednorazowymi kleszczykami endoskopowymi jest szybkie, bezpieczne, dostarcza wystarczającą ilość materiału do badania technika ICM i nie wymaga jednoczesnego wykonania badania endoskopowego.

Piśmiennictwo
John P. Clancy, Rhonda D.Szczesniak, Melissa A. Ashlock i wsp. **Multicenter Intestinal Current Measurements in Rectal Biopsies from CF and Non-CF Subjects to Monitor CFTR Function.** PLoS One. 2013; 8(9): e73905