

## &gt; MØDEREFERAT

**XIII World Congress for Bronchology**

Barcelona, juni 2004

Den tekniske udvikling inden for diagnostisk og terapeutisk bronkologi skrider støt fremad.

*Diagnostik af perifere lungeinfiltrater*

Olympus har udviklet et tyndt bronkoskop (ydre diameter 2,8 mm med 1,2 mm arbejdskanal), hvormed man under CT af thorax kan få kontakt med vanskeligt tilgængelige, perifere infiltrater og tage histologisk/cytologisk biopsi.

Ved elektromagnetisk navigering er det muligt at ramme perifere infiltrater på  $\geq 10$  mm med et standardbronkoskop. Et softwareprogram danner ud fra en CT af thorax et virtuelt billede af bronkiesystemet, hvori der indlægges elektromagnetiske koordinater. Guidet af koordinaterne føres der via bronkoskopet et fleksibelt ledekater ud i infiltratet, og der tages tang- og nålebiopsier. Systemet markedsføres af superDimension.

*Diagnostik af tidlig lungecancer med autofluorescens*

Ved autofluorescens (AF) bestråles bronkialmukosa med blåt lys med bølglængde 390-460 nm. Normal mukosa fluorescerer med grønt lys. Er mukosa fortykket (metaplasi, dysplasi, carcinoma in situ og invasivt karcinom) er fluorescensen blå-rød til rødbrun. Der findes flere systemer til AF-diagnostik (Pentax SAFE-100, Storz D-Light C og Xillix Onco-Life) af tidlig lungecancer i det centrale bronkiesystem. Sensitiviteten er dobbelt så høj som ved bronkoskopi med hvidt lys. AF anvendes i udredningen af patienter for lungecancer og til efterkontrol af patienter, der er behandlet for lungecancer.

*Stadieinddeling/diagnostik af lungecancer*

## Transbronkial nåleaspirationsbiopsi

Transbronkial nåleaspirationsbiopsi (TBNA) af mediastinale og hilære lymfeknuder bør udføres ved stadieinddeling/diagnostik af lungecancer. TBNA bør foretages vejledt af forudgående CT af thorax; 19 gaugenåle giver højere diagnostisk sikkerhed end 22 gaugenåle. TBNA har en diagnostisk sensitivitet på 65%, og mange patienter slipper for mediastinoskopi. Boston Scientific har udviklet en ny TBNA-nål.

## Endobronkial ultralyd

Endobronkial ultralyd (EBUS) kræver betydelig ekspertise. EBUS anvendes i det centrale bronkiesystem til påvisning af peribronkiale lymfeknuder og perifert i lungerne til infiltratdiagnostik. TBNA vejledt af forudgående EBUS øger den diagnostiske sensitivitet til 85%. Olympus har udviklet et bronkoskop med indbygget ultralydskanner og arbejdskanal, som muliggør direkte ultralydvejledt punktur af lymfeknuder (EBUS-FNA).

## Endoskopisk ultralyd i øsofagus

Endoskopisk ultralyd i øsofagus (EUS) med punktur af relevante lymfeknuder i mediastinum (EUS-FNA) er et godt instrument ved stadieinddeling af ikkesmåcellet lungecancer. Hvis EBUS-FNA og EUS-FNA kombineres hos patienter med lungecancer, er sikkerheden på stadieinddelingen formentlig så stor, at mediastinoskopi ikke er nødvendig.

## PET

Dedikeret PET ved stadieinddeling af lungecancer har en høj sensitivitet og specificitet. Der findes 10% falsk positive infiltrater, så et positivt fund skal be- eller afkræftes ved biopsi. Er både PET og TBNA negativ, kan metastasering med stor sikkerhed udelukkes.

*Overlæge Nils Milman*

*E-mail: nils.milman@rh.hosp.dk*