

# **Agobiopsia delle masse renali: valutazione dell'accuratezza diagnostica e della concordanza interosservatore**

**Varvello Francesco, Zegna Luisa, Volpe Alessandro, Terrone Carlo**

Università degli Studi del Piemonte Orientale  
Azienda Ospedaliero-Universitaria "Maggiore della Carità" di Novara

## Scopo del lavoro

- Valutare l'accuratezza diagnostica dell'agobiopsia delle masse renali
- Esaminare la variabilità interosservatore nella valutazione dell'adeguatezza del campione, dell'istotipo e del grado tumorale su materiale bioptico

## Materiali e metodi

- 43 pazienti sottoposti a nefrectomia parziale o radicale (3/2009 – 7/2010)
- 4 biopsie (2 centrali e 2 periferiche) su banco della neoformazione renale con aghi automatici 18 G
- Analisi in cieco dei campioni bioptici da parte di due anatomopatologi

## Adeguatezza del campione

	OSSERVATORE 1	OSSERVATORE 2
Biopsie centrali	34/43 (79%)	30/43 (69,7%)
Biopsie periferiche	36/43 (83,7%)	34/43 (79%)

Tutti i casi adeguati sono risultati diagnostici per istotipo tumorale

## Grado di Fuhrman

	OSSERVATORE 1	OSSERVATORE 2
Biopsie centrali	26/34 (76,4%)	23/30 (76,6%)
Biopsie periferiche	31/36 (86,1%)	30/34 (88,2%)

# Concordanza interosservatore



## ADEGUATEZZA

BIOPSIE CENTRALI

Indice K= 0,82

BIOPSIE PERIFERICHE

Indice K= 0,91

## ISTOTIPO

Indice K= 0,94

## GRADO DI FUHRMAN

BIOPSIE CENTRALI

Indice K pesato = 0,52

BIOPSIE PERIFERICHE

Indice K pesato =0,63

# Concordanza biopsia – istologico definitivo su pezzo anatomico

Istotipo 100%

Grado di Fuhrman 82,3%

## Concordanza adeguatezza – diametro tumorale

		OSSERVATORE 1	OSSERVATORE 2	INDICE K
Adeguatezza biopsie centrali	< 40 mm	15/17 (88%)	15/17 (88%)	0,77
	40-69 mm	14/17 (82%)	14/17 (82,3%)	0,71
	>69 mm	11/15 (73,3%)	11/15 (73,3%)	0,79

		OSSERVATORE 1	OSSERVATORE 2	INDICE K
Adeguatezza biopsie periferiche	< 40 mm	15/17 (88%)	14/17 (82,3%)	0,77
	40-69 mm	11/15 (73,3%)	10/15 (66%)	0,81
	>69 mm	9/11 (81,8%)	9/11 (81,8%)	1

# Conclusioni

- Biopsie di adeguata qualità sono in grado di fornire una diagnosi istologica accurata nella maggioranza dei casi
- Le biopsie della zona periferica sono più frequentemente adeguate ed associate ad un maggiore successo diagnostico
- La concordanza interosservatore è maggiore per le biopsie periferiche e per le masse di medie/grandi dimensioni