

Autor(id): Kelli Pöder
Küsimus: Kõigil mitte melanotsüüt leioonidega patsienditel ainult kliinilist läbivaatust võrreldes kliinilist läbivaatust ja dermatoskoopiat healoomulise nahamoodustise eristamiseks pahaloolumisest
Kontekst:
Bibliograafia:

Tõendatuse astme hinnang							Uuritavate arv		Mõju		Tõendatuse aste	Olulisus
Uuringute arv	Uuringukavand	Nihke tõenäosus	Tõenduse ebakõla	Tõenduse kaudsus	Tõenduse ebatäpsus	Muud kaalutlused	kõigil mitte melanotsüüt leioonidega patsienditel ainult kliinilist läbivaatust	kliinilist läbivaatust ja dermatoskoopiat	Suhteline (95% CI)	Absoluutne (95% CI)		

Mitte melanotsüüt leioonidega patsientidel dermatoskoopia kasutamine vs mitte, diagnostiline täpsus

1 ¹	vaatlusuringud	suur ^a	väike	väike	väike	puudub	Kuigi diagnostiline täpsus dermatoskoopiaga oli kõrgem kui visuaalsel hindamisel nii melanotsüütiliste kui ka mitte melanotsüütiliste leioonide puhul, oli see statistiliselt oluline ainult mitte melanotsüütiliste leioonide puhul. Teisisõnu lisab dermatoskoopia mitte melanotsüütiliste leioonide diagnoosimisel kasulikku teavet. Kui arvestada ainult mitte melanotsüütilisi leioone, oli dermatoskoopiaga AUC = 0,91 ja ilma sellea 0,84 (P > 0.001) b			⊕○○○ Väga madal	
----------------	----------------	-------------------	-------	-------	-------	--------	---	--	--	--------------------	--

Dermatoskoopia ja kliinilise läbivaatuse tundlikkus ja spetsiifilisus

1 ²	vaatlusuringud	väike	väike	suur ^c	väike	puudub	Kliinilise läbivaatuse diagnoosi tundlikkus 79% ja spetsiifilisus 84% . SIA-skoobi diagnoosid vastavalt tundlikkusega 55% ja 93% ning spetsiifilisus 88% ja 53%. Dermatoskoopia tundlikkus 86% ja spetsiifilisus 80% . Kliinilise läbivaatuse AUC=0,82, SIA-skoobi AUC =0,73;0,80 ning dermatoskoopia AUC=0,87.			⊕○○○ Väga madal	
----------------	----------------	-------	-------	-------------------	-------	--------	---	--	--	--------------------	--

CI: confidence interval

Selgitused

- a. indiviidide testimisstrateegiad erinevad (verification bias) ja uuringusse kaasatud dermatoskoopiale jõudnud patsiendid (selection bias)
b. kui AUC≥0,9, siis on testi/mudeli täpsus suurepärase (ingl. excellent), AUC≥0,8 puhul hea (ingl. good), AUC≥0,7 puhul rahuldav (ingl. fair), AUC≥0,6 puhul kasin (ingl. poor) ja alla selle ei ole erilist mõtet ennustuse/proгноosi täpsusest rääkida.
c. artikli põhieesmärgiks oli uurida SIA-skoobi täpsust mittemelanomse nahavähi diagnoosimisel

Viited

- 1.Rosendahl C, Tschandl P,Cameron A,Kittler H. Diagnostic accuracy of dermatoscopy for melanocytic and nonmelanocytic pigmented lesions. J Am Acad Dermatol; 2011.
2.Hacioglu S, Saricaoglu H,Baskan EB,Uner SI,Aydoğan K,Tunali S.. The value of spectrophotometric intracutaneous analysis in the noninvasive diagnosis of nonmelanoma skin cancers.. Clin Exp Dermatol. ; 2013.