

SubID: 31150800906

Typ sesji: PS - Sesja Plakatowa

Język prezentacji: polski

Tytuł pracy: Redukcja poziomów insuliny i zapotrzebowania na diazoksyd jako efekt PRRT u pacjentów z ciężką hipoglikemią w przebiegu pierwotnie nieoperacyjnego insulinoma

Temat:

Autor / Autorzy: Marta Opalińska¹, Anna Sowa-Staszczak², Ibraheem Al Maraih¹, Marta Kostecka-Matyja², Alicja Hubalewska-Dydejczyk²

¹Pracownia Medycyny Nuklearnej, Klinika Endokrynologii SU, Kraków

²Katedra i Klinika Endokrynologii UJCM, Kraków

Abstrakt:

Wstęp: Ciężkie hipoglikemie w przebiegu insulinoma stanowią poważne zagrożenie dla zdrowia i życia pacjenta i nie zawsze mogą być opanowane stosowaniem dużych dawek diazoksydu cechującego się istotną toksycznością. W chwili obecnej nie dysponujemy innymi formami skutecznej terapii. Podejmowane jest zmniejszenie aktywności guza z wykorzystaniem inhibitora kinaz tyrozynowych (everolimus), co związane jest z dodatkowym ryzykiem ciężkich działań niepożądanych lub zastosowanie PRRT cechującego się względnie niską toksycznością.

Cel badania: Ocena redukcji poziomów insuliny i zapotrzebowania na diazoksyd u pacjentów z ciężką hipoglikemią w przebiegu pierwotnie nieoperacyjnego insulinoma po zastosowaniu PRRT.

Materiał i metody: U 2 pacjentów (mężczyzna l. 42 z nieoperacyjnym guzem trzustki, kobieta l. 25 z zespołem MEN 1 i rozsiewem insulinoma do wątroby) z pierwotnie nieoperacyjną postacią insulinoma i ciężkimi hipoglikemiami zastosowano PRRT (⁹⁰Y/¹⁷⁷Lu-DOTA-TATE w dawce 7,4GBq/m²).

Wyniki: U obu pacjentów PRRT przebiegło bez powikłań. U pacjenta l. 42 z wyjściowych wartości glukozy na poziomie ok 2,30 mmol/l [3,30 - 5,60] i insuliny 31,15 uU/ml [2,6 - 24,9] po PRRT poziom glukozy wzrósł do ok 7,0 mmol/l [3,30 - 5,60] i insuliny spadł do wartości prawidłowych 15,48 uU/ml [2,6 - 24,9] co pozwoliło na odstawienie diazoksydu. W pacjentki l. 25 z wyjściowych wartości glukozy na poziomie ok 2,5mmol/l [3,30 - 5,60] i insuliny 57,96 uU/ml [2,6 - 24,9] po PRRT poziom glukozy wzrósł do ok 7.9 mmol/l [3,30 - 5,60], a insuliny spadł do 6,32 uU/ml [2,6 - 24,9] co pozwoliło na redukcję diazoksydu z 6 do 2 tabletek na dobę.

Wnioski: PRRT okazało się skuteczne w redukcji poziomów insuliny i zapotrzebowania na diazoksyd u pacjentów z ciężką hipoglikemią w przebiegu pierwotnie nieoperacyjnego insulinoma.