

SubID: 31150803647

Typ sesji: PS - Sesja Plakatowa

Język prezentacji: polski

Tytuł pracy: Czynniki predykcyjne determinujące niepełną odpowiedź na jod promieniotwórczy u pacjentów ze zróżnicowanym rakiem tarczycy

Temat:

Autor / Autorzy: Ewelina Szczepanek-Parulska¹, Magdalena Wojewoda-Korbelak¹, Martyna Borowczyk¹, Małgorzata Kałużna¹, Barbara Bromińska¹, Katarzyna Ziemnicka¹, Rafał Czepczyński¹, Maciej Bączyk¹, Marek Ruchała¹

¹Katedra i Klinika Endokrynologii, Przemiany Materii i Chorób Wewnętrznych, Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

Abstrakt:

Wstęp: Pomimo relatywnie korzystnego przebiegu choroby u pacjentów ze zróżnicowanym rakiem tarczycy (differentiated thyroid cancer – DTC), intensywnie poszukiwane są czynniki rokownicze dla tej grupy pacjentów. Celem badania było zidentyfikowanie klinicznych czynników determinujących niepełną odpowiedź na terapię jodem promieniotwórczym u pacjentów ze zróżnicowanym rakiem tarczycy.

Metody: Retrospektywnie przeanalizowano 385 kolejnych pacjentów z DTC leczonych i pozostających pod kontrolą Kliniki Endokrynologii, Przemiany Materii i Chorób Wewnętrznych Uniwersytetu Medycznego w Poznaniu. Zidentyfikowano parametry kliniczne z pierwszego pobytu w szpitalu 3-6 miesięcy po całkowitej tyreoidektomii z powodu DTC, które mogą pełnić rolę czynników prognostycznych determinujących odpowiedź na terapię DTC w długim okresie obserwacji.

Wyniki: Stymulacyjna tyreoglobulina (sTg) była jedynym parametrem istotnie korelującym z łączną aktywnością 131-I ($r=0.247$, $p<0.001$). Najlepszym predyktorem konieczności wielokrotnego podania jodu promieniotwórczego (≥ 3 dawki) było stężenie sTg w momencie kwalifikacji do podania jodu promieniotwórczego ($p=0.003$). Wartość predykcyjna sTg dla niepełnej odpowiedzi na podanie 131-I była potwierdzona analizą krzywej ROC, a najlepszy proponowany punkt odcięcia przypadał na stężenie 8.17 ng/ml [czułość - 55%, swoistość - 77%, pozytywna wartość predykcyjna (PPV) - 42.1%, negatywna wartość predykcyjna (NPV) - 84.7%]. Wyjściowe stężenie sTg wyższe niż 8.17 ng/ml zwiększało ryzyko niepełnej odpowiedzi na terapię 2.5-krotnie ($p=0.002$).

Wnioski: Stężenie sTg oceniane w momencie kwalifikacji do leczenia jodem promieniotwórczym jest najistotniejszym czynnikiem determinującym odpowiedź na tę terapię u pacjentów z DTC. Powinno więc brać się je pod uwagę w przewidywaniu przyszłego przebiegu choroby, a także w planowaniu leczenia i strategii kontrolnych. Radykalność tyreoidektomii całkowitej może poprawić efektywność leczenia.