SubID: 62301601244
Typ sesji: OS - Sesja Ustna
Język prezentacji: polski
Tytuł pracy: Drugi niezależny nowotwór wykryty w trakcie standardowego badania [18F]FCH PET/CT u pacjentów z rakiem prostaty – wieloośrodkowa, retrospektywna analiza przeprowadzona na grupie 1345 pacjentów.
Temat:
Autor / Autorzy: Paulina Cegła[1], Katarzyna Ścibisz-Dziedzic[2], Kamila Witkowska[3], Anna Kubiak[4], Ewa Wierzchosławska[5], Witold Kycler[6], Beata Chrapko[2], Rafał Czepczyński[7]
[1]Zakład Medycyny Nuklearnej, Wielkpolskie Centrum Onkologii, Poznań;
[2]Katedra i Zakład Medycyny Nuklearnej, Uniwersytet Medyczny w Lublinie
[3]Zakład Medycyny Nuklearnej, Affidea Poznań
[4]Wielkopolskie Biuro Rejestracji Nowotworów, Wielkopolskie Centrum Onkologii, Poznań
[5]Katedra i Zakład Elektroradiologii, Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu; Zakład Radiologii, Wielkopolskie Centrum Onkologii, Poznań
[6]Oddział Chirurgii Onkologicznej Chorób Przewodu Pokarmowego, Wielkopolskie Centrum Onkologii, Poznań; Klinika Chirurgii Głowy, Szyi i Onkologii Laryngologicznej, Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu
[7]Katedra i Klinika Endokrynologii, Przemiany Materii i Chorób Wewnętrznych, Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu; Zakład Medycyny Nuklearnej, Affidea Poznań
Abstrakt:
Cel: Rak prostaty zajmuje 2 miejsce pod względem zapadalności i 5 miejsce pod względem umieralności u mężczyzn na całym świecie. PET/CT ze znakowaną choliną odgrywa kluczową rolę w obrazowaniu raka prostaty. Choroby współistniejące, w tym współistniejące nowotwory złośliwe, mogą stanowić problem kliniczny u mężczyzn z rakiem prostaty. Celem przeprowadzonej analizy była ocena częstości wykrycia drugiego niezależnego nowotworu w badaniu [18F]FCH PET/CT u pacjentów z rakiem prostaty.
Materiał i metody: Retrospektywna analiza została przeprowadzona na grupie 1345 pacjentów z rakiem prostaty, u których wykonano [18F]FCH PET/CT z powodu podejrzenia wznowy (n=937) bądź celem oceny zaawansowania choroby (n=408). Rejestrację obrazów wykonano w jednym z trzech zakładów medycyny nuklearnej 20 min. po dożylnej iniekcji [18F]FCH o średniej aktywności 200±75 MBq. Badania przeprowadzono od wierzchołka czaszki do połowy długości kości udowych. Potwierdzenie drugiego niezależnego nowotworu uzyskano z Wielkopolskiego Rejestru Nowotworów oraz Krajowego Rejestru Nowotworów.
Wyniki: Na podstawie analizy wyników [18F]FCH PET/CT drugi niezależny nowotwór podejrzewano u 89 pacjentów (6,6%). Spośród nich nowotwór złośliwy potwierdzono u 26 pacjentów (29% spośród wszystkich podejrzewanych wyników oraz 1,9% całej grupy badanej). Nowotwór płuca (w tym gruczolakorak, rak neuroendokrynny i międzybłoniak) zdiagnozowano u 14 pacjentów (54%), nowotwory układu krwiotwórczego (w tym przewlekłą białaczkę limfocytową, chłoniaka Hodgkina, chłoniaka grudkowego i szpiczaka mnogiego) u 5 pacjentów (19%). Poza tym w badaniu [18F]FCH PET/CT wykryto również pojedyncze przypadki raka przełyku, jądra, nerki, pęcherza moczowego oraz jelita grubego . Ponadto u jednego pacjenta zdiagnozowano raka płaskonabłonkowego skóry. U jednego pacjenta badanie [18F]FCH PET/CT wykazało zwiększony wychwyt w węzłach chłonnych

szyi, które po wykonaniu biopsji wykazały przerzuty raka płaskonabłonkowego bez ustalonego ogniska pierwotnego (CUP syndrome).
Wnioski: Rak płuca oraz nowotwory hematologiczne są najczęstszymi drugimi niezależnymi nowotworami wykrytymi w badaniu [18F]FCH PET/CT u pacjentów z rakiem prostaty.