

**SubID:** 62301602505

**Typ sesji:** PS - Sesja Plakatowa

**Język prezentacji:** polski

**Tytuł pracy:** Skuteczność scyntygrafii SPECT-CT z użyciem  $^{99m}\text{Tc}$ -DTPA w diagnostyce orbitopatii Gravesa.

**Temat:**

**Autor / Autorzy:** Piotr Szumowski<sup>1</sup>, Saeid Abdelrazek<sup>1</sup>, Łukasz Żukowski<sup>1</sup>, Małgorzata Mojsak<sup>1</sup>, Monika Sykała<sup>1</sup>, Agnieszka Kociura<sup>2</sup>, Janusz Myśliwiec<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Zakład Medycyny Nuklearnej, Uniwersytet Medyczny w Białymstoku

<sup>2</sup>Zakład Medycyny Nuklearnej, Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Białymstoku

**Abstrakt:**

**Wprowadzenie**

Do najczęściej używanych metod oceny aktywności orbitopatii Gravesa (GO) należą: skala CAS (Clinical Activity Score), ultrasonografia (usg), tomografia komputerowa (CT), rezonans magnetyczny (MRI). Istnieje także nieco zapomniana metoda obrazowa - scyntygrafia SPECT (single-photon emission computed tomography) z użyciem  $^{99m}\text{Tc}$ -DTPA (kwasu dietylenotriaminopentaacetynowego znakowanego izotopem technetu,  $^{99m}\text{Tc}$ ). Obecnie istnieje możliwość wykonywania badań SPECT w fuzji z CT (SPECT-CT), co zwiększa możliwości diagnostyczne. Celem pracy jest więc ocena skuteczności scyntygrafii SPECT-CT z  $^{99m}\text{Tc}$ -DTPA w diagnostyce orbitopatii Gravesa w zestawieniu z innymi metodami.

**Metody**

23 pacjentów z podejrzeniem aktywnej (naciekowo-obrzękowej) postaci GO zostało włączonych do badania. U każdego pacjenta wykonano badania CAS, MRI oraz SPECT/CT. Uzyskane wyniki poddano analizie statystycznej, przy założeniu istotności statystycznej na poziomie  $p < 0.05$ .

**Wyniki**

Najwyższą czułość miały badania SPECT-CT i MRI wynoszącą po 0.93. Swoistość była największa w badaniu SPECT/CT i wynosiła 0.89. MRI i CAS charakteryzowały się odpowiednio niższymi wartościami 0.78 i 0.56. Występowanie aktywnej postaci GO nie miało wpływu na zwiększenie proptozy oraz grubość mięśni okoruchowych.

**Wnioski**

Metoda SPECT-CT z  $^{99m}\text{Tc}$ -DTPA daje bardzo dobre możliwości oceny aktywnej postaci GO i może z badaniem MRI równorzędnie stanowić referencyjną metodę diagnostyczną GO.