

SubID: 62301604105

Typ sesji: PS - Sesja Plakatowa

Język prezentacji: polski

Tytuł pracy: Ocena ilościowa scyntygrafii przytarczyc z ^{99m}Tc -MIBI SPECT/CT

Temat:

Autor / Autorzy: Maria H. Listewnik¹, Sara Kurkowska¹, Karolina Żurawska¹, Hanna Piwowarska-Bilska¹, Jacek Iwanowski¹, Bożena Birkenfeld¹

¹ZMN PUM w Szczecinie

Abstrakt:

Wstęp:

^{99m}Tc -MIBI gromadzi się w obszarach o wzmożonej aktywności metabolicznej. W miarę upływu czasu radiofarmaceutyk ulega wymyciu ze zmian ogniskowych wskutek działania różnych czynników biologicznych. To zjawisko pozwala na uwidocznienie poszukiwanych patologii przytarczyc.

Dotychczas interpretacja badania scyntygraficznego przytarczyc była oparta na ocenie jakościowej obrazu. Od niedawna możliwa jest analiza ilościowa zmian patologicznych przez wyznaczenie wskaźnika SUV (Standard Uptake Value).

Cel:

Poznanie wartości SUV zmian ogniskowych przytarczyc oraz porównanie tych wartości z wartościami SUV dla gruczołu tarczowego w fazach wczesnej (FW) i późnej (FP) badania scyntygraficznego SPECT/CT w diagnostyce przedoperacyjnej przytarczyc.

Opis materiału i metoda:

Analizą retrospektywną objęto grupę 36 pacjentów (28 kobiet, 8 mężczyzn) w śr. wieku 60 (25-86) lat badanych od III.2020-II.2021r. kierowanych z powodu podejrzenia nadczynności przytarczyc, u których stwierdzono występowanie ognisk wzmożonego wychwytu ^{99m}Tc -MIBI. Badanie wykonano skanerem SPECT/TK GE NM/CT 850 metodą wymywania w FW po 10 minutach i w FP do 90 minut od iniekcji.

Analizę ilościową i jakościową przeprowadzono przy użyciu aplikacji Volumetrix. Określano wartość maksymalną SUV_{bw} podejrzanych o patologię zmian w FW i FP dla patologii przytarczycy i dla sąsiedniego płata tarczycy. Ponadto obliczono wskaźnik wymywania definiując go jako wyrażony w procentach iloraz różnicy SUV wczesnego i późnego w stosunku do SUV wczesnego.

Wyniki:

Kryterium dla rozpoznania patologii przytarczyc było utrzymujące się wzmożone gromadzenie znacznika w FP badania, któremu w niskodawkowej TK odpowiadała zmiana ogniskowa lub ognisko tkankowe. Wartości SUV dla 39 ognisk patologicznych wynosiły w fazie wczesnej średnio 9,4 (1,88-22,6; mediana 8,38) i w fazie późnej średnio 5,23 (1,04-21,5; mediana 4,33), a dla 36 obszarów w sąsiednim płacie tarczycy wynosiły w fazie wczesnej średnio 10,69 (1,05-26,5; mediana 11,2) i w fazie późnej średnio 3,91 (1,05-8,88; mediana 3,78).

Porównano wartości SUV dla tarczycy i zmian w przytarczycy uzyskując istotność statystyczną odpowiednio na poziomie $p < 0,001$ dla fazy wczesnej i $p < 0,001$ dla fazy późnej. Porównano wartości SUV w FW tarczycy i zmian w przytarczycach oraz w FP tarczycy i zmian w przytarczycach (odpowiednio $p = 0,051$ i $p = 0,097$).

Wykazano, że różnica median wskaźników wymywania jest statystycznie istotna ($p < 0,001$).

Wnioski:

Wartości SUV nie są wystarczającym parametrem do rozpoznania patologii przytarczyc.
Najlepszym parametrem różnicującym jest wskaźnik wymywania SUV.