

SubID: 72685200217

Typ sesji: PS - Sesja Plakatowa

Język prezentacji: polski

Tytuł pracy: Porównanie 18F-PSMA-1007 i 18F-FCH PET/CT u pacjentów z wznową raka gruczołu krokowego

Temat:

Autor / Autorzy: Ewa Witkowska-Patena¹, Agnieszka Giżewska¹, Mirosław Dziuk¹, Jolanta Miśko², Anna Budzyńska¹, Agata Wałęcka-Mazur³

¹Wojskowy Instytut Medyczny/Mazowieckie Centrum PET/CT Affidea

²Mazowieckie Centrum PET/CT Affidea

³Synektik Pharma, Kielce

Abstrakt:

Cel: Celem pracy było porównanie 18F-PSMA-1007 i 18F-FCH PET/CT u pacjentów z wznową raka gruczołu krokowego (PCa) i niskimi stężeniami PSA oraz ocena czułości, swoistości, dodatniej (PPV) i ujemnej (NPV) wartości predykcyjnej 18F-PSMA-1007 PET/CT.

Metody: Włączono 40 pacjentów po radykalnym leczeniu PCa z niskimi ($\leq 2,0$ ng/ml) stężeniami PSA. Badanie 18F-FCH PET/CT i 18F-PSMA-1007 PET/CT wykonano w odstępie 54 dni, czas od podania do akwizycji wyniósł 87 i 95 min, a podane dawki 248 MBq i 295 MBq (średnie). Porównano odsetek wyników ujemnych, niejednoznacznych i dodatnich. Opisane zmiany grupowano (niejednoznaczne lub złośliwe) i porównywano co do liczności i lokalizacji. Po okresie obserwacyjnym oceniono czułość, swoistość, NPV i PPV 18F-PSMA-1007 PET/CT.

Wyniki: Wynik dodatni, niejednoznaczny i ujemny opisano w 60%, 27,5% i 12,5% badań 18F-PSMA-1007 PET/CT i w 5%, 37,5% i 57,5% badań 18F-FCH PET/CT. W 70% przypadków badanie 18F-PSMA-1007 PET/CT podniosło stopień zaawansowania PCa. W 18F-PSMA-1007 PET/CT opisano istotnie więcej zmian (184 vs 63). Wznowa miejscowa, przerzuty w węzłach chłonnych i w układzie kostnym stanowiły 9%, 58% i 33% zmian w 18F-PSMA-1007 PET/CT oraz 5%, 89% i 6% zmian w 18F-FCH PET/CT. Zmiany złośliwe stanowiły odpowiednio 74% i 11% opisanych zmian. Wykrywalność wznowy w 18F-PSMA-1007 PET/CT zależała od PSA – wzrost o 0,1 ng/ml zwiększał szanse dodatniego wyniku badania o 30%. Czułość, swoistość, PPV i NPV 18F-PSMA-1007 PET/CT wyniosły 100%, 94,4%, 66,7% and 100%.

Wnioski: Wykrywalność wznowy PCa u pacjentów z niskimi stężeniami PSA jest istotnie wyższa w badaniu 18F-PSMA-1007 PET/CT niż w 18F-FCH PET/CT. Badanie 18F-PSMA-1007 PET/CT obrazuje więcej zmian (w tym złośliwych) i mniej niejednoznacznych. Wykrywalność zmian jest zależna od PSA.