

**SubID:** 93452403004

**Typ sesji:** OS - Sesja Ustna

**Język prezentacji:** polski

**Tytuł pracy:** PET/CT w detekcji niejodochwytnych ognisk zróżnicowanego raka tarczycy

**Temat:**

**Autor / Autorzy:** Michał Wyrzykowski<sup>1</sup>, Monika Gołąb<sup>2</sup>, Kosma Woliński<sup>3</sup>, Rafał Czepczyński<sup>2</sup>, Marek Ruchała<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Zakład Medycyny Nuklearnej, Affidea Poznań

<sup>2</sup>Zakład Medycyny Nuklearnej, Affidea Poznań Klinika Endokrynologii, Przemiany Materii i Chorób Wewnętrznych, Uniwersytet Medyczny w Poznaniu

<sup>3</sup>Klinika Endokrynologii, Przemiany Materii i Chorób Wewnętrznych, Uniwersytet Medyczny w Poznaniu

**Abstrakt:**

Celem pracy była ocena przydatności badania PET/CT w wykryciu wznowy raka tarczycy u pacjentów z podwyższonym stężeniem tyreoglobuliny (Tg) i ujemnym wynikiem scyntygrafii całego ciała z użyciem <sup>131</sup>I (WBS) w grupie pacjentów ze zróżnicowanym rakiem tarczycy (ZRT) po tyreoidotomii i terapii radiojodem.

**Materiał**

Retrospektywnej analizie poddano badania <sup>18</sup>F-FDG PET/CT wykonane u pacjentów ze wznową biochemiczną (podwyższony poziom Tg) oraz ujemnym wynikiem WBS.

Analizowano badania wykonane u 91 chorych (58 kobiet i 33 mężczyzn), w przedziale wieku 18-83. Badanie PET/CT wykonywano 1-2 tygodnie po zakończeniu endogennej lub egzogennej stymulacji Tg. Do analizy przyjmowano najwyższe uzyskane wartości Tg w czasie stymulacji.

**Wyniki**

Czułość badania <sup>18</sup>F-FDG PET/CT w detekcji wznowy wyniosła 63,7%.

Aktywne metabolicznie zmiany w przebiegu raka tarczycy stwierdzono u 58 pacjentów; Tg w tej grupie wynosiła 297,6 ± 586,3 ng/ml, mediana 51,3. W grupie 33 pacjentów nie stwierdzono aktywnych metabolicznie przerzutów; Tg w tej grupie wynosiła 53,4 ± 84,9 ng/ml, mediana 20,2.

W grupie pacjentów z izolowaną wznową w łożu po tyreoidotomii (n=15) Tg wynosiła 230,9 ± 456,0 ng/ml, mediana 50,2. U pacjentów z obecnymi przerzutami poza łożo po tyreoidotomii (n=43) Tg wynosiła 320,0 ± 628,6 ng/ml, mediana 93,0.

Aktywne metabolicznie ogniska nowotworowe w obrębie szyi (wznowa miejscowa i/lub przerzuty do węzłów chłonnych szyi) stwierdzono w grupie 21 pacjentów, Tg wynosiła 173,7 ± 392,8 ng/ml, mediana 35,9. W grupie pacjentów, u których stwierdzono obecność przerzutów poza regionem szyi Tg wynosiła 367,9 ± 666,8 ng/ml, mediana 107,0.

W grupie pacjentów, u których stwierdzono przerzuty do płuc (n=15) Tg wynosiła 287 ± 325,8 ng/ml, mediana 114,7. U pacjentów z aktywnymi metabolicznie przerzutami do kości (n=5) Tg wynosiła 1288,9 ± 1485,2 ng/ml mediana 347,6. U dwóch pacjentów rozpoznano przerzuty do wątroby, mediana Tg wynosiła 1906,5 ng/ml.

**Wnioski**

Prawdopodobieństwo detekcji przerzutów rośnie ze wzrostem poziomu tyreoglobuliny.

Prawdopodobieństwo występowania przerzutów odległych jest większe u pacjentów z wysokimi wartościami tyreoglobuliny.