

**Tytuł pracy:** PET-TK Z [18F]FDG W OCENIE WSTĘPNEJ I MONITOROWANIU MIĘSAKA SZPIKOWEGO- ROZPASANIE DIAGNOSTYCZNE? A MOŻE ŻŁOTY STANDARD?

**Autor:** Aleksandra Fedorowicz

**Afiliacja:** Dolnośląskie Centrum Onkologii, Pulmonologii i Hematologii pl. L. Hirszfelda 12, 53-413 Wrocław NIP: 899 22 28 100

**Adres email:** olaf.30.07@gmail.com

**Współautor, Afiliacja, adres email:** Michał Pasternak 4 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SP ZOZ ul. Rudolfa Weigla 5, 50-981 Wrocław michal.a.pasternak@gmail.com

Paweł Maleika Dolnośląskie Centrum Onkologii, Pulmonologii i Hematologii pl. L. Hirszfelda 12, 53-413 Wrocław NIP: 899 22 28 100 paw.maleika@gmail.com

Maciej Kołodziejczyk Dolnośląskie Centrum Onkologii, Pulmonologii i Hematologii pl. L. Hirszfelda 12, 53-413 Wrocław NIP: 899 22 28 100 mkolodziejczyk1403@gmail.com

Ingrid Wenzel-Duszyńska Dolnośląskie Centrum Onkologii, Pulmonologii i Hematologii pl. L. Hirszfelda 12, 53-413 Wrocław NIP: 899 22 28 100 i.m.wenzel@gmail.com

Adam Macioszek Dolnośląskie Centrum Onkologii, Pulmonologii i Hematologii pl. L. Hirszfelda 12, 53-413 Wrocław NIP: 899 22 28 100 amacioszek@protonmail.com

Andrzej Kołodziejczyk Dolnośląskie Centrum Onkologii, Pulmonologii i Hematologii pl. L. Hirszfelda 12, 53-413 Wrocław NIP: 899 22 28 100 akolodziejczyk@nucleus-med.com

Dolnośląskie Centrum Onkologii, Pulmonologii i Hematologii pl. L. Hirszfelda 12, 53-413 Wrocław NIP: 899 22 28 100

Dolnośląskie Centrum Onkologii, Pulmonologii i Hematologii pl. L. Hirszfelda 12, 53-413 Wrocław NIP: 899 22 28 100

**Autor prezentujący:** Aleksandra Fedorowicz

**Telefon kontaktowy:** 507444322

**Afiliacja:** Ostre białaczki szpikowe (AML) są grupą złośliwych nowotworów układu krwiotwórczego wywodzących się z komórek na wczesnych etapach mielopojezy. Komórki te dominują w szpiku i we krwi, zdarza się jednak że tworzą zmiany naciekowe w różnych narządach ciała. Rzadką i unikatową manifestacją pozaszpikowej postaci AML jest mięsak szpikowy (MS), który w przeciwieństwie do typowych nacieków białaczkowych cechuje się występowaniem patologicznej masy guzowatej, powodującej zaburzenia architektoniki okolicznych tkanek. MS może poprzedzać lub występować równolegle z rozpoznaniem AML, rzadziej pojawiać się w formie izolowanej. Ze względu na różne lokalizacje występowania, jest jednostką chorobową o dużej heterogenności obrazu klinicznego. Najczęstszymi lokalizacjami MS są struktury podokostnowe, zatoki oboczne nosa, skóra, węzły chłonne i przewód pokarmowy.

50-letni Pacjent zgłosił się do SOR (11.2021) z powodu postępujących od miesiąca objawów zespołu żyły głównej górnej. W przeprowadzonym badaniu TK uwidoczniono masywny guz śródpiersia przedniego, uciskający naczynia żyłne. Wynik biopsji guza, z powodu rozległych artefaktów w pobranym materiale, nie był jednoznaczny- wysunięto podejrzenie grasiczaka lub rozrostu chłonnego. Wykonano badanie PET-TK z [18F]FDG (01.2022), w którym uwidoczniona masa miękkotkankowa w śródpiersiu przednim (wym. 77x50x82 mm) wykazywała miernie wzmożoną aktywność metaboliczną (SUVmax bw 5,3). Innej patologii nie wykryto, w tym w zakresie szpiku. Wykonano trepanobiopsję wykazując nacieczenie szpiku przez komórki blastyczne w przebiegu AML. Zweryfikowano wynik hist-pat guza śródpiersia z końcowym rozpoznaniem mieloid sarcoma. W kolejnych badaniach PET-TK wykonanych po chemioterapii, radioterapii śródpiersia i allo-HSCT (2022) uwidoczniono szybką regresję metaboliczną oraz sukcesywną regresję strukturalną guza śródpiersia. W 08.2023 w kontrolnym PET pojawiły się nowe ogniska wzmożonego metabolizmu [18F]FDG w kościach (SUVmax bw 4,5), bez reprezentacji

strukturalnej w LDCT. Rozpoznano wznowę choroby i powtórzono allo-HSCT (09.2023), uzyskując regresję zmian metabolicznych w układzie kostnym (02.2024).

Obrazowanie przy pomocy PET-TK z [18F]FDG jest metodą diagnostyczną bez której nie sposób sobie wyobrazić dzisiejszej hematoonkologii. Jego przydatność jest w szczególności kluczowa przy opisie chorób limfoproliferacyjnych. Podany wyżej przypadek pokazuje, że badanie PET może być użytecznym dla klinicystów narzędziem również przy procesie diagnostyczno-terapeutycznym mięsaka szpikowego. Pozostaje rozważyć zagadnienie bardziej ogólne, o zakres zastosowań badania PET w ocenie zmian pozaszpikowych w przebiegu AML.

**Obraz uzupełniający:** [Przesłany plik](#)