

219 **Reziduální retroperitoneální infiltrát u nemocných s germinativním tumorem varlat – lze určit jeho viabilitu pomocí ^{18}F -FDG PET?**

Řehák Z.¹, Kocák I.², Fabián P.³, Penka I.⁴, Pacal M.⁵, Čapák I.⁶, Lakomý R.², Bolčák K.¹, Nižňanská V.¹, Staníček J.¹, Stupalová J.¹, Bartl J.¹, Tomášek. J.⁷

1) *Oddělení nukleární medicíny, MOÚ Brno*

2) *Klinika komplexní onkologické léčby, MOÚ Brno*

3) *Oddělení patologie, MOÚ Brno*

4) *Oddělení chirurgické onkologie, MOÚ Brno*

5) *Oddělení radiologie, MOÚ Brno*

6) *Oddělení urologické onkologie, MOÚ Brno*

7) *Oddělení klinické onkologie FN Brno*

Úvod

Retroperitoneální (RP) lymfatické uzliny jsou u germinativních nádorů varlat spádovou lymfatickou oblastí. Tyto uzliny zůstávají i po chemoterapii (CHT) často zvětšeny, jejich resekce předpokládá nalezení fibrózy (48%), teratomu (37%) nebo jiného viabilního tumoru (15%).

Cíl

Zhodnocení přínosu ^{18}F -FDG PET v predikci viability RP infiltrátu porovnáním PET pozitivních a negativních nálezů s histologickým vyšetřením u pacientů po léčbě kurativní CHT a po resekci RP rezidua.

POZITRONOVÁ EMISNÍ TOMOGRAFIE V DIAGNOSTICE NÁDORŮ**Soubor a metody**

Od září 2003 do června 2006 (33 měsíců) jsme provedli 501 PET vyšetření u 482 pacientů s germinativními tumory varlat. Vlastním souborem je 18 pacientů po CHT, u kterých byl RP infiltrát do 90 dní od vyšetření PET reskován. Věk nemocných byl v rozmezí 18-39 let (průměr 27,6 let), jednalo se o 3 seminomy a 15 nádorů ne seminomového typu. (V souboru jsou zahrnuti i 2 pacienti s extragonadálním germinativním tumorem RP).

Výsledky

PET vyšetření byly RP infiltráty rozděleny na 3 skupiny. 1. PET pozitivní (3x) – ložiskový nález se SUV_{max} nad 3, 2. PET hraniční (2x) – ložiskový nález se SUV_{max} v rozmezí 2-3 a 3. PET negativní (13x). U 3 PET pozitivních nálezů byla 1x správně detekována perzistující nádorová tkáň a 2x byla falešná pozitivita u zánětlivých změn ve fibróze (u seminomu i ne seminomu). U 2 seminomů PET správně detekovala fibrózu. Oba 2 nálezy s hraničním zvýšením akumulace ¹⁸F-DG odpovídaly zralým teratomům. Problematické byly PET negativní nálezy u ne seminomů (11 pacientů) vzhledem k nálezu mikrometastáz teratokarcinomu (1x), zralého teratomu (4x) i fibrózy (6x).

Závěr

Doporučenou indikací u germinativních nádorů varlat je PET k predikci viability reziduálních infiltrátů u seminomů. Rovněž v případech našich seminomů byla správně určena fibrotická rezidua. Je třeba počítat s možností falešné PET pozitivivity i při zánětlivých změnách ve fibroticko nekrotickém reziduu, a to u všech histologických typů. Potvrzujeme, že v případě ne seminomů není PET schopna odlišit fibrotické reziduum od zralého teratomu (oba nálezy mohou být PET negativní). ¹⁸F-FDG PET při predikci viability reziduálních tumorů u ne seminomů, ale také při stagingu a při podezření na relaps u nádorů varlat, je stále předmětem mnoha studií a její role není definitivně stanovena.

Podpořeno: Grantem IGA MZČR NR 8342-3/2005.