

## Ο ΡΟΛΟΣ ΤΟΥ 18F-FDG PET/CT ΓΙΑ ΤΗΝ ΟΡΘΗ ΣΤΑΔΙΟΠΟΙΗΣΗ ΤΩΝ NON-HODGKIN ΛΕΜΦΩΜΑΤΩΝ ΣΕ ΠΑΙΔΙΑ ΚΑΙ ΕΦΗΒΟΥΣ – ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟΥ

Αρχοντής Ζαμπογιάννης<sup>1</sup>, Βασιλική Τζότζολα<sup>1</sup>, Κονδυλία Αντωνιάδη<sup>1</sup>, Γεωργία Πουλτσάκη<sup>1</sup>, Μιρέλλα Αμπατζίδου<sup>1</sup>, Ιωάννης Αναστασόπουλος<sup>2</sup>, Καλλιόπη Στεφανάκη<sup>3</sup>, Βασίλειος Παπαδάκης<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Τμήμα Παιδιατρικής Αιματολογίας-Ογκολογίας, Γ.Ν.Παιδών «Η Αγία Σοφία», Αθήνα <sup>2</sup> Β' Ορθοπαιδική Κλινική, Γ.Ν.Παιδών «Η Αγία Σοφία», Αθήνα <sup>3</sup> Εργαστήριο Παθολογικής Ανατομικής, Γ.Ν.Παιδών «Η Αγία Σοφία», Αθήνα

### ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Τα non-Hodgkin λεμφώματα (NHL) αποτελούν ετερογενή ομάδα κακοηθειών, που αντιπροσωπεύουν περίπου το 8% των κακοηθειών της παιδικής ηλικίας. Ο συχνότερος τύπος είναι το λέμφωμα Burkitt, που αντιπροσωπεύει το 48% των περιπτώσεων, ακολουθούμενο σε συχνότητα από το T- και B- λεμφοβλαστικό λέμφωμα, το αναπλαστικό λέμφωμα από μεγάλα κύτταρα και το διάχυτο NHL από μεγάλα B κύτταρα.

Ως απεικονιστικές μέθοδοι στην σταδιοποίηση των NHL χρησιμοποιούνται η αξονική και μαγνητική τομογραφία και το υπερηχογράφημα. Η χρήση του PET-CT στη σταδιοποίηση και την παρακολούθηση των NHL είναι περιορισμένη λόγω της έλλειψης επαρκών δεδομένων, της έκθεσης σε ακτινοβολία, της δυσχερούς πρόσβασης, και της ανάγκης για επείγουσα έναρξη θεραπείας.

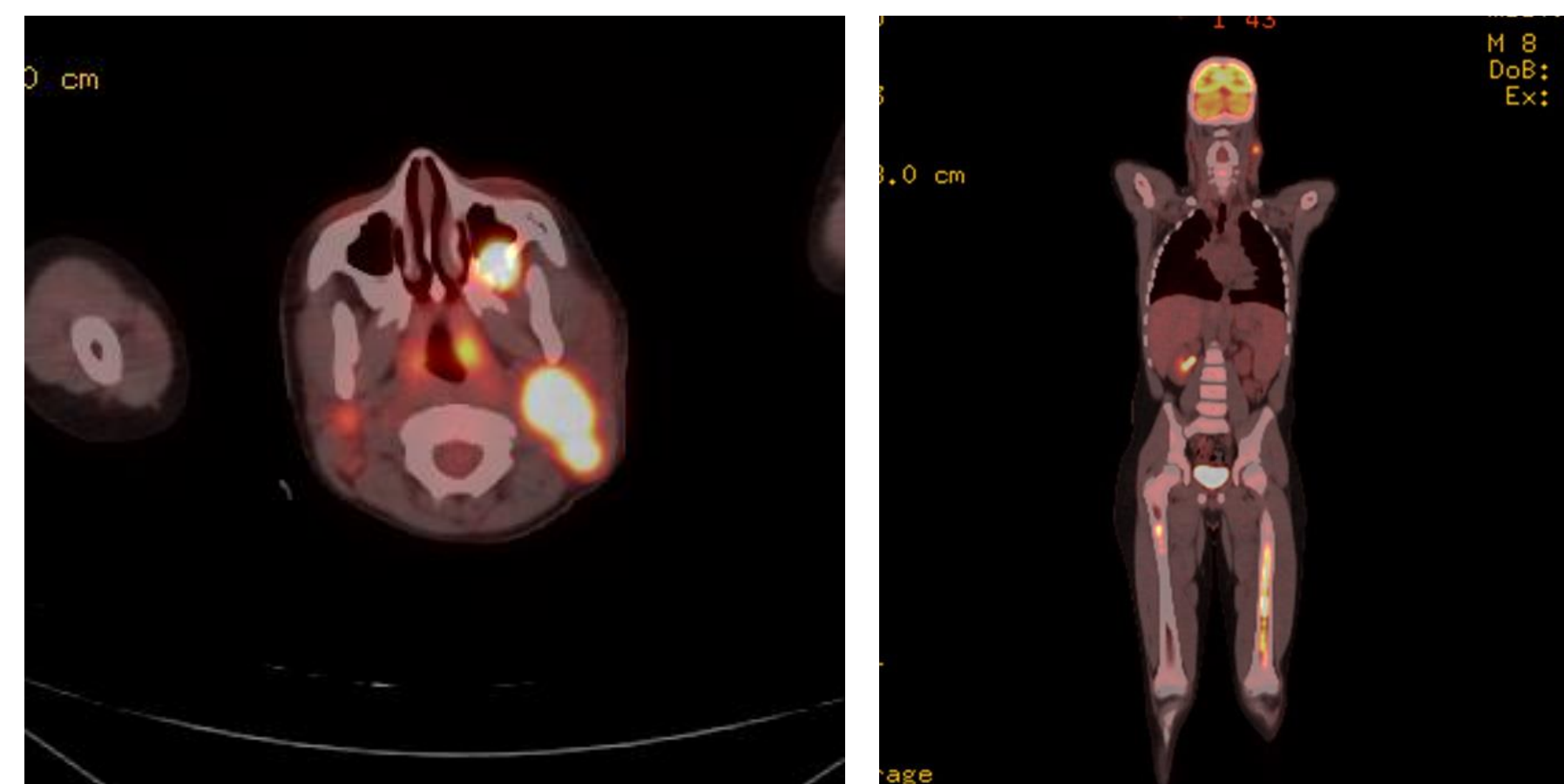
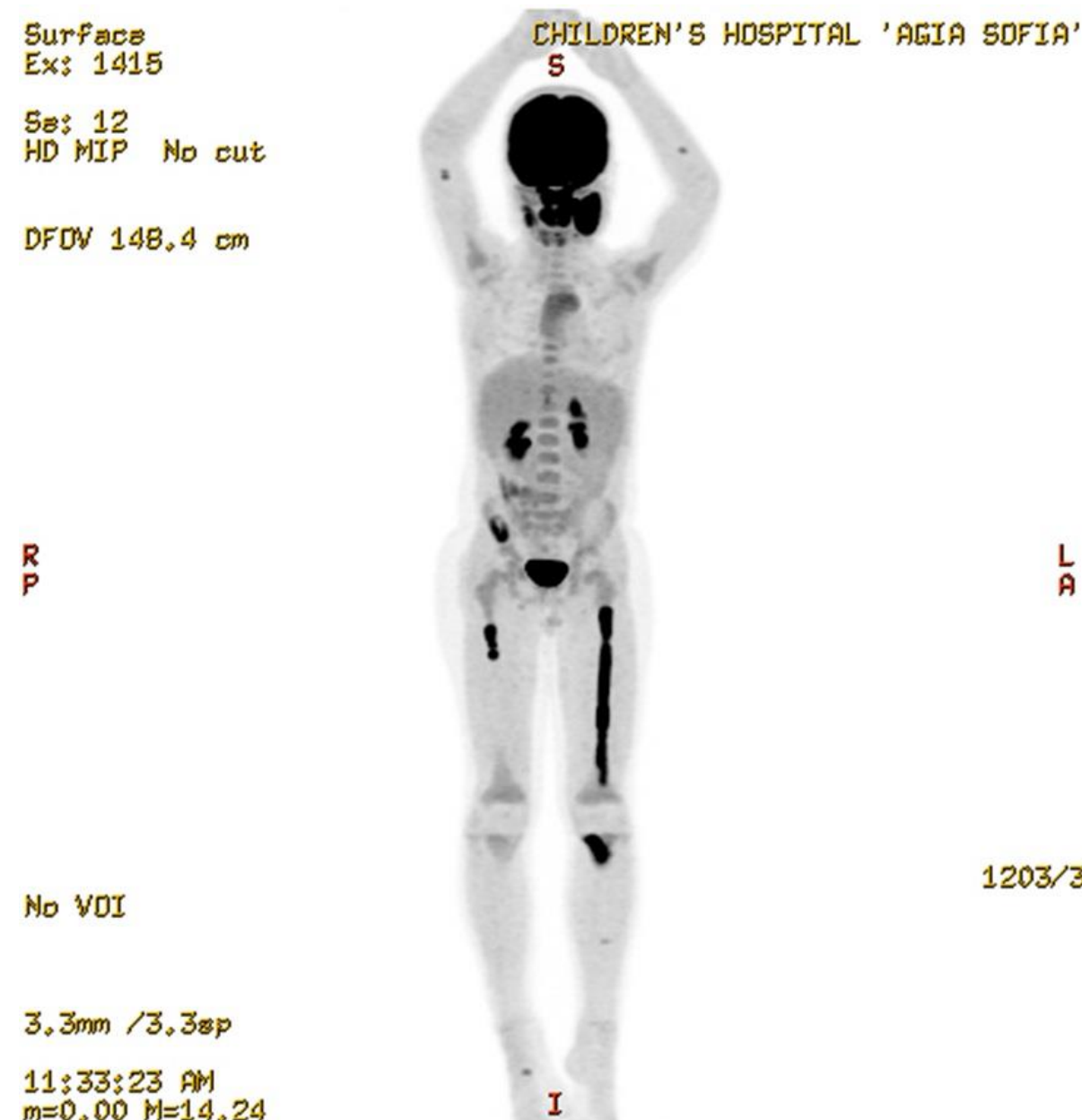
### ΜΕΘΟΔΟΙ

Η παρουσίαση περιστατικού με λέμφωμα Burkitt και η χρήση του PET-CT στην ορθή σταδιοποίηση στην διάγνωση.

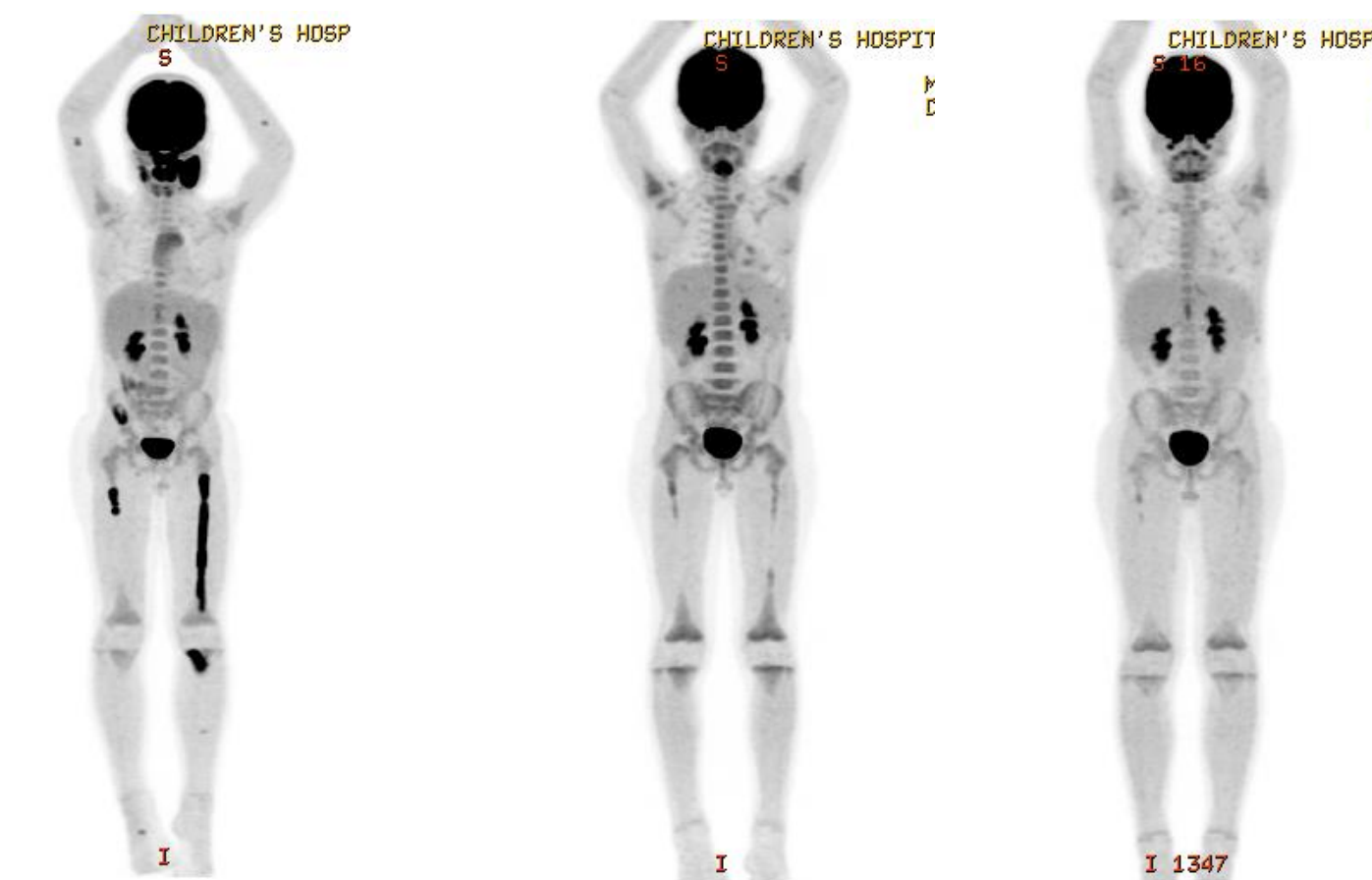
### ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

Αγόρι, 9 ετών, προσήχθη με διόγκωση της αριστερής τραχηλικής χώρας και της σύστοιχης αμυγδαλής. Η βιοψία της μάζας ανέδειξε λέμφωμα Burkitt. Ο έλεγχος σταδιοποίησης, βάσει πρωτοκόλλου B-NHL 2013, ανέδειξε νόσο περιορισμένη στον τράχηλο, σταδίου II. Ο έλεγχος του ENY και οι οστεομυελικές βιοψίες από οπίσθιες λαγόνιες άκανθες αμφοτερόπλευρα ήταν αρνητικά, και η LDH φυσιολογική. Συνεπώς, η νόσος θα ταξινομούταν, σύμφωνα με το πρωτόκολλο, στην θεραπευτική ομάδα R2.

Εντούτοις, πραγματοποιήθηκε πρόσθετα έλεγχος με PET-CT, που ανέδειξε διήθηση του μυελού των οστών, ιδίως στα μηριαία οστά, νόσο στο αριστερό ιγμόρειο και πολλαπλές οστικές εντοπίσεις. Διενεργήθηκε οστική βιοψία που ήταν αρνητική. Το μυελόγραμμα σύστοιχα από το αριστερό μηριαίο οστό επιβεβαίωσε μορφολογικά, κυτταρογενετικά και με κυτταρομετρία ροής την διήθηση του μυελού. Συνεπώς, η νόσος σταδιοποιήθηκε ως stage IV και ο ασθενής αναβαθμίστηκε στην θεραπευτική ομάδα R3 που συνεπάγεται σημαντικά εντατικότερη χημειοθεραπεία. Ο ασθενής ολοκλήρωσε τη θεραπεία και βρίσκεται σε πλήρη ύφεση 22 μήνες μετά τη διάγνωση.



PET/CT: Διαχύτως αυξημένη πρόσληψη στο αριστερό μηριαίο, στην βάση του αριστερού ιγμορείου άντρου, καθώς και πολλαπλές άλλες οστικές εντοπίσεις



Παρακολούθηση της πορείας του ασθενούς: PET/CT κατά την διάγνωση, μετά από 2 και μετά από 3 κύκλους χημειοθεραπείας αντίστοιχα.

### ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑ

Το PET-CT είναι χρήσιμη συμπληρωματική απεικονιστική μέθοδος στην αξιολόγηση των NHL, που μπορεί να αναβαθμίσει το στάδιο και το θεραπευτικό group, οδηγώντας σε ορθή αντιμετώπιση των ασθενών. Η χρήση του PET-CT δεν έχει μελετηθεί επαρκώς λόγω της δυσχερούς συλλογής δεδομένων σε αυτό τον ετερογενή πληθυσμό που χρήζει επείγουσας θεραπείας. Μελλοντικά δεδομένα αναμένεται να αναδείξουν το ρόλο του PET-CT και της ενσωμάτωσής του στα θεραπευτικά πρωτόκολλα.