

FDG PET/CT 显像对初次分期胰腺癌患者的转移评估 优于增强 CT

唐军(译)

215021 上海交通大学医学院附属苏州九龙医院核医学科

本文首次发表在 *Annals of Nuclear Medicine*, 2017, 31(8): 575-581

Fluorodeoxyglucose-positron emission tomography/computed tomography performs better than contrast-enhanced computed tomography for metastasis evaluation in the initial staging of pancreatic adenocarcinoma Sampath Santhosh, Bhagwant Rai Mittal, Deepak Kumar Bhasin, Surinder Singh Rana, Rajesh Gupta, Ashim Das & Ritambhara Nada

Institute of Nuclear Imaging and Molecular Medicine, Tamil Nadu Government Multi Super Specialty Hospital, Chennai, India; Department of Nuclear Medicine and PET, Postgraduate Institute of Medical Education and Research, Chandigarh, India

Corresponding author: Sampath Santhosh, Email: santhosh610@yahoo.com

【摘要】 目的 评价脱氧葡萄糖(FDG) PET/CT 在胰腺癌初次分期中较常规多相增强 CT (CECT) 的增益作用。方法 54 例病理证实的胰腺癌患者行 FDG PET/CECT 显像, 计算 PET/CT 和 CECT 在淋巴结分期和转移分期中的灵敏度、特异性、阳性预测值(PPV)、阴性预测值(NPV)和准确性。采用配对 χ^2 检验进行统计学分析。结果 54 例患者中, 15 例有远处转移。PET/CT 和 CECT 在淋巴结分期中的灵敏度、特异性、PPV、NPV 和准确性分别为 89% 和 33%、100% 和 84%、100% 和 67%、90% 和 60%、95% 和 59% ($P < 0.001$)。CECT 在转移分期中的灵敏度、特异性、PPV、NPV 和准确性分别为 73%、87%、69%、89% 和 83%, 而 PET/CT 的准确性为 100% ($P = 0.01$)。PET/CT 准确定性未知的远处转移, 从而改变了 19% 患者的分期和治疗方案。结论 在用他法进行初次分期的胰腺癌患者中, FDG PET/CT 约能改变 1/5 患者的分期和治疗方案。

【关键词】 FDG PET/CECT; 胰腺癌; 分期; 转移; 恶性肿瘤

分化型甲状腺癌患者残余甲状腺组织和癌组织内¹³¹I 的生物动力学: 使用重组人促甲状腺激素和停用甲状腺激素的比较

唐军(译)

215021 上海交通大学医学院附属苏州九龙医院核医学科

本文首次发表在 *Annals of Nuclear Medicine*, 2017, 31(8): 582-589

I-131 biokinetics of remnant normal thyroid tissue and residual thyroid cancer in patients with differentiated thyroid cancer: comparison between recombinant human TSH administration and thyroid hormone withdrawal Chae Moon Hong, Choon-Young Kim, Seung Hyun Son, Ji-hoon Jung, Chang-Hee Lee, Ju Hye Jeong, Shin Young Jeong, Sang-Woo Lee, Jaetae Lee & Byeong-Cheol Ahn

Department of Nuclear Medicine, Kyungpook National University School of Medicine/Hospital, Daegu, Republic of Korea

Corresponding author: Byeong-Cheol Ahn, Email: abc2000@knu.ac.kr

【摘要】 目的 通过¹³¹I 治疗后全身显像和 SPECT 显像对分化型甲状腺癌(DTC)患者残余甲状腺组织(简称残甲)和癌组织内¹³¹I 的生物动力学进行研究, 同时评价促甲状腺激素(TSH)对¹³¹I 动力学的影响。方法 对 57 例进行¹³¹I 治疗(治疗剂量 2.96~7.4 GBq)的患者进行回顾性分析。采用重组人 TSH(rhTSH)或停用甲状腺激素(THW)的方法提高 TSH 水平。每例患者口服¹³¹I 后 1、2 和 4(或 5) d 行全身显像, 最后 1 次全身显像时加做 SPECT/CT 显像。根据 SPECT/CT 显像结果, 所有高摄取灶被分为残甲(ThyR)或转移性淋巴结(mLN)。ThyR 和 mLN 内¹³¹I 的滞留率和吸收剂量采用商用剂量计算工具包和 OLINDA 软件进行计算。结果 mLN 内¹³¹I 滞留率和有效半衰期均较 ThyR 低 ($P < 0.001$, $P = 0.003$)。rhTSH 组内 ThyR 的滞留率和有效半衰期均较 THW 组内 ThyR 的对应值高