

Περίληψεις από το Αγγλικό Τμήμα

Άρθρο Σύνταξης

Ο ρυθμός ανταλλαγής του ραδιενεργού ιωδίου ως καθοριστικός παράγων της έκβασης της θεραπείας με ¹³¹I στη νόσο Graves

Johannes W. van Isselt, Henny S. Broekhuizen-de Gast

Για τους υπολογισμούς της δόσης ¹³¹I που δίδουμε σε κάθε άτομο για τη θεραπεία της νόσου Graves, οι περισσότεροι ιατροί χρησιμοποιούν την «πρότυπη δόση» η οποία απαιτεί τη μέτρηση του όγκου του θυρεοειδούς και της πρόσληψης του ¹³¹I από το θυρεοειδή. Η δραστική ημιζωή του ¹³¹I (T_{eff}) με τον υπολογισμό αυτό δεν λαμβάνεται υπόψη γεγονός που δεν είναι ορθό. Παρουσιάζονται αποδείξεις για το ότι η πρόσληψη του ¹³¹I από το θυρεοειδή αδένων των 5 προς την πρόσληψη των 24ωρών, μπορεί να χρησιμοποιηθεί ως παράμετρος για τον υπολογισμό του T_{eff} και είναι επίσης καθοριστικός παράγων του αποτελέσματος της θεραπείας ασθενών με νόσο Graves. Ένας διορθωτικός παράγων που βασίζεται στο μεταβολισμό του ¹³¹I για κάθε ασθενή θα μπορούσε να αυξήσει την επιτυχία της θεραπείας αυτής.

Hell J Nucl Med 2010; 13(1): 2-5

Άρθρο Σύνταξης

Η διαγνωστική εφαρμογή της λεμφοσπινθηρογράφησης στην αντιμετώπιση του λεμφοιδήματος

Ramin Sadeghi, Gholamhossein Kazemzadeh, Mohammed Keshtgar

Το λεμφοίδημα (ΛΟΙ) συχνά δε διαγιγνώσκεται, γεγονός που μπορεί να επιφέρει βαριά διόγκωση και ανικανότητα των άκρων. Η μη διάγνωση ή η καθυστερημένη διάγνωση είναι συνήθεις και μας οδηγούν στην προσπάθεια να αξιολογήσουμε και να επιβεβαιώσουμε την αιτία, τον τύπο και τη θέση της λεμφικής απόφραξης. Η λεμφοσπινθηρογράφηση (ΛΣ) είναι ένας ελάχιστος επεμβατικός τρόπος αξιολόγησης του λεμφικού συστήματος και μπορεί να χρησιμοποιηθεί στους ασθενείς με ΛΟΙ. Παρά ταύτα πολλές πλευρές αυτής της χρήσιμης διαγνωστικής προσέγγισης δεν εξηγούνται πλήρως στην ιατρική βιβλιογραφία. Σ' αυτό το άρθρο εξηγούμε με συντομία την αιτιολογία και παθοφυσιολογία του ΛΟΙ. Η μεθοδολογία και οι εφαρμογές της ΛΣ για την αξιολόγηση της πάθησης αυτής περιγράφονται εκτεταμένα.

Hell J Nucl Med 2010; 13(1): 6-10

Σχόλιο Σύνταξης

Η χρήση της φουροσεμίδης στη διάγνωση της μερικής ή πλήρους απόφραξης της πυελοουρητηρικής συμβολής

Νιόβη Καραβίδα, Sandip Basu, Φίλιππος Γραμματικός

Στις εξετάσεις ρουτίνας των νεφρών μπορεί να παρατηρηθούν επίπλαστες συγκεντρώσεις του ραδιοφαρμάκου στο αποχετευτικό σύστημα των νεφρών. Για τον λόγο αυτό νεφρογράμματα που γίνονται με το τεχνήτιο-99m-διαθυλάνοτριαιμινο πενταοξικό οξύ, με την τεχνήτιο-99m-μερκαπτολοκαέτυλο τριγλυκίνη ή με το τεχνήτιο-99m-γλυκοεπτονικό, μπορεί να επανεκτιμηθούν με τη χορήγηση

φουροσεμίδης (ΦΣ) και τη λήψη δυναμικών και στατικών εικόνων μετά τη χορήγηση των παραπάνω ραδιοφαρμάκων. Η απόφραξη των ουροφόρων οδών διακρίνεται καλύτερα στις εικόνες που λαμβάνονται μετά τη χορήγηση ΦΣ ως διουρητικού. Η μερική απόφραξη των ουροφόρων οδών, η επάρκεια ενός προηγμένου stent, η ανεπάρκεια προηγμένης χειρουργικής επέμβασης διορθωτικής της απόφραξης, αλλά και η καλύτερη διαπίστωση της ύπαρξης οπισθοπεριτοναϊκών λεμφαδένων διαγιγνώσκονται καλύτερα από τις εικόνες που λαμβάνονται μετά την προκλητή διούρηση με ΦΣ. Για την αξιολόγηση της μερικής ή πλήρους απόφραξης των ουροφόρων οδών μπορεί να χρησιμοποιηθούν και άλλες μέθοδοι όπως το υπερηχογράφημα Doppler μετά από προκλητή διούρηση και η δυναμική μαγνητική απεικόνιση συντονισμού με χορήγηση σκιαστικού. Συζητείται η εξέταση προκλητής διούρησης με τη χορήγηση ΦΣ και συγκρίνεται η εξέταση αυτή με τις άλλες σχετικές διαγνωστικές εξετάσεις.

Hell J Nucl Med 2010; 13(1): 11-14

Σχόλιο Σύνταξης

Φαιοί όγκοι: μια πιθανή παγίδα στη διάγνωση μεταστάσεων

Θεόδωρος Καλαθάς, Θάλεια Καλαθά, Ευάγγελος Μπουλτούκας

Οι φαιοί όγκοι (ΦΟ) συναντώνται σπάνια στην καθημερινή πρακτική και για το λόγο αυτό πιθανώς να αποτελέσουν διαγνωστικό πρόβλημα. Οι διάφορες εξετάσεις πυρηνικής ιατρικής δεν διαφοροποιούν τους ΦΟ από την οστική μετάσταση, οπότε μόνο η κλινική εικόνα του υπαρπαρθυρεοειδισμού ή/και η ιστολογική εξέταση του όγκου θα οδηγήσουν στην τελική διάγνωση. Στην παρούσα εργασία θα περιγραφεί η ιστολογική και η κλινική εικόνα, των ΦΟ και η σημασία στη διαφοροδιάγνωσή τους από τις οστικές μεταστάσεις.

Hell J Nucl Med 2010; 13(1): 15-17

Πρωτότυπο Άρθρο

Η απεικόνιση με παραμετρικές εικόνες: μια υποσχόμενη προσέγγιση για την αξιολόγηση των δυναμικών μελετών με ¹⁸F-FDG-PET -η εμπειρία του κέντρου DKFZ

Antonia Dimitrakopoulou-Strauss, Leyun Pan, Ludwig G. Strauss

Πραγματοποιήσαμε δυναμικές ογκολογικές μελέτες με ¹⁸F-FDG-dPET ως και παραμετρικές εικόνες οι οποίες με τη βοήθεια διαφόρων αλγόριθμων όπως: μειούμενης έντασης, ενισχυμένες κατά Patlak, δυο διαμερισμάτων ιστών κ.ά., συνέβαλαν στο να δείξουμε ποσοτικές παραμέτρους της κινητικής του ραδιοφαρμάκου για πρώτη φορά. Ιδίως οι εικόνες άνευ διαμερισμάτων. Η εργασία μας δείχνει ότι οι παραμετρικές αυτές εικόνες έχουν κλινική σημασία στην αντιμετώπιση και διάγνωση ογκολογικών παθήσεων.

Hell J Nucl Med 2010; 13(1): 18-22

Πρωτότυπο Άρθρο

Η αυξημένη πρόσληψη του ¹⁸F-FDG στο δικτυοενδοθηλιακό σύστημα ασθενών με ενεργό καρκίνο πνευμόνων κατά την απεικόνιση με PET, μπορεί να δώσει ενδείξεις για την ενεργοποίηση της ανοσολογικής απάντησης

Gonca G. Bural, Drew A. Torigian, Wengen Chen, Mohamed Houseni, Sandip Basu, Abass Alavi

Το δικτυοενδοθηλιακό σύστημα (ΔΕΣ) εξουδετερώνει παθογόνες ουσίες, νεκρά κύτταρα, μικροοργανισμούς και κακοήθη κύτταρα, κυρίως με το ήπαρ, το σπλήνα και το μυελό των οστών. Υποθέσαμε ότι ασθενείς με ενεργό καρκίνο πνευμόνων θα έχουν μεγαλύτερη μεταβολική δραστηριότητα στο ΔΕΣ από εκείνους χωρίς ενεργό όγκο. Μελετήσαμε με ¹⁸F-FDG μία ομάδα 39 ατόμων με καλοήθη οζίδια πνευμόνων και άλλη με 30 άτομα με ενεργό καρκίνο πνευμόνων που δεν είχαν ενδείξεις μεταστάσεων στο ΔΕΣ. Μετρήσαμε τη μέση σταθεροποιημένη πρόσληψη στο ήπαρ, σπλήνα, μυελό οστών, καρδιά και στο μη προσβληθέντα πνεύμονα και συγκρίναμε τις προσλήψεις αυτές στις δύο ομάδες. Βρήκαμε ότι η πρόσληψη στο ήπαρ, στο σπλήνα και στο μυελό των οστών ήταν σημαντικά μεγαλύτερη στην ομάδα του καρκίνου ($P < 0,05$) αλλά η πρόσληψη στην καρδιά και στον αντίθετο μη πάσχοντα πνεύμονα δεν έδειξε σημαντική διαφορά στις δύο ομάδες. *Συμπερασματικά*, η μέση πρόσληψη στο ΔΕΣ σε ασθενείς με ενεργό καρκίνο πνευμόνων ήταν μεγαλύτερη από την αντίστοιχη ατόμων χωρίς καρκίνο των πνευμόνων. Ενδειξη υπερλειτουργίας του ΔΕΣ.

Hell J Nucl Med 2010; 13(1): 23-25

Ερευνητικό Άρθρο

Η μελέτη της λειτουργίας των σιαλογόνων αδένων με σπινθηρογράφημα με υπερτεχνητικό-τεχνητίο-99m σε εξωτερικούς ασθενείς με συνεχιζόμενη περιτοναϊκή διάλυση

Mustafa Keles, Bedri Seven, Erhan Varoglu, Abdullah Uyanik, Kerim Cayir, Arif Kursad Ayan, Ebru Orsal, Habib Emre, Ramazan Cetinkaya

Ο σκοπός της μελέτης ήταν να αξιολογήσουμε τη λειτουργία των σιαλογόνων αδένων σε εξωτερικούς ασθενείς με χρόνια νεφρική ανεπάρκεια (ΧΝΑ) υπό συνεχή περιτοναϊκή διάλυση (ΣΠΔ). Μελετήθηκαν 36 ασθενείς με ΣΠΔ και 20 υγιείς με σπινθηρογράφημα με 185MBq υπερτεχνητικό-τεχνητίο-99m. Η δυναμική μελέτη έγινε επί 25min, δημιουργήθηκαν καμπύλες χρόνου-ενεργότητας και υπολογίστηκαν οι παράμετροι: ο λόγος της πρόσληψης, η μέγιστη συγκέντρωση και το κλάσμα εξώθησης. *Συμπερασματικά*, όλες οι παράμετροι στους ασθενείς μας ήταν σημαντικά χαμηλότερες από αυτές στους υγιείς ($P < 0,05$), άρα αποτελούν ένδειξη ότι η υγιεινή του στόματος βλάπεται σε ασθενείς με ΧΝΑ και ΣΠΔ σε σχέση με τους υγιείς.

Hell J Nucl Med 2010; 13(1): 26-29

Ερευνητικό Άρθρο

Αξιολόγηση της βιοψίας του φρουρού λεμφαδένα με τον ανιχνευτή γ-ακτινοβολίας και την τεχνική της μπλε χρωστικής κατά την αντιμετώπιση του καρκίνου του μαστού

Sharjeel Usmani, Haider Ali Khan, Fawaz abu Huda, Najeeb Ahmed, Naheel al Nafisi, Fahad Marafi, Shihab al Mohammadi, Amir Javed, Henney G. Amanguno, Noha Al Saleh

Σκοπός μας ήταν να αξιολογήσουμε τη σημασία της λεμφοσπινθηρογράφησης και της βιοψίας του φρουρού λεμφαδένα με οδηγό το γ-ανιχνευτή (γΑ-ΒΦΛ) στην αντιμετώπιση του καρκίνου του μαστού και στη μελέτη της παρακολούθησης της θεραπείας. Μελετήθηκαν 52 ασθενείς, με χειρουργήσιμο καρκίνωμα μαστού και αρνητική κλινική εξέταση στη μασχάλη. Το σπινθηρογράφημα για τη διάγνωση του ΦΛ έγινε 2-4 ώρες προ του χειρουργείου με ^{99m}Tc-νανοκκολεϊδές ενδοδερμικώς, πέριξ του όγκου. Επίσης, εξετάστηκε το αποτέλεσμα της χορήγησης μπλε χρωστικής κατά την εγχείρηση. Αναγνωρίστηκαν σε 50 ασθενείς οι ΦΛ (96%) ενώ σε 2 ασθενείς δεν απεικονίστηκαν. Η χρωστική διέγινωσε 45 από τις 52 περιπτώσεις (87%). Οι 16 από τους 52 ασθενείς, υποβλήθηκαν σε εκτομή του ΦΛ. Σ' αυτούς περιλαμβάνονται 14 περιπτώσεις θετικές για λεμφικές μεταστάσεις και 2 αρνητικές. Στις υπόλοιπες από τις 52 περιπτώσεις οι ΦΛ ήταν αρνητικοί για μεταστάσεις και οι άρρωστοι μετά από 12-36 μήνες παρακολούθησης παρέμειναν αρνητικοί (αρνητική προγνωστική αξία 100%). Ο ρυθμός επιτυχίας, η ευαισθησία, η αρνητική προγνωστική αξία και η ακρίβεια ήταν 96%, 93%, 100% και 98% αντίστοιχα χρησιμοποιώντας γΑ-ΒΦΛ και 87%, 80%, 100% και 93% χρησιμοποιώντας την τεχνική της χρωστικής. Όταν χρησιμοποιήσαμε και τις δύο τεχνικές, οι παραπάνω παράμετροι ήταν 98%, 100%, 100% και 98%, αντίστοιχα. *Συμπερασματικά*, το λεμφοσπινθηρογράφημα με γΑ-ΒΦΛ έχει μεγαλύτερο βαθμό επιτυχίας και ευαισθησίας ως προς την τεχνική της χρωστικής, αλλά οι δύο αυτές τεχνικές όταν συνδυάζονται αποκτούν ευαισθησία 100%. Παρατηρήσαμε υψηλή αρνητική προγνωστική αξία κατά την εξέταση με γΑ-ΒΦΛ, και ο ρυθμός υποτροπής σε αυτούς που είχαν αρνητικό ΦΛ στη βιοψία ήταν συγκρίσιμος με τα αποτελέσματα μετά την αφαίρεση των λεμφαδένων της μασχάλης.

Hell J Nucl Med 2010; 13(1): 30-34

Πρωτότυπη Βραχεία Εργασία

Αξιολόγηση της τομογραφίας εκπομπής φωτονίου που συνεξετάζεται με τη μαγνητική απεικόνιση (SISCOM) στις μεταβολές της περιοχικής εγκεφαλικής αιματικής ροής στην καθημερινή εξέταση σχιζοφρενικών ασθενών μετά τη χορήγηση κλοζαπίνης

Eser Lay Ergun, Bilge Volkan-Salanci, Aygün Ertugrul, Basaran Demir, Belkis Erbas

Η αφαιρετική εγκεφαλική εξέταση της τομογραφίας εκπομπής μονήρους φωτονίου (SPET) με ^{99m}Tc-HMPAO συνεξετάζομενη με την απεικόνιση μαγνητικού συντονισμού (SISCOM) αφορά μεταβολές της περιοχικής εγκεφαλικής αιματικής ροής (rCBF) με σκοπό να αναγνωρίσει επιληπτικές εστίες. Μελετήσαμε αν μεταβολές με τη χορήγηση κλοζαπίνης μπορούσαν να διαπιστωθούν με SISCOM εξετάζοντας την rCBF με SPET πριν και δύο μήνες μετά τη θεραπεία

με κλοζαπίνη σε 20 ασθενείς. Μελετήσαμε μεταβολές στην προ και μετά εξέταση SPET όταν η μελέτη αφορούσε το SISCOM. Χρησιμοποιήσαμε χάρτες ενεργότητας, και την οπτική εξέταση και βρήκαμε ότι οι μελέτες SISCOM και η οπτική αξιολόγηση συνέπιπταν σε 17/20 ασθενείς. Επιπλέον η εξέταση SISCOM διέκρινε μεταβολές στη rCBF στον ινιακό φλοιό σε 5 ασθενείς. *Συμπερασματικά*, ο αλγόριθμος SISCOM είναι μια χρήσιμη συμπληρωματική εξέταση για να διαπιστώσουμε μεταβολές rCBF σε σχιζοφρενικούς ασθενείς μετά τη χορήγηση κλοζαζίνης.

Hell J Nucl Med 2010; 13(1): 35-39

Άρθρο Ανασκόπησης

Η χρήση του σπινθηρογραφήματος με ¹⁸F-FDG-PET για τη ρύθμιση της θεραπείας ασθενών με σάρκωμα των μαλακών μορίων

Bernd Kasper, Peter Hohenberger, Ludwig G. Strauss, Αντωνία Δημητρακοπούλου-Strauss

Το σπινθηρογράφημα με ¹⁸F-FDG-PET χρησιμοποιήθηκε συχνά σε ασθενείς με σάρκωμα μαλακών μορίων (ΣΜΜ). Χρησιμοποιήθηκαν από άλλους και άλλα ραδιοφάρμακα εκτός του ¹⁸F-FDG. Στην εργασία αυτή συζητούμε τις προόδους της εξέτασης με PET για τη ρύθμιση της θεραπείας του ΣΜΜ. Η εξέταση δεν αντικαθιστά την ιστολογική εξέταση αλλά συμβάλλει με αυτήν χρησιμοποιώντας μηχανήματα της τελευταίας γενεάς PET/CT στη ρύθμιση της θεραπείας. Συνδυάζονται πληροφορίες από την PET, την CT και την MRI απεικόνιση. Η PET διαγιγνώσκει με ακρίβεια τους πρωτοπαθείς όγκους όπως και τους λεμφαδένες και τις οστικές μεταστάσεις. Μεταβολές στην πρόσληψη του ¹⁸F-FDG στα ΣΜΜ συμβαδίζουν σημαντικά με την ιστοπαθολογική απάντηση, τον κίνδυνο υποτροπής και την επιβίωση. *Συμπερασματικά*, η απεικόνιση με ¹⁸F-FDG είναι σημαντική στη θεραπευτική των ασθενών με ΣΜΜ.

Hell J Nucl Med 2010; 13(1): 40-44

Πρωτότυπο Άρθρο Ανασκόπησης

Οι νομικές προϋποθέσεις για την έρευνα και την έγκριση στην Ευρωπαϊκή Κοινότητα και ειδικότερα στην Γερμανία καινούριων ραδιενεργών και μη ραδιενεργών φαρμάκων μετά την καταστρεπτική περίπτωση του φαρμάκου θαλιδομίδη

Michael Barsch, Andreas Otte

Η θαλιδομίδη περιείχονταν στο Contergan και χρησιμοποιήθηκε ως ηρεμιστικό, για την πρωινή αδιαθεσία στις έγκυες το 1950-1960. Προκάλεσε περιφερική νευρίτιδα και συγγενείς βλάβες στα νεογνά και έτσι ορίστηκαν προ-κλινικές και κλινικές αυστηρότερες μελέτες για να εγκριθούν στο μέλλον διάφορα φάρμακα και ραδιοφάρμακα. Αναφέρονται η σχέση κινδύνου-ωφέλειας, οι παρενέργειες και οι νομικές προϋποθέσεις για την έγκριση διαφόρων φαρμάκων και ραδιοφαρμάκων. Εν τέλει, αναφέρονται τα προβλήματα και οι προοπτικές στο μέλλον για την έρευνα και έγκριση των παραπάνω.

Hell J Nucl Med 2010; 13(1): 45-51

Περιγραφή Περίπτωσης

Νόσος του Kümmell: μία σπάνια νοσηρή οντότητα της σπονδυλικής στήλης σε νεαρούς ενήλικες

Χαράλαμπος Ματζάρογλου, Χρήστος Σ. Γεωργίου, Κωνσταντίνος Ασημακόπουλος, Άλκης Σαρίδης, Alexander T. Khudiaeon, Κώστας Γιαννακένας

Εκατό χρόνια πριν ο Dr. Kümmell περιέγραψε περίπτωση όπου μετά από ασήμαντο τραύμα και μια ασυμπτωματική περίοδο παρατηρήθηκε προοδευτική σύμπτωση του σώματος σπονδύλων και επώδυνη κύφωση. Παρουσιάζουμε έναν τέτοιο άντρα 31 ετών οικοδόμο, που σήκωνε βάρη. Τα πρώτα συμπτώματα παρουσιάστηκαν πριν ένα χρόνο. Στην αρχή οι εξετάσεις ήταν φυσιολογικές, προ λίγων εβδομάδων παρουσίασε κύφωση και ευρήματα απεικονιστικά και χειρουργήθηκε. Η βιοψία έδειξε οστεονέκρωση και νόσο Kümmell. Παρατίθενται τα κλινικά και εργαστηριακά ευρήματα.

Hell J Nucl Med 2010; 13(1): 52-55

Πρωτότυπη Περιγραφή Περίπτωσης

Τυχαίο αμφοτερόπλευρο εύρημα θηλώδους καρκίνου του θυρεοειδούς, σε άρρωστο με πρωτοπαθή υπεπαραθυρεοειδισμό

Mehr Sadat Alavi, Negar Azarpira, Mehra Mojallal

Ο πρωτοπαθής υπερπαραθυρεοειδισμός (ΠΥΠ) αφορά το 0,5%-1% του ενήλικα πληθυσμού και εμφανίζεται κλασικά με νεφρολιθίαση, γαστρεντερικά έλκη, κατάθλιψη και οστεοπόρωση. Οι αιτίες του είναι το αδένωμα, η υπερπλασία και σπάνια το καρκίνωμα. Σε περιπτώσεις ενδοκρινικής υπερπλασίας παρουσιάζονται σύγχρονα και βλάβες στο θυρεοειδή. Σε μια γυναίκα 47 ετών με ΠΥΠ διαπιστώσαμε αμφοτερόπλευρο θηλώδες θυρεοειδικό καρκίνωμα όπως έδειξαν και τα σπινθηρογραφήματα με ^{99m}Tc-MIBI και με ^{99m}Tc-O₄. Είναι η πρώτη περίπτωση με θηλώδες καρκίνωμα και στους δύο λοβούς του θυρεοειδούς, σε ασθενή με ΠΥΠ.

Hell J Nucl Med 2010; 13(1): 56-58

Ενδιαφέρουσα Περίπτωση

Η χρησιμότητα του σπινθηρογραφήματος SPET στην απεικόνιση των οστών της πυέλου σε περίπτωση εντυπωμάτων, σε ασθενείς με καρκίνο της ουροδόχου κύστης

Frank De Geeter, Lode Goethals

Ο καρκίνος της ουροδόχου κύστης μπορεί να παρατηρηθεί στα σπινθηρογραφήματα οστών ως εντύπωμα της ουροδόχου κύστης στο σπινθηρογράφημα SPET όπως παρατηρήσαμε σε 3 ασθενείς στους οποίους συμφωνούσαν και τα ευρήματα της CT. Σε έναν ασθενή το εύρημα φαινόταν μόνο στο σπινθηρογράφημα SPET και όχι στις επίπεδες σπινθηρογραφικές εικόνες και περιβάλλονταν από ακτινοβολία των ούρων, γεγονός που σήμαινε ενδοκυστική βλάβη. Παρουσιάζεται η διαφορική διάγνωση και τα ευρήματα συγκρίνονται με σχετικά άλλων εργασιών παρόλο που δε βρήκαμε παρόμοια περίπτωση στη βιβλιογραφία. Υπάρχει ένδειξη ότι στην παραπάνω περίπτωση-πάθηση το σπινθηρογράφημα SPET της πυέλου είναι πιο ευαίσθητο από τη CT.

Hell J Nucl Med 2010; 13(1): 59-62

Επιστολές προς τη Σύνταξη

**Μια πρωτότυπη περίπτωση μονήρους
ετερόπλευρης μετάστασης στο επινεφρίδιο από
καρκίνωμα του πέους: επιβεβαίωση με απεικόνιση
¹⁸F-FDG-PET και ιστολογικώς**

**Prathamesh Joshi, Mukta Joshi-Kulkarni, Sandip Basu,
Mahesh Desmukh, Ramesh Asopa, Subhada Kane**

Αναφορές που δημοσιεύτηκαν στο Hell J Nucl Med και αλλού δείχνουν την ύπαρξη μεταστάσεων σε καρκίνο του πέους στους βουβωνικούς λεμφαδένες. Παρουσιάζουμε μία περίπτωση, όπως αναφέρεται στον τίτλο, όπου τα ευρήματα της PET μας βοήθησαν να διαγνώσουμε τη μετάσταση στο επινεφρίδιο σε άντρα 57 ετών που είχε και έλκος στο πέος. Το εύρημα διαπιστώθηκε ιστολογικώς. Η κατάσταση επιδεινώθηκε και νέο ολοσωματικό σπινθηρογράφημα PET έδειξε μεταστάσεις.

Hell J Nucl Med 2010; 13(1): 63-64

**Πολυοστική ινώδης δυσπλασία που διαγνώστηκε
όψιμα. Περιγράφονται τα ευρήματα από το
σπινθηρογράφημα οστών, την ακτινολογική
εξέταση και τη μαγνητική απεικόνιση**

**Javad Esmaili, Maryam Chavoshi, Mohammad Hadi Noorani,
Mohammad Eftekhari, Majid Assadi**

Διαβάσαμε με ενδιαφέρον την περίπτωση ινώδους δυσπλασίας που δημοσιεύτηκε στο περιοδικό HJNM 2009; 12(1): 72-73 και παρουσιάζουμε μια ακόμη περίπτωση που διαφέρει από την προηγούμενη καθώς έχει πολλαπλή συμμετοχή των οστών στο σπινθηρογράφημα. Πρόκειται για κορίτσι 12 ετών με πόνο στο δεξιό μηρό και κάταγμα, όταν ήταν 6 ετών. Δερματικές βλάβες ή διαταραχές της εφηβείας δεν παρουσιάστηκαν. Η αλκαλική φωσφατάση ήταν αυξημένη και ο φώσφορος και το ασβέστιο του ορού φυσιολογικά.

Hell J Nucl Med 2010; 13(1): 65-66

**Οι αυξημένες τιμές καλσιτονίνης στον ορό
δεν είναι παθολογικές του μυελοειδούς
καρκινώματος του θυρεοειδούς και μπορεί
να υποδηλώνουν πολυαδενικό αυτοάνοσο
σύνδρομο τύπου III**

**Ηλίας Ε. Μαζοκοπάκης, Χρήστος Μ. Καρεφυλάκης,
Αντώνης Γ. Μπατιστάκης, Περικλής Κ. Σύρος,
Θεόδωρος Γ. Καλαθάς, Ιωάννης Κ. Σταράκης**

Η πυρηνική ιατρική μελετά το θέμα του μυελοειδούς καρκινώματος του θυρεοειδούς (ΜΚΘ) και της καλσιτονίνης (ΚΤ) με τα σπινθηρογραφήματα RIA και IRMA. Η ασθενής μας, γυναίκα 38 ετών είχε σακχαρώδη διαβήτη τύπου Ι, θυρεοειδίτιδα Hashimoto, αυξημένη ΚΤ, δεν είχε ΜΚΘ και επίσης παρουσίαζε αναιμία Biermer και αυτοάνοση γαστρίτιδα που δηλώνουν πολυαδενικό αυτοάνοσο σύνδρομο τύπου ΙΙΙ. Σημειώνουμε ότι η αυξημένη ΚΤ δε σημαίνει ΜΚΘ και άρα δεν πρέπει να οδηγεί σε άσκοπη χειρουργική επέμβαση.

Hell J Nucl Med 2010; 13(1): 67-68

**Πρόσληψη του ^{99m}Tc-(V) DMSA επί συστηματικής
AL αμυλοείδωσης με φυσιολογικό
σπινθηρογράφημα οστών**

**Bircan Sonmez, A. Burak Cekic, Nergiz Erkut,
Burhan Piskin, Mehmet Sonmez**

Τη συστηματική AL αμυλοείδωση είναι σπάνια και διαγιγνώσκεται με ιστοχημική ανάλυση μετά από βιοψία οστού. Ο ασθενής μας, 53 ετών παρουσίασε αιμορραγία ήπατος και στο σπινθηρογράφημα που έγινε με ^{99m}Tc-(V) DMSA, βρέθηκε διάχυτη αμυλοείδωση στο ήπαρ, στον σπλήνα και στο μυελό των οστών. Το σπινθηρογράφημα των οστών ήταν φυσιολογικό.

Hell J Nucl Med 2010; 13(1): 69-70

**Νόσος Erdheim-Chester ως διαφορική διάγνωση
"θερμών" νεφρών στο σπινθηρογράφημα των οστών**

**Hamid Javadi, Hadi Malek, Isa Neshandar Asli,
Mehdi Mogharrabi, Majid Assadi**

Στο Hell J Nucl Med δημοσιεύτηκε περίπτωση νόσου Erdheim-Chester (EC). Η δική μας περίπτωση διαφέρει ως προς την ασυνήθη προσβολή των οστών και τους «θερμούς» νεφρούς που βρέθηκαν στο σπινθηρογράφημα των οστών. Ένας άντρας 46 ετών επί 3 χρόνια είχε πόνους στα κάτω άκρα, αδυναμία, απώλεια βάρους, σακχαρώδη διαβήτη, οίδημα στα κάτω άκρα, δερματικά ξανθελάσματα, πολλαπλές βλάβες στα οστά και «θερμούς» νεφρούς στο σπινθηρογράφημα. Οι βιοψίες στο οστό και στο νεφρό επιβεβαίωσαν τη διάγνωση.

Hell J Nucl Med 2010; 13(1): 71-72

**Σύνδρομο SAPHO χωρίς δερματολογικές
εκδηλώσεις: πολυεστιακή πρόσληψη
και ασυμφωνία μεταξύ της απεικόνισης
με ^{99m}Tc-MDP και ¹⁸F-FDG-PET/CT**

**Fevziye Canbaz, Guzin Gonullu, Sancar Baris,
Mustafa B. Selcuk, Nilufer Bicakci**

Η περίπτωσή μας διαφέρει από εκείνη που δημοσιεύτηκε στο Hell J Nucl Med το 2007 κυρίως διότι είχε λυτικές βλάβες που δείχνουν υπερμεταβολική δραστηριότητα στην τομογραφία με ¹⁸F-FDG-PET/CT. Επίσης οι βιοχημικές εξετάσεις και η MRI διέφεραν σε κάποιο βαθμό και η ασθενής μας, μία γυναίκα 18 ετών, δεν είχε αυξημένη αλκαλική φωσφατάση. Η ασθενής μας είχε οσφυαλγία, αυξημένη ΤΚΕ και πολλές «θερμές» εστίες στο σπινθηρογράφημα των οστών με χαρακτηριστική εικόνα στη γνάθο, στις στερνοκλειδικές αρθρώσεις και στο κρανίο. Περιγράφεται λεπτομερώς το σύνδρομο και η διαφορική του διάγνωση.

Hell J Nucl Med 2010; 13(1): 73-75

**Κατάγματα από κόπωση αμφοτερόπλευρα
στους χειρουργικούς αυχένες των μηριαίων οστών
όπως διακρίνονται στο σπινθηρογράφημα οστών**

Mehrossadat Alavi, Shahideh Safavi

Παρουσιάζουμε μία σπάνια περίπτωση ως ο τίτλος, σε στρατιώτη 24 ετών με ιστορικό άλγους των μηριαίων που υποχωρούσε με την ηρεμία, με φυσιολογικές εξετάσεις αίματος ως και ακτινογραφία

οστών. Το σπινθηρογράφημα οστών με ^{99m}Tc -MDP έδειξε τις χαρακτηριστικές βλάβες καταγμάτων από κόπωση.

Hell J Nucl Med 2010; 13(1): 76

Διαπίστωση με απεικόνιση με ^{67}Ga -SPET/CT, υπολειπόμενου βλεννογόνου που σχετίζεται με λεμφικό ιστό τύπου MALT αμφοτέρων των πνευμόνων

Pareek Vipul, Bhagwant Rai Mittal, Anish Bhattacharys, Baljinder Singh

Διαβάσαμε μια βραχεία ανασκόπηση του λεμφικού ιστού που σχετίζεται με βλεννογόνο MALT, στο *Hell J Nucl Med* και σχετική με αυτήν αλληλογραφία. Παρουσιάζουμε και εμείς μία περίπτωση όπως αναφέρεται στον τίτλο, σε γυναίκα 45 ετών που αποτελεί σπάνια εντόπιση του MALT. Η περίπτωση επιβεβαιώθηκε ιστολογικώς και ανοσοχημικώς. Η άρρωση υποβλήθηκε σε χημειοθεραπεία. Το σπινθηρογράφημα με CT δε βοήθησε στη διαφορική διάγνωση ενώ το σπινθηρογράφημα με ^{67}Ga -SPET/CT έδειξε τη βλάβη στον αριστερό πνεύμονα. Συζητείται η διαφορική διάγνωση.

Hell J Nucl Med 2010; 13(1): 77-78

Βιβλιοκρισία

Εξετάσεις Εκλογής - Πρακτικός Οδηγός Κλινικής Εργαστηριακής Ιατρικής και Απεικονιστικής Διαγνωστικής του Fred F. Ferri, MD, FACP

Απόδοση στα ελληνικά και επιστημονική επιμέλεια:

A. Νοτόπουλος-Ν. Καραβίδα

Εκδόσεις: Ιατρικές & Επιστημονικές Εκδόσεις Σιώκης 2009

Το βιβλίο αυτό στοχεύει να αποτελέσει έναν πρακτικό και συνοπτικό οδηγό κλινικής και εργαστηριακής διάγνωσης για όλες τις ιατρικές ειδικότητες. Ειδικότερα για τους πυρηνικούς ιατρούς είναι ένα απόλυτα χρήσιμο βοήθημα διότι όχι μόνο δείχνει τη διαφορική διαγνωστική των εξετάσεων της πυρηνικής ιατρικής αλλά δείχνει την εν γένει αντιμετώπιση του ασθενή σε σχέση με τα ευρήματα των εξετάσεων της πυρηνικής ιατρικής. Μπορεί δηλαδή, γνωρίζοντας τη διαγνωστική και τη διαφορική διάγνωση την οποία προσφέρει το βιβλίο αυτό, ο πυρηνικός ιατρός να δώσει κάποιες επείγουσες οδηγίες στον ασθενή που εξετάζει.

Το βιβλίο αυτό περιγράφει αρχικά, στην πρώτη του ενότητα, την απεικονιστική διαγνωστική όπως την ακτινολογία και την πυρηνική ιατρική. Στη συνέχεια αναφέρει τις τιμές των ερ-

γαστρηριακών εξετάσεων όπως επηρεάζονται σε κάθε επί μέρους πάθηση, ώστε να προκύπτει η σωστή διάγνωση. Στο τρίτο μέρος δίνονται συνοπτικά οδηγίες για την τέλεση των πιο απαραίτητων εργαστηριακών εξετάσεων ώστε με σύντομο και αποτελεσματικό τρόπο να τεθεί η σωστή διάγνωση στον ασθενή. Με τον τρόπο αυτό ο πυρηνικός ιατρός μπορεί να αξιολογήσει άμεσα τα αποτελέσματα της δικής του εξέτασης.

Πρέπει να συγχαρούμε ιδιαίτερα τους συναδέλφους που ανέλαβαν να μεταφράσουν αυτό το σημαντικό διαγνωστικό πόνημα και να το προσφέρουν στη διάγνωση των ασθενών. Σήμερα, με την ανάπτυξη τόσων πολλών καινούργιων διαγνωστικών τεχνικών και εργαστηριακών μεθόδων, η σωστή διάγνωση περισσότερο από ποτέ άλλοτε, είναι δύσκολη αφού πολλές φορές η εκπαίδευσή του ιατρού στο Πανεπιστήμιο δεν περιλαμβάνει τις καινούργιες αυτές διαγνωστικές τεχνικές. Η τεχνικές αυτές βρίσκονται στο βιβλίο αυτό.

Στο εξωτερικό, το βιβλίο αυτό έχει ιδιαίτερα μεγάλη κυκλοφορία και αποτελεί εγκόλπιο για καθημερινή χρήση πολλών συναδέλφων.

Το βιβλίο είναι σε σχήμα μικρό, και αποτελείται από 391 σελίδες.

Ομότιμος Καθηγητής Φ. Κ. Γραμματικός