

Περίληψεις από το Αγγλικό Τμήμα

Άρθρο Σύνταξης

Η έκθεση σε ιατρικές ακτινοβολίες και σχετικά ατυχήματα. Δοσιμετρία και ακτινοπροστασία. Προσφέρουμε μόνο ωφέλεια στους αρρώστους;

Φίλιππος Γραμματικός, Μαρία Λύρα

Περιγράφονται και συζητούνται νεότερα δεδομένα σχετικά με την παλαιά ρήση του πατέρα της ιατρικής Ιπποκράτη: «...να μη βλάπτουμε αλλά μόνο να ωφελοούμε τον άρρωστο...». Μερικά ιατρικά ατυχήματα εξ ακτινοβολιών οφείλονται σε ιατρικά λάθη. Κάθε μέρα πραγματοποιούνται σε όλον τον κόσμο εκατομμύρια ιατρικών εξετάσεων που εκπέμπουν ακτινοβολίες και μερικές από τις εξετάσεις αυτές αυξάνουν ή υπερβραίνουν την ετήσια επιτρεπτή δόση ακτινοβολίας για το γενικό πληθυσμό. Οι Δημόσιες Αρχές ορισμένων χωρών ανησυχούν σήμερα για τις αυξημένες δόσεις ακτινοβολιών που παρέχουν οι ιατρικές εξετάσεις. Έχει προταθεί από άλλους και από εμάς και ήδη γίνεται πρόταση της Διεθνούς Επιτροπής Ατομικής Ενέργειας να καθιερωθεί μια «Έξυπνη Κάρτα» όπου θα καταγράφονται όλες οι δόσεις που έλαβαν οι εξεταζόμενοι κατά τις διάφορες ιατρικές εξετάσεις. Είναι καιρός να οριστούν κανόνες λειτουργίας των ιατρικών μηχανημάτων που εκπέμπουν ακτινοβολίες ιδίως των CT και όρια δόσεων εξετάσεων της πυρηνικής ιατρικής όπως της εξέτασης της μυοκαρδιακής αιματικής διάχυσης.

Ιστορική Ανασκόπηση

Η φιλοσοφική και βιολογική θεώρηση των απόψεων των «ατομικών» φιλοσόφων Λεύκιππου και Δημόκριτου

Εμμανουήλ Μαγιορκίνης, Αντώνιος Βελούκας, Αριστέιδης Διαμαντής

Σκοπός της παρούσας μελέτης είναι να περιγράψει και να αναδείξει το έργο των καλούμενων ατομικών φιλοσόφων, του Λεύκιππου και ιδιαίτερα του μαθητή του, Δημόκριτου, μετά από εκτεταμένη έρευνα πλήθους μελετών από αρχαίους Έλληνες φιλοσόφους και ιστορικούς. Το πρωτοποριακό για εκείνη την εποχή έργο των δύο ανωτέρω φιλοσόφων καλύπτει ένα ευρύ φάσμα θετικών και ανθρωπιστικών επιστημών και αναδεικνύει το υψηλό επίπεδο διάνοησης, γνώσης και αναλυτικής σκέψης που τους χαρακτήριζε. Οι απόψεις τους συχνά σχολιάζονται από άλλους αρχαίους Έλληνες φιλοσόφους, άλλοτε θετικά και άλλοτε αρνητικά. Οι θεωρίες τους διαδόθηκαν ευρέως από την αρχαία Ρώμη, το Βυζάντιο και τη μεσαιωνική Ευρώπη έως τις μέρες μας. Ο Λεύκιππος πίστευε ότι τα μικρότερα σωματίδια, τα άτομα είναι αόρατα και κινούνται διαρκώς μέσα σε κενό. Επίσης, ότι υπάρχουν αναρίθμητοι κόσμοι που αποτελούνται από αναρίθμητα στοιχεία. Από την ατελείωτη μάζα του σπυπαντος χωρίζονται διάφορα και διαφορετικά άτομα που συγκεντρώνονται στο μεγάλο κενό όπου στροβιλίζονται και διαχωρίζονται σε βαρύτερα και ελαφρότερα σώματα σχηματίζοντας ένα σφαιρικό κόσμο. Οι θεωρίες αυτές έγιναν δεκτές από τον Δημόκριτο, ο οποίος πίστευε ότι όλα συμβαίνουν

σύμφωνα με τη φαντασία και τις λογικές σκέψεις μας. Ο Δημόκριτος έζησε όπως και ο Ιπποκράτης, 104 χρόνια. Ο Δημόκριτος πίστευε ότι ουδέν παράγεται από το τίποτα και ότι ουδέν φθείρεται στο τίποτα. Τα άτομα συνθέτουν το νερό, τη φωτιά, τον αέρα, το έδαφος κλπ. Επίσης, ότι η ψυχή μας είναι αδιαίρετη και αποτελείται από αόρατα σωματίδια με τη μορφή α) λογικής που έχει σχέση με την αναπνοή και το θώρακα και β) συναισθημάτων που αφορούν όλο το σώμα μας. Η ψυχή δίνει την κίνηση στα έμβια όντα και φθείρεται με την ηλικία τους.

Πρωτότυπο Άρθρο

Ηλεκτροκαρδιογράφημα ηρεμίας και απεικόνιση της άρδευσης του μυοκαρδίου μετά από κόπωση για τον προσδιορισμό της συστολικής λειτουργίας της αριστερής κοιλίας: Μία εκτίμηση που βελτιώνει την απόδοση της τεχνικής gated SPET

Ευστράτιος Μωραλίδης, Τρύφων Σπυριδωνίδης, Γεώργιος Άρσος, Βασίλειος Σκεμπέρης, Constantinos Anagnostopoulos, Σταύρος Γαβριηλίδης

Σκοπός της μελέτης ήταν να προσδιοριστεί η συστολική δυσλειτουργία και να εκτιμηθεί το κλάσμα εξώθησης της αριστερής κοιλίας (LVEF) σε ηρεμία από πληροφορίες που συλλέγονται κατά τη συνήθη αξιολόγηση ασθενών με πιθανή ή γνωστή στεφανιαία νόσο. Ακολούθως η προσέγγιση αυτή συγκρίθηκε με την τομογραφική απεικόνιση σε συγχρονισμό με το ηλεκτροκαρδιογραφικό σήμα (gated SPET). Ασθενείς οι οποίοι υπεβλήθησαν σε απεικόνιση της άρδευσης του μυοκαρδίου με ^{201}Tl και στη συνέχεια σε ραδιοϊσοτοπική αγγειογραφία ισορροπίας (ERNA) χωρίστηκαν σε ομάδα αναφοράς και ομάδα επαλήθευσης. Χρησιμοποιήθηκε η λογιστική ανάλυση παλινδρόμησης για την ανάπτυξη συστημάτων βαθμονόμησης από κλινικά, ηλεκτροκαρδιογραφικά και σπινθηρογραφικά δεδομένα, προκειμένου να προβλεφθεί το ERNA-LVEF < 0.50. Η γραμμική ανάλυση παλινδρόμησης παρείχε εξισώσεις προσδιορισμού του ERNA-LVEF από τις παραπάνω βαθμονομήσεις. Σε 373 ασθενείς το LVEF προσδιορίστηκε επιπλέον και με τη μέθοδο gated SPET με ^{201}Tl . Τα αποτελέσματά μας ανέδειξαν ότι το ΗΚΓ-Σπινθηρογραφικό σύστημα βαθμονόμησης ήταν ο καλύτερος απλός προγνωστικός δείκτης του ERNA-LVEF < 0.50 σε σχέση με άλλα συστήματα που συμπεριλάμβαναν ηλεκτροκαρδιογραφικές, κλινικές και σπινθηρογραφικές μεταβλητές τόσο στην υπο-ομάδα αναφοράς όσο και στην υπο-ομάδα επαλήθευσης. Μια απλή γραμμική εξίσωση διαμορφώθηκε για τον προσδιορισμό του LVEF ηρεμίας από το ΗΚΓ-Σπινθηρογραφικό σύστημα βαθμονόμησης. Υπήρχε καλή συσχέτιση μεταξύ του ERNA-LVEF και του LVEF που προσδιορίζεται από το ΗΚΓ-Σπινθηρογραφικό σύστημα βαθμονόμησης ($r=0.716$, $P=0.000$), του LVEF από την gated SPET μελέτη με ^{201}Tl ($r=0.711$, $P=0.000$) και το μέσο όρο του LVEF από τις προηγούμενες εκτιμήσεις ($r=0.796$, $P=0.000$). Η στατιστική ανάλυση κατά Bland-Altman (mean±2SD) παρείχε τιμές της τάξεως των 0.001±0.176, 0.071±0.196 και 0.040±0.152 αντίστοιχα. Συμπερασματικά, η συστολική δυσλειτουργία της αριστερής κοιλίας κατά την ηρεμία είναι δυνατό να εκτιμηθεί αποτελεσματικά από

απλές μεταβλητές του ΗΚΓ ηρεμίας και της απεικόνισης της άρδευσης του μυοκαρδίου μετά από κόπωση. Αυτό το σύστημα βαθμονόμησης παρέχει αξιόπιστες εκτιμήσεις του LVEF, συγκρίσιμες με εκείνες που εξαγονται από τη gated SPET μελέτη με ²⁰¹Tl και μπορεί να βελτιώσει την κλινική απόδοση της τελευταίας.

Πρωτότυπο Άρθρο

Η αξία των διαφόρων παραμέτρων έκλυσης στην αξιολόγηση των νεφρικών μωσχευμάτων με τη χρήση της τεχνήτιο-99m-εθυλενο-Ι-Ι-δικουστεινης

Bedii Kanmaz, Haluk B. Sayman, Nalan Alan, Gehver Devranoglu, Serap Nisli, Kerim Sonmezoglu, Levent Kabasakal, Metin Halac, Cetin Onsel, Ilhami Uslu

Το ραδιοφάρμακο τεχνήτιο-99m-εθυλενο-Ι-Ι-δικουστεινη (^{99m}Tc-EC) αναφέρεται ότι χρησιμοποιεί το ίδιο σύστημα σωληναριακής μεταφοράς όπως το ορθο-ιππουρικό και η μερκαπτοακετυλτριγλυκίνη (MAG3) και ότι έχει καλές δυνατότητες απεικόνισης και ταχύτερη νεφρική κάθαρση, από ότι το MAG3. Χρησιμοποιήσαμε το ^{99m}Tc-EC για να συγκρίνουμε διάφορες παραμέτρους έκλυσης σε μεταμοσχευμένους νεφρούς. Σε 55 ασθενείς έγιναν 69 μελέτες κατά την τρίμηνη περίοδο παρακολούθησης μετά τη μεταμόσχευση, με 280MBq και ελήφθησαν 60x1sec και 29x1mm εικόνες σε πρόσθια θέση. Εξετάστηκαν παράμετροι διάχυσης, η καμπύλη του νεφρογράμματος και ημιοσοτικές παράμετροι στα 20min και 30min. Επίσης, έγινε κλινική και εργαστηριακή μελέτη. Βρήκαμε 34 φυσιολογικούς νεφρούς, 14 απορρίψεις, 19 οξείες σωληναριακές νεκρώσεις και 2 περιπτώσεις τοξικότητας από κυκλοσπορίνη. Συμπερασματικά, προτείνουμε με έμφαση για τους υπολογισμούς της έκπλυσης (washout) τη μελέτη των μεταμοσχευθέντων νεφρών στα 3min μετά την ένεση του ^{99m}Tc-EC, ως σημείο αναφοράς αντί του χρόνου του μέγιστου ύψους της καμπύλης. Αν όμως προτιμηθεί ο χρόνος του μέγιστου ύψους τότε ο χρόνος μελέτης δεν πρέπει να είναι μικρότερος από 30min για να έχουμε αξιόπιστα αποτελέσματα.

Πρωτότυπη Βραχεία Εργασία

Εγκεφαλική αιματική ροή και γνωστική λειτουργία σε σύνδρομο αποφρακτικής άπνοιας κατά τον ύπνο

Prinar O. Kiratli, Ahmet U. Demir, Bilge Volkan-Salanci, Basaran Demir, Altay Sahin

Μεταξύ των συνήθων συμπτωμάτων του συνδρόμου της αποφρακτικής άπνοιας κατά τον ύπνο (ΣΑΑΥ) είναι η νευροψυχολογική έκπτωση που μπορεί να συσχετιστεί με τη μείωση της περιοχικής, εγκεφαλικής αιματικής ροής (ΠΕΑΡ). Μελετήσαμε σε 20 άτομα με ΣΑΑΥ τη γνωστική λειτουργία μετά τη μελέτη του ύπνου και με ^{99m}Tc-HMPAO την ΠΕΑΡ σε εγρήγορση. Βρήκαμε ότι ο δείκτης της άπνοιας/υπόπνοιας ήταν μεγαλύτερος ή ίσος με 5 σε 16/20 ασθενείς υποδηλώνοντα ΣΑΑΥ και ότι ο μέσος αρτηριακός κορεσμός οξυγόνου κατά τον ύπνο συσχετιζόταν με την ΠΕΑΡ γενικώς. Η γνωστική λειτουργία στη λεκτική μνήμη σχετιζόταν με τη διάρκεια του ύπνου, με λιγότερο από 90% κορεσμό οξυγόνου κατά τον ύπνο. Η ΠΕΑΡ ήταν σαφώς χαμηλότερη στη αριστερή μετωπιαία και αριστερή κροταφική περιοχή σε σχέση με τις δεξιές γεγονός που υποδηλώνει βλάβη στη κινητική λειτουργία των ανώτερων αναπνευστικών οδών.

Ερευνητικό Άρθρο

Η σημασία των μετρήσεων του ραδιενεργού ιωδίου και του σπινθηρογράφηματος του θυρεοειδούς στη διαφορική διάγνωση της θυρεοειδοτοξίκωσης

Abdallatif A. AlSharif, Mousa A. Abujbara, Serena Chiacchio, Kamel M. Ajlouni, Giuliano Mariani

Τόσο η κλινικώς φανερή όσο και η υποκλινική μορφή της θυρεοειδοτοξίκωσης (ΘΤ) μπορούν να προκαλέσουν ένα ευρύ φάσμα διαταραχών. Με τη σωστή διάγνωση της αιτίας της ΘΤ οδηγούμαστε στη σωστή θεραπεία. Στην κλινικοεργαστηριακή έρευνα ζητούμε συχνά να γίνει η πρόσληψη του ραδιενεργού ιωδίου-131 (ΠΙ) και το σπινθηρογράφημα του θυρεοειδούς (ΣΘ). Εμείς για πρώτη φορά μελετήσαμε τη σημασία ξεχωριστά της ΠΙ στις 24h και του ΣΘ στην αντιμετώπιση της ΘΤ σε 108 ασθενείς με κλινική ΘΤ και σε 42 με υποκλινική ΘΤ σε προοπτική μελέτη. Βρήκαμε 44% των αρρώστων με διάχυτη τοξική βρογχοκήλη, 15,9% με τοξικό αδένωμα, 14% με θυρεοειδίτιδα και 2,7% με τοξική πολυοζώδη βρογχοκήλη. Σε 22,7% η διάγνωση ήταν ασαφής. Σε ασθενείς με κλινική και υποκλινική μορφή ΘΤ το ΣΘ ήταν ασαφές ως προς τη διάγνωση σε 12,9% και 47,6% αντίστοιχα. Υπήρχε μια πολύ σημαντική σχέση μεταξύ ΘΤ και ΣΘ και περισσότερο μεταξύ ΘΤ και ΠΙ και ΣΘ μαζί (P<0.001). Δεν υπήρχε συσχέτιση μεταξύ υποκλινικής ΘΤ και TSH<0,1mU/L, προς ασθενείς με ΘΤ και TSH μεταξύ 0,1 και 0,4mU/L. Η εργασία βεβαιώνει τη σημασία της ΠΙ στη διάγνωση των παθήσεων του θυρεοειδή

Ερευνητικό Άρθρο

Η αποτελεσματικότητα της σπινθηρογράφησης με το ^{99m}Tc-MIBI στη αξιολόγηση των όγκων του μαστού και της διήθησης των μασχαλιακών λεμφαδένων. Σύγκριση με τη μαστογραφία με ακτινογραφία, με υπέρηχους και με απεικόνιση με μαγνητικό συντονισμό

Tamer Ozulker, Filiz Ozulker, Tevfik Ozpacaci, Omer Bender, Hulya Degirmenci

Μελετήθηκαν 46 θήλεις που είχαν ύποπτους όγκους στις απεικονιστικές εξετάσεις ή κλινικώς. Η μελέτη έγινε με τους τέσσερις τρόπους που αναφέρονται στον τίτλο. Όλοι υπεβλήθησαν σε βιοψία λεπτής βελόνας, αφαίρεση του όγκου-βιοψία, τροποποιημένη ριζική μαστεκτομή ή αφαίρεση του όγκου για να βεβαιωθεί η φύση αυτού. Βρήκαμε ότι το ^{99m}Tc-MIBI-σπινθηρογράφημα (ΣΜ) διέγνωσε 16/16, οι υπέρηχοι 11/16, η ακτινογραφία 13/16 και το MRI 13/16. καρκίνους με ευαισθησίες 93%, 68% , 81% και 81% αντίστοιχα. Υπήρχαν στις πιο πάνω εξετάσεις ψευδώς θετικά (ΨΘ): 4/15, 4/11, 11/13 και 8/13 αντίστοιχα. Οι ειδικότητες αυτών ήταν 55%, 55%, 4% και 77% αντίστοιχα. Η ευαισθησία και η ειδικότητα του ΣΜ για τους 31 ψηλαφητούς όγκους ήταν 100% και 84% και για τους μη ψηλαφητούς 75% και 90% αντίστοιχα. Συμπερασματικά, το ΣΜ ήταν καλύτερο από τις τρεις αυτές εξετάσεις στη διάγνωση του καρκίνου του μαστού.

Άρθρο Ανασκόπησης

Ο ρόλος της πυρηνικής ιατρικής στη διάγνωση κοινών και ειδικών διαβητικών μολύνσεων

Νικόλαος Παπανάς, Αθανάσιος Ζησιμόπουλος, Ευστράτιος Μαλιτζός

Οι λοιμώξεις είναι συχνές στο σακχαρώδη διαβήτη (ΣΔ). Διακρίνονται σε κοινές, όπως μυκητιασικές λοιμώξεις, πνευμονική φυματίωση, πνευμονία, βακτηριαμία, λοιμώξεις ουροποιητικού συστήματος, λοιμώξεις διαβητικού ποδιού και ειδικές λοιμώξεις. Οι δεύτερες απαντούν σχεδόν αποκλειστικά στο ΣΔ και περιλαμβάνουν τη ρινοεγκεφαλική μωκορμύκωση, την καοήθη εξωτερική ωτίτιδα, την εμψυσηματική πυελονεφρίτιδα, το περινεφρικό απόστημα, την εμψυσηματική κυστίτιδα και την εμψυσηματική χολοκυστίτιδα. Οι απεικονιστικές εξετάσεις με τη βοήθεια της πυρηνικής ιατρικής είναι αποφασιστικής σημασίας για τη διάγνωση και την εντόπιση της οστεομυελίτιδας του διαβητικού ποδιού, όπως και για τη διαφορική της διάγνωση από άλλες καταστάσεις, ιδιαίτερα την οστεοαρθροπάθεια Charcot. Συνήθως χρησιμοποιούνται το σπινθηρογράφημα με ραδιενεργό τεχνήτιο-99m μεθυλενο-διφωσφορικό (^{99m}Tc-MDP) και το σπινθηρογράφημα με επισημασμένα λευκά αιμοσφαίρια, ενώ οι νεότερες, εξελισσόμενες τεχνικές περιλαμβάνουν την τομογραφία εκπομπής μονήρους φωτονίου/αξονική τομογραφία (SPET/CT) και την τομογραφία εκπομπής ποζιτρονίου/αξονική τομογραφία (PET/CT). Η πυρηνική ιατρική είναι επίσης χρήσιμη στη διάγνωση και την παρακολούθηση άλλων λοιμώξεων στο ΣΔ, όπως η καοήθη εξωτερική ωτίτιδα, η ρινοεγκεφαλική μωκορμύκωση, η οξεία πυελονεφρίτιδα, η νέκρωση των νεφρικών θηλών και η χολοκυστίτιδα. Η κύρια εφαρμογή των απεικονιστικών εξετάσεων της πυρηνικής ιατρικής στις φλεγμονές του ΣΔ έγκειται στη διάγνωση της οστεομυελίτιδας του διαβητικού ποδιού, της καοήθους εξωτερικής ωτίτιδας, της ρινοεγκεφαλικής μωκορμύκωσης και των νεφρικών λοιμώξεων.

Βραχεία Ανασκόπηση

Η ραδιοουκλιδική απεικόνιση των νευροενδοκρινών όγκων του γαστρεντερικού συστήματος και των πνευμόνων με οκτρεοτίδιο επισημασμένο με ραδιενεργό ίνδιο-111. Επίδραση στη στοχευμένη θεραπεία.

Γεώργιος Γερασίμου, Ευστράτιος Μωραλίδης, Άννα Γκοτζαμάνη-Ψαρράκου

Η σωματοστατίνη είναι ένα νευροπεπτίδιο το οποίο ενέχει ένα ευρύ φάσμα φαρμακολογικών ιδιοτήτων. Το επισημασμένο με ραδιενεργό ίνδιο-111 οκτρεοτίδιο, είναι ένα ραδιοεπισημασμένο ανάλογο της σωματοστατίνης, το οποίο ενδείκνυται για τη σπινθηρογραφική απεικόνιση των νευροενδοκρινών όγκων (NEO). Στην παρούσα ανασκόπηση περιγράφουμε την ευαισθησία της σπινθηρογραφικής απεικόνισης των NEO του γαστροεντερο-παγκρεατικού συστήματος σε σύγκριση με τις ανατομικές απεικονιστικές μεθόδους και επιπλέον, αναφερόμαστε στην πιθανότητα αλλαγής της θεραπευτικής στρατηγικής στις περιπτώσεις αυτές ανάλογα με τα σπινθηρογραφικά ευρήματα, στο ένα τέταρτο περίπου των ασθενών. Στην περίπτωση μικροκυτταρικού καρκίνου των πνευμόνων, η μέθοδος χρησιμοποιείται για την εκτίμηση της έκτασης της νόσου, σε συνδυασμό με ανατομικές μεθόδους απεικόνισης. Τέλος, περιγράφουμε τη χρησιμότητα της σπινθηρογραφικής με ραδιενεργό οκτρεοτίδιο στη επιλογή των ασθενών για στοχευμένη θεραπεία με ανάλογα της σωματοστατίνης επισημασμένα με

ραδιενεργό ύπτιο-90 ή λουτέσιο-177 και τα αποτελέσματα της θεραπείας αυτής.

Πρωτότυπη Περιγραφή Περίπτωσης

Μια νέα εφαρμογή στην ηπατοχολική σπινθηρογράφιση για τη διάγνωση χολαγγειοπάθειας λόγω ιντερλευκίνης-2

Jon K. Marti, Kevin P. Banks, Won S. Song

Περιγράφουμε μια περίπτωση χολαγγειοπάθειας λόγω ιντερλευκίνη2 (IL-2) που διαγνώστηκε με το ηπατοχολικό σπινθηρογράφημα σε άρρωστο 32 ετών με μεταστατικό μελάνωμα. Η αξονική τομογραφία αρχικά έδειξε επιδείνωση του μεταστατικού καρκίνου των πνευμόνων και φυσιολογική χοληδόχο. Ο ασθενής έλαβε μεγάλες δόσεις IL-2 και μετά 4 μέρες από τη έναρξη της θεραπείας παρουσίασε έντονο πόνο στο δεξιό άνω τεταρτημόριο της κοιλίας με αύξηση των εργαστηριακών εξετάσεων του ήπατος. Οι υπέρηχοι έδειξαν διάχυτη πάχυνση του τοιχώματος της χοληδόχου με οίδημα, θετικό σημείο Murphy υπερηχογραφικώς χωρίς όμως λιθίαση. Για να διαφοροδιαγνώσουμε μεταξύ της μη λιθιασικής χολοκυστίτιδας και της χολαγγειοπάθειας λόγω της IL-2 έγινε ηπατοχολικό σπινθηρογράφημα που έδειξε πλήρωση της χοληδόχου, κανονική δίοδο της χολής στο έντερο και ηπατική λειτουργία, ώστε τέθηκε η διάγνωση της χολαγγειοπάθειας λόγω της IL-2. Με τη διακοπή της IL-2 άρθηκαν τα ως άνω μετά από 48 ώρες.

Περιγραφή Περίπτωσης

Ευρήματα από την εξέταση ¹⁸F-FDG-PET/CT σε αρρώστους πάσχοντες από σπονδυλοδισκίτιδα

Francesco Bertagna, Claudio Pizzocaro, Giorgio Biasiotta, Raffaele Giubbini, Thomas Werner, Abass Alavi

Η σπονδυλοδισκίτιδα (ΣΔ) είναι φλεγμονώδης διεργασία του χώρου του μεσοσπονδύλιου δίσκου. Περιγράφουμε δυο τέτοιες περιπτώσεις που αξιολογήθηκαν από τα θετικά ευρήματα της εξέτασης ¹⁸F-FDG-PET/CT και παρουσιάζουμε τη διαφορική τους διάγνωση. Η εξέταση MRI έχει τη πιο μεγάλη ευαισθησία και ειδικότητα και συμβάλλει στη διαφορική διάγνωση της σηπτικής ΣΔ, της νεοπλασίας, της φυματίωσης, της συμπίεσης νεύρων και απεικονίζει καλύτερα τους παρασπονδυλικούς και τους επισκληρίδιους χώρους.

Επιστολές προς τη Σύναξη

Τυχαία διαπίστωση ψευδοανευρίσματος του σιγμοειδούς με ¹⁸F-FDG-PET/CT σε ασθενή με λέμφωμα

Koramadai Karuppuswamy Kamaleshwaran, Dhritiman Chakraborty, Raghava Kashyap, Anish Bhattacharya, Baljinder Singh, Bhagwant Rai Mittal

Στο σπινθηρογράφημα με ¹⁸F-FDG-PET/CT που έγινε για τη διαπίστωση μεταστατικών βλαβών παρόλο που δεν είναι ειδικό για λεμφώματα διαπιστώθηκε ψευδοανεύρισμα του σιγμοειδούς που επιβεβαιώθηκε με δεύτερο όμοιο σπινθηρογράφημα και με κολοσκόπηση.

Τυχαία διαπίστωση σκελετικών μεταστάσεων από θηλώδη καρκίνο του θυρεοειδή κατά την απεικόνιση της αιμάτωσης του μυοκαρδίου.

Raghava Kashyap, Chidambaram Natrajan Balasubramanian Harisankar, Madan Parmar, Anish Bhattacharya, Baljinder Singh, Bhagwant Rai Mittal

Στο HJNM βρήκαμε να έχουν περιγραφεί και άλλα τυχαία ευρήματα στην απεικόνιση της αιμάτωσης του μυοκαρδίου. Ο ασθενής μας ήταν 62 ετών, η εξέταση έγινε με ^{99m}Tc-τετροφωσμίνη και έδειξε τη μετάσταση στην τέταρτη πλευρά αριστερά κοντά στη χονδροπλευρική άρθρωση. Με το ¹³¹I ολοσωματικά βρέθηκαν και άλλες μεταστάσεις στο ινιακό οστόν και στην πύελο.

Μια πρωτότυπη περίπτωση μετάστασης στο χείλος από μικροκυτταρικό καρκίνο των πνευμόνων

Manoj Gupta, P. S. Choudhary, S. Avinash Rao, Anurag Mehta

Σε νοσοκομεία στην Ινδία ο καρκίνος των πνευμόνων είναι ο πιο συχνός καρκίνος και μάλιστα συνήθως εμφανίζεται σε προχωρημένο στάδιο. Δερματικές μεταστάσεις από όλους τους τύπους καρκίνου των πνευμόνων εμφανίζονται στο 1.5%-2.6%. Οι βλάβες στο δεξιό πνεύμονα και στο χείλος επιβεβαιώθηκαν με βιοψία ότι ήταν μικροκυτταρικός καρκίνος. Δε βρήκαμε άλλη παρόμοια περίπτωση μετάστασης στο χείλος. Η κατάσταση του ασθενούς ήταν βαριά και υπεβλήθη σε παρηγορητική χημειοθεραπεία.

Αρνητικό αποτέλεσμα στα σπινθηρογραφήματα από τη χορήγηση ανοσοσφαιρίνης κατά τη διαπίστωση του επικουρικού σωλήνα σε ιδιοπαθή θρομβοπενική πορφύρα

Muge Oner Tamam, Mehmet Mulazimoglu, Hatice Sumeyye Yavuz, Nurcan Edis, Serafettin Hacimahmutoglu, Tevfik Ozpacaci

Η ιδιοπαθής θρομβοπενική πορφύρα είναι συνήθη αυτοάνοση πάθηση που μπορεί να εμφανίσει επικίνδυνες αιμορραγίες στο 1%-5%. Η ασθενής, 28 ετών είχε υποβληθεί σε σπληνεκτομή πριν πέντε χρόνια. Για να δούμε τυχόν επικουρικό σπλήνα (ΕΣ) -πριν κάνουμε δεύτερη σπληνεκτομή- κάναμε σπινθηρογράφημα σπληνός με ερυθρά επισημασμένα με τεχνήτιο-99m

που αλλοιώθηκαν με θερμότητα (ΕΕΘ). Φάνηκε ο ΕΣ διαμέτρου 12mm που επιβεβαιώθηκε με MRI. Ως θεραπεία η ασθενής έλαβε ανοσοσφαιρίνη επί τρεις μέρες. Σπινθηρογράφημα με ΕΕΘ δεν έδειξε τη φορά αυτή τον ΕΣ. Διακόπηκε η ανοσοσφαιρίνη, επαναλήφθηκε το σπινθηρογράφημα με ΕΕΘ, φάνηκε και αφαιρέθηκε ο ΕΣ και η ασθενής αποκαταστάθηκε.

Τυχαία ανεύρεση συγγενών νεφρικών και ουρητηρικών ανωμαλιών σε ασθενείς με καρκινικές παθήσεις

Francesco Bertagna, Arturo Terzi, Claudio Pizzocaro, Giovanni Bosio, Giorgio Biasiotta, Raffaele Giubbini, Thomas Werner, Abass Alavi

Σε σύνολο πέντε ασθενών με διάφορες μορφές καρκίνου διαπιστώθηκαν: έκτοποι νεφροί (3), διπλοί νεφροί (2) και πεταλοειδής νεφρός (1). Σημειώνεται η σημασία της νεφρικής λειτουργίας στην πορεία των ασθενών με διάφορες μορφές καρκίνου και στην ενδεχόμενη εφαρμογή της χημειοθεραπείας

Ψευδώς θετικά ευρήματα στο ¹⁸F-FDG-PET/CT σε ασθενή με πλευροδεσία μετά από επίρριψη σκόνης ταλκ

Sait Sager, Nurhan Ergul, Hediye Ciftci, T. Fikret Cermik

Ασθενής 58 ετών μετά από πνευμονεκτομή για καρκίνο του πνεύμονα και δώδεκα μήνες μετά από πλευροδεσία με σκόνη ταλκ υπεβλήθη σε σπινθηρογράφημα με ¹⁸F-FDG-PET/CT, το οποίο διαπίστωσε την επιτυχή πλευροδεσία και συμφωνούσε με τα κλινικά ευρήματα. Η πλευροδεσία γίνεται για να εμποδίσει την καθ' υποτροπή υγρά πλευρίτιδα σε περιπτώσεις καρκίνου.

Τα ευρήματα από το σπινθηρογράφημα εγκεφάλου με ^{99m}Tc-HMPAO-SPET στο σύνδρομο Dyke-Davidoff-Mason

Feyza Sen, Mehmet Cabuk, Duygu Yoruk Atik, Aysun Unal

Το σύνδρομο αυτό στηρίζεται στην τριάδα: εγκεφαλική ημιτροφία, ημιπάρεση/ημιπληγία στο αντίθετο ημισφαίριο και επιληψία λόγω βλαβών των εγκεφαλικών αγγείων, τραύματος φλεγμονής κ.α. Λίγες περιπτώσεις έχουν περιγραφεί ως τώρα. Η δική μας αφορά γυναίκα 22 ετών όπου το σπινθηρογράφημα με ^{99m}Tc-HMPAO και η κλινική εικόνα έδειξαν την ως άνω τριάδα του συνδρόμου.