

Περίληψεις από το Αγγλικό Τμήμα

Άρθρο Σύνταξης

Πέντε καλοήθειες μυοσκελετικές παθήσεις στην παιδιατρική και η σημασία της Πυρηνικής Ιατρικής. Διαφέρουν από την περιγραφή στους ενήλικες;

Boris Ajdinovic, Ljiljana Jaukovic, Δημήτρης Αντωνίου

Συζητούμε τις παθήσεις από τραυματισμούς, την οστεομυελίτιδα, την ινώδη δυσπλασία, τη νόσο Legg-Calvi-Perthes και την οστεοπέτρωση στην παιδιατρική. Περιγράφουμε την παθοφυσιολογία, τη συχνότητα, τα κλινικά ευρήματα, την εν γένει διάγνωση και την ειδική θεραπεία των παθήσεων αυτών. Ιδιαίτερα την εξέταση με ακτίνες Χ, MRI, σπινθηρογράφημα οστών και την κάμερα PET με ¹⁸F-FDG και ¹⁸F-NaF. *Συμπερασματικά*, το σπινθηρογράφημα με τεχνήτιο-99m MDP και καλύτερα ακόμα οι εξετάσεις με την κάμερα PET μπορεί να θέσουν τη διάγνωση ή να την επιβεβαιώσουν στις περισσότερες από τις παραπάνω παθήσεις στα παιδιά. Οι ακτινολογικές εξετάσεις συνήθως γίνονται για περιοχικού τύπου βλάβη. Οι εξετάσεις με MRI γίνονται σε ειδικές περιπτώσεις περιοστικών και μυελικών βλαβών ενώ οι εξετάσεις CT καλό είναι να αποφεύγονται στα παιδιά λόγω της ακτινοβολίας που παρέχουν.

Hell J Nucl Med 2013; 16(1): 2-8

Σημείωμα Σύνταξης

Περιορισμοί στην απεικόνιση των όγκων των επινεφριδίων. Μπορεί να διαγνώσουμε τον καρκίνο με απεικονιστικές μεθόδους;

Ιωάννης Ηλίας, Γεώργιος Μεριστούδης, Παναγιώτης Κηπουρός, Κωνσταντίνος Μιχαλάκης

Οι όγκοι του φλοιού των επινεφριδίων είναι σχετικά συχνή και εν γένει ονομάζονται «incidentalomas». Η αυτοψία έδειξε ότι 5%-15% των ενηλίκων μπορεί να έχουν αυτούς τους όγκους ενώ πολύ λίγοι από αυτούς, το 0,06%, είναι καρκινώματα του φλοιού των επινεφριδίων. Παρουσιάζουμε και συγκρίνουμε ως προς τη διαγνωστική τους επάρκεια τις εφαρμογές των εξετάσεων CT, MRI αλλά και των αντίστοιχων εξετάσεων της Πυρηνικής Ιατρικής, με την κάμερα PET και SPET, για τη διάγνωση του καρκίνου του φλοιού των επινεφριδίων.

Hell J Nucl Med 2013; 16(1): 9-11

Πρωτότυπο Άρθρο

Ποσοτική εξέταση στον άρρωστο με πνευμονική φλεγμονή σε σχέση με τη βαρύτητα του πνευμονικού εμφυσήματος εξετάζοντας με την κάμερα PET το μερικό όγκο αέρα διορθωμένο με ανάλυση υπολογιστή με βάση την εξέταση CT του θώρακα

Drew A. Torigian, Vincent Dam, Xinjian Chen, Babak Saboury, Jayaram K. Udupa, Arif Rashid, Siamak Moghadam-Kia, Abass Alavi

Ο σκοπός μας ήταν να ποσοτικοποιήσουμε την εξέταση στον άρρωστο με πνευμονική φλεγμονή σε σχέση με τη βαρύτητα του πνευμονικού εμφυσήματος εξετάζοντας με την κάμερα PET το μερικό όγκο αέρα διορθωμένο με ανάλυση υπολογιστή με βάση την εξέταση CT του θώρακα. Εξετάσαμε 49 ασθενείς. Μετρήσαμε την SUVmax διορθωμένη στο πνευμονικό παρέγχυμα με την κάμερα PET, για να μας προσδιορίσει το βαθμό του εμφυσήματος και σε πρώτο επίπεδο υπολογίσαμε το μερικό χώρο αέρα των πνευμόνων, τον οποίον και διορθώσαμε. Σε δεύτερο επίπεδο μετρήσαμε το διορθωμένο μερικό χώρο αέρα των μη εμφυσηματικών πνευμόνων με τη βοήθεια του SUVmax. Στη συνέχεια συσχέτισαμε τις μετρήσεις αυτές και υπολογίσαμε τις μεταβολές που υπέστησαν οι παραπάνω παράμετροι. Τα αποτελέσματά μας έδειξαν ότι δεν υπήρχε συσχέτιση μεταξύ του υπολογισθέντος SUVmax και του κλάσματος του όγκου εμφυσήματος προς το κλάσμα του εμφυσήματος των πνευμόνων ενώ το διορθωμένο SUVmax ως προς το πρώτο επίπεδο του μερικού όγκου των πνευμόνων σχετίζονταν σημαντικά με το παραπάνω κλάσμα. *Συμπερασματικά*, ο βαθμός της πνευμονικής φλεγμονής αυξάνεται με τη βαρύτητα του εμφυσήματος, η οποία υπολογίζεται με την πρόσληψη του ¹⁸F-FDG διορθωμένη δια του μερικού όγκου αέρα, η οποία διόρθωση προέρχεται από δεδομένα των CT εικόνων του θώρακος. Τα ευρήματα στηρίζουν την άποψη ότι η πνευμονική φλεγμονή παίζει σημαντικό ρόλο στην παθοφυσιολογία του εμφυσήματος. Η ποσοτικοποίηση της δομικής λειτουργικότητας με την κάμερα PET και η ποσοτικοποίηση της πνευμονικής φλεγμονής μπορεί να εφαρμοστούν και σε άλλες περιπτώσεις.

Hell J Nucl Med 2013; 16(1): 12-18

Πρωτότυπο Άρθρο

Η εξέταση της διαγνωστικής συμπεριφοράς του 18F-FDG PET/CT για τη διάγνωση και το χαρακτηρισμό συμπαγών νεφρικών καρκινωμάτων

Zein Nakhoda, Drew A. Torigian, Babak Saboury, Frank Hofheinz, Abass Alavi

Για να αξιολογήσουμε την ευαισθησία της κάμερα PET/CT στη διάγνωση νεφρικών καρκινικών μαζών και τη μεταβολική διαφορά με βάση τον ιστολογικό τους τύπο, εξετάσαμε 19 αρρώστους με 25 γνωστούς καρκίνους του νεφρού αναδρομικά. Μελετήθηκαν η ποιοτική ανάλυση της οπτικής διάγνωσης, έγιναν μετρήσεις SUV και μετρήσεις της βλάβης προς το bg. Από τις 25 κακοήθειες βλάβες, οι 18 ήταν καρκίνος, οι 3 λέμφωμα και οι 4 μεταστάσεις. Είκοσι δύο από τις 25 ήταν ανιχνεύσιμες και όλες διαγνώστηκαν στη θέση τους σωστά. Δεκαπέντε από τις 22 ήταν εξωφυτικού τύπου. Οι 3 βλάβες που δεν ανιχνεύτηκαν ήταν μη εξωφυτικές με διάμετρο περίπου 2cm. Δεκαπέντε από τις 18 περιπτώσεις νεφρικού καρκινώματος ήταν ανιχνεύσιμες όπως και όλα τα λεμφώματα και οι μεταστάσεις. Στατιστική διαφορά δεν υπήρχε μεταξύ των όγκων ενώ υπήρχε μεταξύ όγκων και μεταστάσεων. *Συμπερασματικά*, η εξέταση με PET/CT είχε ευαισθησία 88% για τη διάγνωση συμπαγών νεφρικών καοήθων βλαβών σε ασθενείς με γνωστή κακοήθεια και δείχνει τις μεταβολικές διαφορές των όγκων αυτών σε σχέση με την ιστολογική τους εικόνα, γεγονός που μπορεί να αξιολογηθεί περαιτέρω.

Hell J Nucl Med 2013; 16(1): 19-24

Πρωτότυπο Άρθρο

Η βελτίωση της ποιότητας της εικόνας της εξέτασης της γ-κάμερα με το κιτρικό γάλλιο-67 όπως υπολογίστηκε για πρώτη φορά και καταδεικνύεται με την ανάλυση Taguchi

Da-Ming Yeh, Pai-Jung Chang, Lung-Kwang Pan

Χρησιμοποιώντας ακρυλικό επίπεδο πρόπλασμα, το οποίο κόπηκε με ακτίνες LASER σε διαφράγματα πάχους 1mm και βάθους 5mm, ώστε να καθορίσουμε τη διακριτική ικανότητα στο χώρο και το λόγο αντιθέσεων στην εικόνα κατά την εξέταση με το κιτρικό γάλλιο-67. Το κιτρικό γάλλιο ενέθηκε στα διαφραγμάτια, ώστε να αποτελεί μια γραμμική πηγή μεταξύ των κανονικών ακρυλικών επιπέδων του προπλάσματος. Κατόπι

9 συνδυασμοί από 4 παράγοντες χειρισμού, δηλαδή $L_9(3^4)$ του συστήματος της γ-κάμερα χρησιμοποιήθηκαν και ακολούθησε η ανάλυση Taguchi. Οι 4 παράγοντες ήταν: α) το είδος του κατευθυντήρα, β) η περιοχή ενδιαφέροντος του φάσματος της γ-ακτινοβολίας του ^{67}Ga , γ) η ταχύτητα απεικόνισης και δ) η ενεργότητα του ^{67}Ga . Μετρήθηκε ο βαθμός της ποιότητας της εικόνας του προπλάσματος, ο οποίος αυξήθηκε κατά 36% και οι παράγοντες α) και β) ως άνω, οι οποίοι επιβεβαιώθηκε ότι ήταν οι σημαντικότεροι παράγοντες. Συζητείται η σχέση και η αλληλεπίδραση των παραγόντων που μελετήθηκαν. Έγιναν εξετάσεις Πυρηνικής Ιατρικής σε 10 περιπτώσεις, εκ των οποίων οι 9 έδειξαν την ίδια άριστη, ως άνω εφαρμογή των παραγόντων για την καλύτερη εικόνα. Επιπρόσθετα, οι εικόνες που παίρναμε ήταν καθαρότερες με μεγαλύτερη αντίθεση από τις κλασικές πρώτες εικόνες. *Συμπερασματικά*, προτείνουμε ότι για την πρακτική χρήση, τον καθορισμό της διακριτικής ικανότητας στο χώρο και για το λόγο της αντίθεσης της εικόνας μπορούμε να χρησιμοποιήσουμε την ανάλυση Taguchi με ένα επίπεδο πρόπλασμα, ώστε να πετύχουμε την καλύτερη απόδοση των 4 ως άνω παραγόντων και την καλύτερη εικόνα. Η μέθοδος αυτή είναι περισσότερο αποδοτική όταν βελτιστοποιεί ένα μόνο χαρακτηριστικό της εικόνας αλλά μπορεί να χρησιμοποιηθεί με ειδικές προδιαγραφές τροποποιώντας τη σχέση σήματος προς το bg και σε πολλαπλά ποιοτικά χαρακτηριστικά της εικόνας.

Hell J Nucl Med 2013; 16(1): 25-32

Πρωτότυπο Άρθρο

Παρασκευή του σύμπλοκου 99m-τεχνήτιο-μεθοτρεξάτη με άμεση μέθοδο ως διαγνωστικός παράγων του καρκίνου του μαστού και τα πρώτα κλινικά αποτελέσματα

Rashid Rasheed, Muhammad Javed, Fayyaz Ahmad, Asima Sohail, Sohail Murad, Misbah Masood, Shahid Rasheed, Saqib Rasheed

Η μεθοτρεξάτη (MTX) χρησιμοποιείται στην ογκολογία για τη θεραπεία διαφόρων καρκίνων. Εμείς επισήμαναμε με άμεση μέθοδο τη MTX με ^{99m}Tc χρησιμοποιώντας πυροφωσφορικό κασσίτερο ως αναγωγικό παράγοντα και εφαρμόσαμε το ραδιοφάρμακο στην απεικόνιση του καρκίνου του μαστού. Η απόδοση της επισήμανσης ήταν πάνω από 95%. Η σταθερότητα του σκευάσματος στον ορό μελετήθηκε μέχρι 5 ώρες. Δείξαμε ότι το ραδιοφάρμακο ήταν υδρόφιλο. Το χρησιμοποιήσαμε σε 5 ασθενείς με καρκίνο του μαστού. Παρατηρήθηκε ότι το δεσμευμένο μέρος του ραδιοφαρμάκου είχε ταχεία κάθαρση από το αίμα καθαίρομενο δια των νεφρών και του ήπατος. Φάνηκε ότι το ^{99m}Tc -MTX προσλαμβάνονταν σε

σημαντικό βαθμό από τον καρκίνο του μαστού. *Συμπερασματικά*, το ^{99m}Tc -MTX μπορεί να χρησιμοποιηθεί σαν εν δυνάμει διαγνωστικός παράγων για την απεικόνιση του καρκίνου του μαστού αλλά και για να δείξει την αποτελεσματικότητα της θεραπείας στις περιπτώσεις που το MTX χρησιμοποιείται για θεραπευτικούς σκοπούς. *Hell J Nucl Med 2013; 16(1): 33-37*

Πρωτότυπο Άρθρο

Η επίδραση του φαρμάκου ιπποφάες ραμνοειδές σε δυο παράγοντες όρεξης, στο χρόνο γαστρικής κένωσης και σε μεταβολικές παραμέτρους, σε παιδιά με λειτουργική δυσπεψία

Mantian Xiao, Xiaoshan Qiu, Dianchao Yue, Yongyi Cai, Qingping Mo

Ο σκοπός μας ήταν να μελετήσουμε την επίδραση του φαρμάκου ιπποφάες ραμνοειδές σε δυο παράγοντες όρεξης, στο χρόνο γαστρικής κένωσης και σε μεταβολικές παραμέτρους σε παιδιά με λειτουργική δυσπεψία. Μελετήσαμε 120 παιδιά με λειτουργική δυσπεψία που διαιρέθηκαν τυχαία στην ομάδα 1 όσα θεραπεύτηκαν με την ιπποφάες, στην ομάδα 2 όσα θεραπεύτηκαν με τη δομπεριδόνη και στην ομάδα 3 όσα θεραπεύτηκαν και με τα δυο ως άνω φάρμακα. Η θεραπεία διήρκεσε 8 εβδομάδες. Μετρήθηκαν στο πλάσμα η λεπτίνη και το νευροπεπτίδιο Υ πριν και μετά τη θεραπεία. Η εξέταση της γαστρικής κένωσης των ασθενών έγινε με υπερήχους. Συγκριτικά, εξετάστηκαν και 14 εθελοντές ενήλικες υγιείς ταυτόχρονα με τη ραδιοϊσοτοπική τεχνική κένωσης του περιεχομένου του στομάχου και με την τεχνική υπερήχων για την κένωση του περιεχομένου του στομάχου. Παρατηρήσαμε ότι τα επίπεδα στο πλάσμα της λεπτίνης και του νευροπεπτιδίου Υ ήταν σημαντικά υψηλότερα μετά τη θεραπεία στις ομάδες 1 και 3 σε σχέση με την ομάδα 2. Το υπόλοιπο της τροφής στο γαστρικό άντρο που παρέμεινε εκεί στα 60, 90 και 120min στις ομάδες 1 και 3 ήταν πολύ μικρότερο σε σχέση με την ομάδα 2. Το πάχος του δέρματος, το ποσοστό λίπους του σώματος και η περίμετρος του βραχίονα αυξήθηκαν σημαντικά στις ομάδες 1 και 3. Ο χρόνος ημικένωσης του περιεχομένου του στομάχου ενός μικτού φαγητού, υγρού και στερεού, που μετρήθηκε με υπερήχους και με τη ραδιονουκλιδική τεχνική στους ίδιους φυσιολογικούς ενήλικες ήταν παρόμοιος. *Συμπερασματικά*, το φάρμακο ιπποφάες ραμνοειδές αυξάνει τα επίπεδα των παραγόντων της όρεξης, λεπτίνη και νευροπεπτίδιο Υ, αυξάνει τη γαστρική κένωση και τη γαστροεντερική λειτουργία πέψης, όπως και τους παράγοντες ανάπτυξης των παιδιών που μελετήθηκαν με λειτουργική δυσπεψία.

Hell J Nucl Med 2013; 16(1): 38-43

Ερευνητική Βραχεία Εργασία

Η ακτινική υμενεκτομή σε αιμοφιλικές αρθρώσεις με του κιτρικό ύττριο-90 και το θειούχο ρήνιο-186 και τα επί μακρό χρόνο αποτελέσματά μας

Petr Teyssler, Katerina Taborska, Katarina Kolostova, Vladimir Bobek

Μελετήσαμε 22 αρθρώσεις από 18 ασθενείς με αιμοφιλία Α. Οι αρθρώσεις διαιρέθηκαν σε αυτές που θεραπεύτηκαν με το κιτρικό ύττριο-90, 5 γόνατα, εκ των οποίων τα 2 θεραπεύτηκαν δυο φορές-ομάδα 1, και αυτές που θεραπεύτηκαν με το θειούχο ρήνιο-186 που ήταν 11 αγκώνες, εκ των οποίων ένα θεραπεύτηκε δυο φορές, και 6 ποδοκνημικές-ομάδα 2. Συνολικά έγιναν 25 θεραπείες που παρακολούθηθηκαν για 3 μήνες, 1 χρόνο και 3 χρόνια. Παρατηρήθηκε καλύτερο υποκειμενικό αποτέλεσμα σε όλες τις αρθρώσεις της ομάδας 1 και σε 15/17 από εκείνες της ομάδας 2. Μετά από 3 μήνες ο δείκτης υγιούς άρθρωσης στους αιμοφιλικούς (ΔΥΑΙ) βελτιώθηκε στις 20/25 θεραπείες και παρέμεινε σταθερός στις 5/25 θεραπείες. Μετά από 1 χρόνο 19 αρθρώσεις βελτιώθηκαν για πρώτη φορά και 3 παρέμειναν σταθερές ενώ 3 δεν εξετάστηκαν. Μετά από 3 χρόνια, 9 αρθρώσεις ήταν σταθερές ως προς το δείκτη ΔΥΑΙ ενώ 16 δεν εξετάστηκαν. Ως προς την ηλικία, μετά από 1 χρόνο 13 από τις 14 αρθρώσεις των αιμοφιλικών ηλικίας 6-23 ετών έδειξαν καλύτερο δείκτη ΔΥΑΙ ενώ 9/11 των ασθενών που ήταν μεγαλύτερης ηλικίας, 26-51 ετών έδειξαν καλύτερο δείκτη ΔΥΑΙ. Η πάχυνση της ενδοαρθρικής μεμβράνης μετρήθηκε με MRI σε 8 αρθρώσεις πριν και 3 μήνες μετά τη θεραπεία και δε φάνηκε να σχετίζεται με το αποτέλεσμα της θεραπείας. *Συμπερασματικά*, σε μικρή ομάδα αιμοφιλικών ασθενών παρατηρήσαμε καλά αποτελέσματα ανεξάρτητα από την ηλικία των ασθενών σε 22 από τις 25 θεραπείες που έγιναν με κιτρικό ύττριο-90 ή με θειούχο ρήνιο-186 και εξετάστηκαν μετά από 3 μήνες ή 1 χρόνο. Η πάχυνση της ενδοαρθρικής που εξετάστηκε σε 8 αρθρώσεις δε σχετιζόταν με την πορεία της θεραπείας.

Hell J Nucl Med 2013; 16(1): 44-50

Άρθρο Ανασκόπησης

Πολλαπλές εφαρμογές του σπινθηρογραφήματος των πνευμόνων με την εξέταση αερισμού/αιματικής διάχυσης, εκτός της πνευμονικής εμβολής

Helmut Sinzinger, Margarida Rodrigues, Friedrich Kummer

Οι γνώσεις μας σχετικά με τις εφαρμογές της εξέτασης αερισμού/αιματικής διάχυσης των πνευμόνων, εκτός εκείνων που αφορούν την πνευμονική εμβολή, είναι πενιχρές. Περιγράφουμε τα σπινθηρογραφικά ευρήματα, την ερμηνεία των τεχνικών λαθών όπως και τη φυσιοπαθολογία πολλών παθήσεων που διαγιγνώσκονται με το σπινθηρογράφημα, πλην της πνευμονικής εμβολής. *Συμπερασματικά*, περιγράφουμε παθήσεις όπως τη χρόνια αποφρακτική πνευμονοπάθεια, το εμφύσημα, τη βρογχεκτασία, την κυστική ίνωση, το βρογχικό άσθμα κ.α.

Hell J Nucl Med 2013; 16(1):50-55

Βραχεία Ανασκόπηση

Το οξύ και το χρόνιο σύνδρομο ακτινοβόλησης

Φίλιππος Γραμματικός, Ευανθία Γιαννούλα, Γεώργιος Φούντος

Το οξύ σύνδρομο ακτινοβόλησης (ΟΣΑ) ή πάθηση ή τοξική βλάβη αφορά τα αποτελέσματα μετά την ολοσωματική έκθεση του ανθρώπου σε υψηλές δόσεις ακτινοβολίας μεταξύ 1-12Gy. Τα πρώτα συμπτώματα προέρχονται από το γαστρεντερικό σύστημα, το οποίο μαζί με το μυελό των οστών είναι τα πιο ευαίσθητα μέρη του σώματός μας. Το σύνδρομο της χρόνιας ακτινοβόλησης (ΧΣΑ) μπορεί να παρουσιαστεί με μικρότερες από 1Gy ή μετά από μια ήπια μορφή ΟΣΑ. Περιγράφονται τα μέτρα προφύλαξης και οι οδηγίες για τη θεραπεία των παραπάνω. *Συμπερασματικά*, σε περιπτώσεις ΟΣΑ ένα μεγάλο μέρος του πληθυσμού που εκτίθεται στην ακτινοβολία, αν λάβει τη σωστή ιατρική φροντίδα, είναι δυνατόν να επιβιώσει ενώ χωρίς τη φροντίδα αυτή, μεγάλο μέρος θα αποβιώσει. Τα μέτρα προφύλαξης μπορεί να κρατήσουν στη ζωή ένα άλλο μεγάλο μέρος του πληθυσμού.

Hell J Nucl Med 2013; 16(1): 56-59

Πρωτότυπη Περιγραφή Περίπτωσης

Ραβδομύλωση που διαγνώστηκε με σπινθηρογράφημα οστών στη νόσο του Haff που αποδίδεται στη λήψη είδους αστακού-crayfish

Peng Xie, Jing Hu, Jian-Min Huang, Xiao-Mei Liu

Ραβδομύλωση υπέστησαν αρκετά άτομα στην Κίνα, διότι έπαθαν τη νόσο Haff μετά από τη βρώση του ψαριού crayfish. Παρουσιάζουμε ένα άντρα 26 ετών που παρουσίασε τη ραβδομύλωση μετά τη βρώση του ψαριού

αυτού και η οποία ραβδομύλωση παρήλθε μετά από 3 μήνες. Παρατηρήθηκε αυξημένη κρεατίνη κινάση και γαλακτική δεϋδρογενάση στον ορό. Η ιστολογική εξέταση του αριστερού δικεφάλου βραχιονίου μυός έδειξε ραβδομύλωση. Το σπινθηρογράφημα οστών με ^{99m}Tc-MDP έδειξε βλάβη σχεδόν όλων των μυών περισσότερο εκείνων των εγγύς των άκρων. *Συμπερασματικά*, δεικνύεται η σημασία του σπινθηρογραφήματος των οστών στη διάγνωση της ραβδομύλωσης της πάθησης Haff.

Hell J Nucl Med 2013; 16(1):60-61

Επιστολή προς τη Σύναξη

Δερμοειδής κύστη της ωθήκης που διαπιστώθηκε με πρόσληψη του ¹³¹I και MRI μετά-θυρεοειδεκτομή σε περίπτωση θηλώδους θυρεοειδικού καρκινώματος

Sandip Basu, Abhishek Mahajan

Σε θηλώδη καρκίνο του θυρεοειδούς γίνεται ολοσωματικό σπινθηρογράφημα με ¹³¹I και εξέταση με MRI. *Συμπερασματικά*, στις περιπτώσεις αυτές πρέπει να προσέχουμε την απεικόνιση κύστεων της ωθήκης, οι οποίες μπορεί να υποδηλώνουν struma ovarii και να τις διαφοροδιαγιγνώσκουμε από μεταστάσεις. Με τον τρόπο αυτό θα βοηθήσουμε την καλύτερη θεραπευτική αντιμετώπιση.

Hell J Nucl Med 2013; 16(1): 62-63

Επιλεγμένες Βραχείες Συνεργασίες

Το θεραπευτικό αποτέλεσμα του διααρτηριακού καθετήρος θρομβοεμβολισμού του ηπατοκυτταρικού καρκινώματος για τη θεραπεία των υπολειπόμενων εν ενεργεία όγκων σε σχέση με την πυκνότητα της λιπιδόλης κατά περιοχές, όπως εξετάζεται με το PET/CT και την CT

Jinpeng Li, Wenbo Shao, Jinlong Song, Congcong Shi, Hua Chen, Ning Cong

Επιβεβαιώνουμε τα αποτελέσματα άλλων ότι η εξέταση με ¹⁸F-FDG PET/CT έχει υψηλότερη ευαισθησία σε σχέση με την εξέταση CT για τη διαπίστωση εν ενεργεία υπολειμματικών όγκων μετά τον διααρτηριακό καθετήρος εμβολισμό. *Συμπερασματικά*, η πρόσληψη του ¹⁸F-FDG δε σχετίζεται με την περισσότερο έντονη κατανομή της λιπιδόλης κατά την παραπάνω τεχνική και

υπολειπόμενοι όγκοι μπορούν να βρεθούν τόσο στις περιοχές που συγκεντρώνεται, όσο και στις περιοχές που δε συγκεντρώνεται η λιπιδόλη. Έτσι η εξέταση βοηθά τη διάγνωση και τη θεραπευτική αντιμετώπιση.
Hell J Nucl Med 2013; 16(1): 64-65

Διάχυτη αιματική πρόσληψη του ^{99m}Tc -MDP στο σπινθηρογράφημα των οστών σε περίπτωση υπερασβεστιαϊμίας και διάχυτου λεμφώματος από μεγάλα Β κύτταρα

Zhong-Ling Qiu, Yan-Li Xue, Hong-Jun Song, Quan-Yong Luo

Μελετήσαμε τη διάχυτη αιματική πρόσληψη του ^{99m}Tc -MDP στο σπινθηρογράφημα των οστών σε περίπτωση υπερασβεστιαϊμίας και διάχυτου λεμφώματος από μεγάλα Β κύτταρα. *Συμπερασματικά*, η διάχυτη συγκέντρωση του ^{99m}Tc -MDP στο ολοσωματικό σπινθηρογράφημα στον ασθενή μας με λέμφωμα και υπερασβεστιαϊμία είναι πολύ σπάνια. Η περίπτωση μας δείχνει ότι η

συγκέντρωση του ραδιαφαρμάκου στο ήπαρ δε σημαίνει αναγκαστικά ούτε βαριά βλάβη του ήπατος, ούτε μεγάλη αύξηση του ασβεστίου του ορού.
Hell J Nucl Med 2012; 15(3): 66-67

Η «ατομική θεωρία» του Λεύκιππου και η επίδρασή της στην Ιατρική πριν από τον Ιπποκράτη

Γρηγόρης Τσουκαλάς, Κωνσταντίνος Λάιος, Μαριάννα Καραμάνου, Γεώργιος Ανδρούτσος

Ο Λεύκιππος ήταν δάσκαλος του Δημόκριτου, γεννήθηκε στα Άβδηρα, ακολούθησε την Πραγματιστική Ιωνική Σχολή και τη Μεθοδική Σχολή και περιέγραψε την «ατομική θεωρία» που έχει και ιατρικές εφαρμογές ως προς την ψυχή, την όραση κ.α. *Συμπερασματικά*, ο Λεύκιππος έδωσε στην ανθρωπότητα την «ατομική θεωρία» και γνώσεις που επηρέασαν τη Φυσική και την Ιατρική και που διατηρούνται ακόμα μέχρι σήμερα και εμπνέουν για περαιτέρω έρευνα.

Hell J Nucl Med 2013; 16(1): 68-69