

Vzorci ponovitve bolezni, ugotovljeni s pomočjo PET/CT z 18F-FDG, in izidi preživetja pri raku požiralnika. Izkušnje terciarnega centra

Kotur M, Odalović S, Petrović J, Pantić N, Grozdić Milojević I, Sobić Šaranović D, Sabljak P, Artiko V

Izhodišča. Namen raziskave je bil oceniti razlike med tremi skupinami bolnikov s sumom na ponovitev bolezni raka požiralnika na podlagi izvidov pozitronske emisijske tomografije/računalniške tomografije z 18F-fluorodeoksiglukozo (18F-FDG PET/CT). Ovrednotili smo polkvantitativne in kvantitativne parametre PET/CT ter serumske tumorske označevalce in oceniti njihov vpliv na preživetje brez napredovanja bolezni in na celokupno preživetje.

Bolniki in metode. V retrospektivno kohortno raziskavo smo vključili 77 bolnikov s pozitivnimi izvidi 18F-FDG PET/CT v obdobju od januarja 2014 do decembra 2025. Na podlagi izvidov 18F-FDG PET/CT smo bolnike razvrstili v tri skupine: G1 (posamezna lokoregionalna ponovitev bolezni), G2 (posamezne metastaze) in G3 (sočasna lokoregionalna ponovitev bolezni in metastaze). Med skupinami smo primerjali polkvantitativne in kvantitativne parametre preiskave 18F-FDG PET/CT, histopatološke značilnosti ter vrednosti tumorskih označevalcev v krvi. Pred analizo preživetja smo bolnike razvrstili v skupino z nizko in skupino z visoko vrednostjo glede na srednjo vrednost posameznega parametra.

Rezultati. Povišane vrednosti karcinoembrionalnega antigena (CEA) so bile znatno pogostejše v skupinah G2 in G3 v primerjavi s skupino G1 ($p = 0,005$), medtem ko pri vrednostih karbohidratnega antigena 19-9 (CA19-9) nismo ugotovili statistično pomembne razlike ($p = 0,280$). Med tremi skupinami smo ugotovili statistično pomembne razlike v vseh analiziranih parametrih 18F-FDG PET/CT, najvišje vrednosti pa so bile v skupini G3. Bolniki z nižjimi vrednostmi največjega standardiziranega prevzema radiofarmaka (*angl. maximal standardized uptake values*, SUVmax) in srednje vrednosti SUV (*angl. SUVmean*) so imeli statistično pomembno daljše preživetje brez napredovanja bolezni in celokupno preživetje. Prav tako so bile nižje vrednosti tumorskega volumna (*angl. metabolic tumor volume*, MTV) in celokupne vrednosti glikolize v leziji (*angl. total lesion glycolysis*, TLG) povezane s statistično pomembno daljšim preživetjem brez napredovanja bolezni in tudi daljšim celokupnim preživetjem, čeprav pri slednjem nismo ugotovili statistične pomembnosti.

Zaključki. Raziskave, v katerih so bolnike razvrščali glede na posamezne lokoregionalne ponovitve bolezni, posamezne metastaze in kombinacijo obojih na podlagi 18F-FDG PET/CT, so še vedno omejene. Rezultati zgoraj opisane raziskave kažejo, da lahko vzorci širjenja bolezni ter polkvantitativni in kvantitativni parametri 18F-FDG PET/CT predstavljajo pomembno napovedno vrednost pri bolnikih z rakom požiralnika.