

Karcinoid thymu - OctreoScan a jeho přínos k diagnostice

Aleš Chodacki, Vladimír Rosendorf, Antonín Chládek
Oddělení nukleární medicíny, Nemocnice Chomutov

Diagnostika neuroendokrinních tumorů, mezi které jsou řazeny karcinoidy, je vcelku obtížná a vyžaduje využití celého spektra vyšetřovacích modalit.

Svízelný diagnostický problém může nastat v případě, kdy karcinoid byl chirurgicky odstraněn a potíže pacienta neustoupily či progredují, tedy při podezření na recidivu choroby nebo její generalizaci a diagnostika je prováděna v **pooperačním terénu**, který může být jinak značně nepřehledný.

V těchto případech je výhodné využití vyšetření pomocí **OctreoScanu**, tedy somatostatinového analogu, který se specificky váže na somatostatinové receptory. Tímto principem je dána vysoká senzitivita a specificita výsledného nálezu a ostatní faktory, jako např. pooperační fibrosy či jiné procesy, které komplikují diagnostiku jinými modalitami, v tomto případě ustupují do pozadí.

Kazuistika

Muž, 40 let. V rámci preventivního vyšetření dle RTG rozšíření horního mediastina, doplněno CT plic a mediastina a zjištěna **TU infiltrace horního mediastina** (únor 2003). Pacient doporučen na odd. hrudní chirurgie, kde provedena videotorakoskopie s odběrem na histologické vyšetření a potvrzena dg. karcinoidu v thymu. Následně provedena sternotomie a extirpace tumoru s přilehlými uzlinami, dle operačního protokolu tumor rozsáhlý a naléhající na mediastinální pleuru s postižením uzlin. Pacient doporučen k onkologické léčbě. V rámci vyšetření před jejím zahájením provedeno první vyšetření pomocí OctreoScanu, které prokázalo **neradikalitu** výkonu, bez jiné orgánové diseminace (duben 2003).

Pacientovi byly podány 4 cykly CHT (streptozocin, fluorouracil) a v říjnu 2003 následovalo druhé kontrolní vyšetření – OctreoScan (obr. č. 1, 2, 3), CT plic a mediastina k posouzení efektu CHT, opět s nálezem perzistence karcinoidu v oblasti horního mediastina (obr. č. 2). Pacient proto indikován k dalšímu chirurgickému výkonu na vyšším pracovišti, kde provedena radikální extirpace tumoru.



Obr. 1



Obr. 2



Obr. 3

(Scintigrafická zobrazení, AP projekce, 72 hod. p.i.)

OctreoScan (^{111}In -pentetretid) je vhodný pro záchyt primárního onemocnění, jeho recidiv i generalizace, tím tedy vede k určení vhodné léčebné **strategie**, jak uvedeno v kazuistice.