

# Využití 68Ga-PSMA-11 PET/MR (PET/CT) v detekci biochemické recidivy u karcinomu prostaty

Hana Sedláčková<sup>1</sup>, Olga Dolejšová<sup>1</sup>, Jiří Ferda<sup>2</sup>, Ondřej Hes<sup>3</sup>, Radka Fuchsová<sup>4</sup>, Ondřej Topolčan<sup>4</sup>, Milan Hora<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Urologická klinika, Fakultní nemocnice Plzeň, Česká republika

<sup>2</sup> Klinika zobrazovacích metod, Fakultní nemocnice Plzeň, Česká republika

<sup>3</sup> Šiklův patologicko – anatomický ústav, Fakultní nemocnice Plzeň, Česká republika

<sup>4</sup> Laboratoř imunochemické diagnostiky, Fakultní nemocnice Plzeň, Česká republika



@SedlackovaHani

**Cíl práce:** Může 68Ga-PSMA-11 PET/MR (PET/CT) zlepšit detekci metastáz u biochemické recidivy karcinomu prostaty a tím nabídnout pacientům lepší profit z léčby?

**Materiál a metody:** Od 1/2018 do 1/2019 bylo vyšetřeno 16 pacientů s biochemickým relapsem karcinomu prostaty pomocí 68Ga-PSMA-11 PET/MR (PET/CT). Medián PSA byl 0,7 ng/ml, (0,2 – 3 ng/ml). Primární léčbou byla u 14 pacientů laparoskopická radikální prostatektomie a u zbylých dvou radikální radioterapie. Průměrný věk pacientů byl 69 let ( 50-83let ). Průměrná doba do progresu od primární léčby 42,5 měsíce.

**Výsledky:** Z celkového počtu 16 pacientů u jednoho pacienta (6,3%) nebyly detekovány žádné metastázy (cN0cM0), u dvou (12,5%) byla prokázána lokální recidiva v lůžku po prostatě, u 7 (43,7%) pacientů byly detekovány pouze metastázy do lymfatických uzlin (cN1cM0), u 4 (25%) pacientů metastázy do lymfatických uzlin s kostními metastázami (cN1cM1b) a u zbylých dvou (12,5%) byly zobrazeny metastázy do lymfatických uzlin s viscerálními metastázami (cN1cM1c). U pěti (31,3%) pacientů byla zvolena observace pro velmi nízké hladiny PSA. Salvage radioterapii podstoupilo 6 pacientů (37,5%), androgen deprivace byla podána dvěma pacientů (12,5%), dva pacienti (12,5%) byli indikováni ke kombinované terapii (Enzalutamid/Abirateron + LHRH + denosumab). U posledního pacienta (6,3%) byla provedena otevřená pánevní lymfadenektomie (cN1=pN1).

**Závěr:** Vyšetření pomocí 68Ga-PSMA-11 PET/MR (PET/CT) se zdá být přínosné v detekci metastáz při biochemické recidivě, dokáže zobrazit metastázy i při velmi nízkých hodnotách  $\geq 0,2$  ng/ml. K ověření výsledků je potřeba většího souboru pacientů.

**Podpořeno:** MH-DRO(Faculty Hospital in Pilsen – FNPI, 00669306)

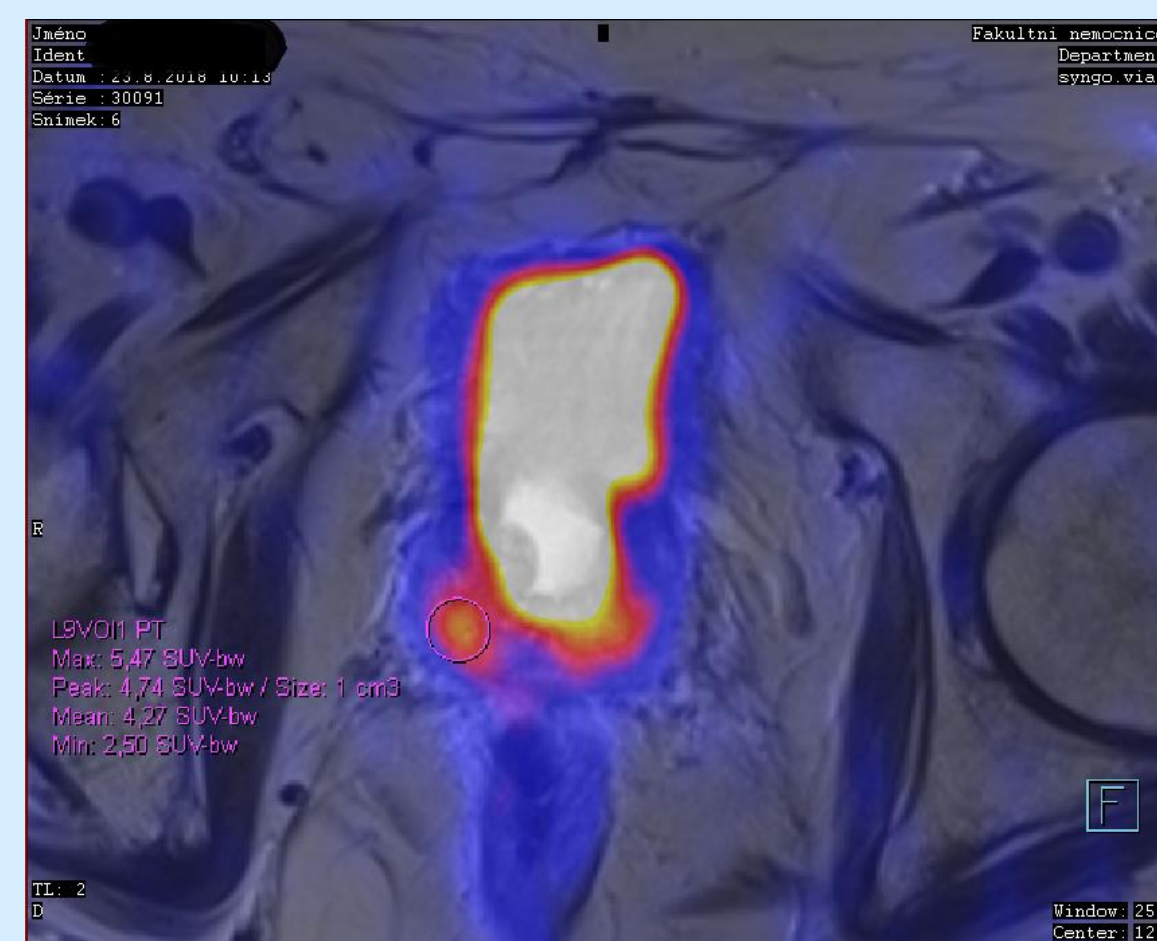


Fig.1.: Lokální recidiva KP v lůžku, PSA 0,5ng/ml

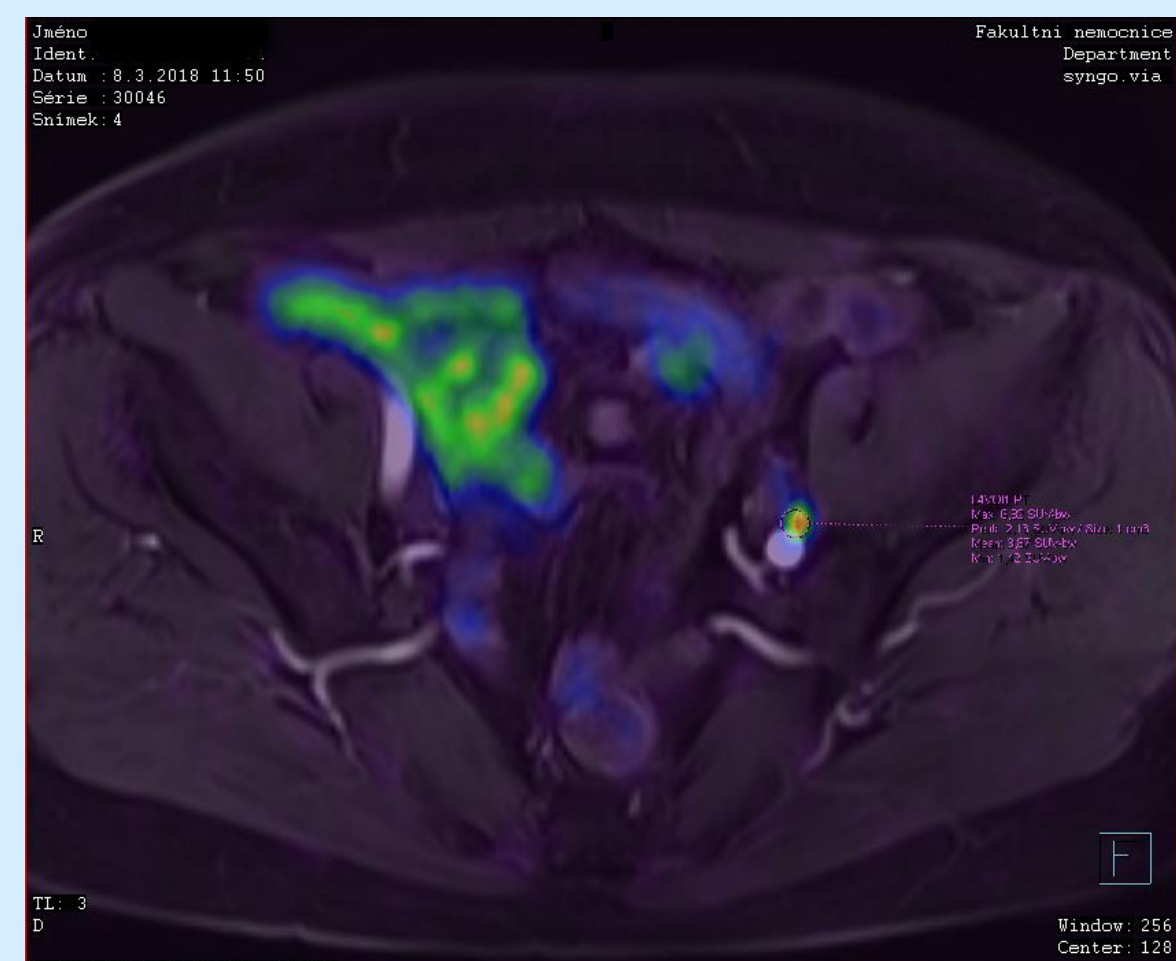


Fig.2.: Metastáza do lymfatické uzliny, PSA 1,1 ng/ml

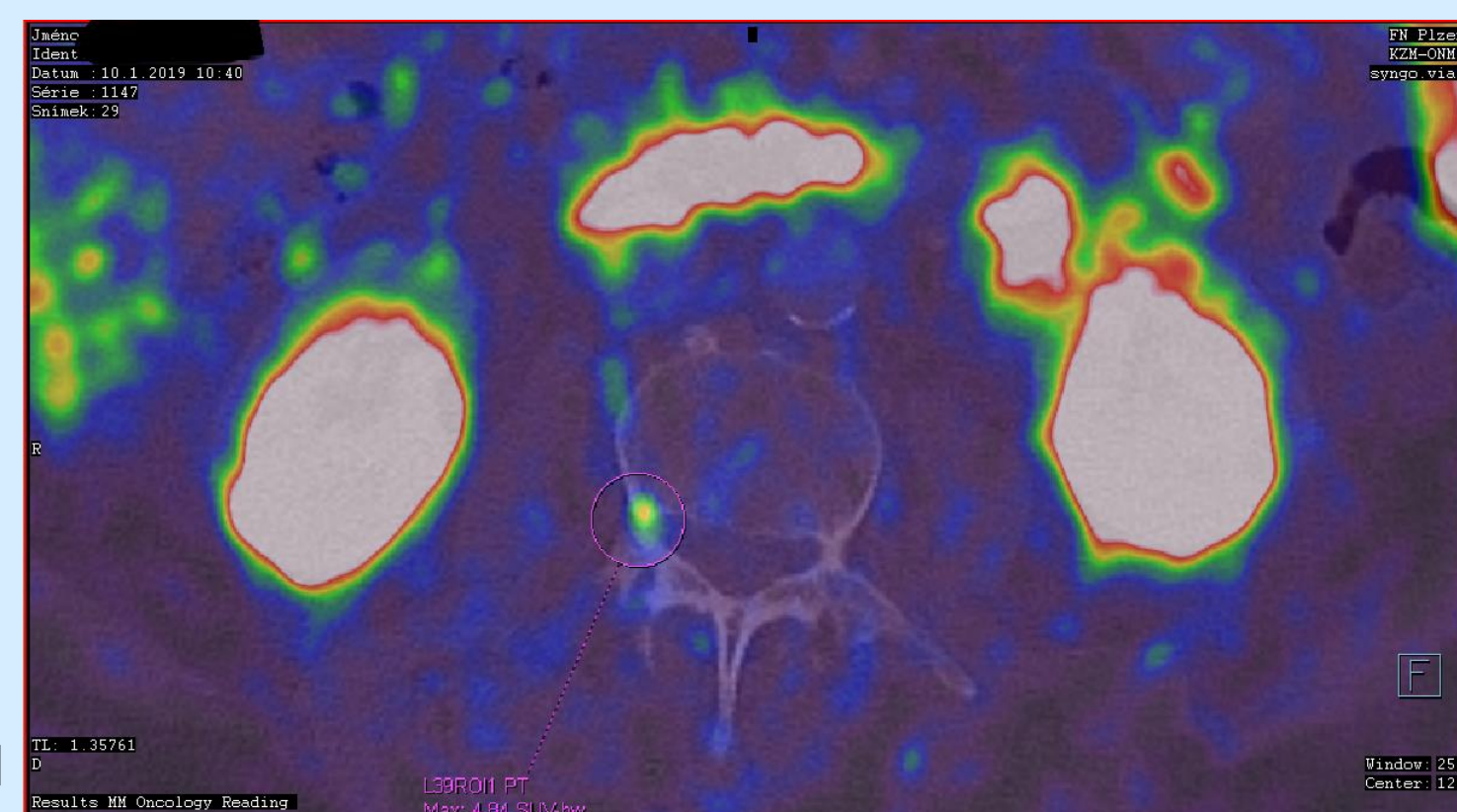


Fig.3.: Metastáza do obratle L 3, PSA 1,2 ng/ml