

Métodos Híbridos em Tumores da Região de Cabeça e Pescoço

CBR Responde

- 1) Os métodos híbridos de Medicina Nuclear são importantes em muitos cenários do contexto de tumores primários ocultos da região de cabeça e pescoço. Acerca dessa aplicação clínica, dentre as seguintes opções, é incorreto afirmar:
 - a) O tipo histológico mais comumente relacionado aos tumores primários ocultos da região de cabeça e pescoço é o Carcinoma Escamocelular (CEC).
 - b) Quando descoberta, a topografia mais frequente dos tumores ocultos de cabeça e pescoço se localiza na orofaringe.
 - c) A lógica da detecção dos tumores de cabeça e pescoço pelo PET-CT com ^{18}F -FDG reside no acúmulo desse radiotraçador em locais de elevado metabolismo glicolítico, como em neoplasias pouco diferenciadas.
 - d) Hiper captação da fluorodeoxiglicose na topografia de tonsilas linguais é bastante suspeita para a presença de neoplasia viável, mesmo que difusa e simétrica.
 - e) O PET-CT com ^{68}Ga -FAPI é capaz de identificar o tumor primário de cabeça e pescoço em até aproximadamente 39% dos pacientes com PET-CT com ^{18}F -FDG negativo.

- 2) Em relação sistema de categorização de achados NI-RADS para avaliação de resposta terapêutica através do PET-CT com ^{18}F -FDG, é correto afirmar:
 - a) O sistema resulta em apenas uma classificação, considerando a maior entre os linfonodos e o sítio primário.
 - b) Achado de espessamento tecidual superficial, com leve realce mucoso, sem captação intensa da fluorodeoxiglicose, classificado como NI-RADS 3, tem elevada suspeição para a presença de neoplasia viável, sendo passível de biópsia.
 - c) Edema submucoso de baixa densidade, com realce linear pelo contraste iodado e sutil hiper captação da fluorodeoxiglicose, é classificado como NI-RADS 1 e interpretado como mucosite, sendo passível de controle de rotina.
 - d) A biópsia é indicada para a confirmação de lesões em sítio primário com NI-RADS 4.
 - e) O achado de leve a moderado aumento focal da captação da fluorodeoxiglicose em linfonodo cervical já caracteriza NI-RADS 3, sendo necessário prosseguimento da investigação por biópsia.

- 3) Com relação as aplicações de Medicina Nuclear em doenças tireoidianas, é incorreto afirmar:
 - a) Com os avanços de outras metodologias diagnósticas a pesquisa de corpo inteiro atualmente é utilizada em alguns casos selecionados após uma dose terapêutica de radioiodo.
 - b) O uso de iodo radioativo pode ser feito com finalidades diagnóstica ou terapêutica.
 - c) Não há papel para o PET-CT com FDG na avaliação de pacientes com hipertireoidismo e nódulos tireoidianos.
 - d) O PET-CT com FDG pode ser indicado em pacientes com pesquisa de corpo inteiro negativa e persistência bioquímica de doença.
 - e) O PET-CT com FDG pode ser utilizado em pacientes com carcinoma anaplásico de tireoide.

Métodos Híbridos em Tumores da Região de Cabeça e Pescoço

- 4) Para localização de paratireoides hiperfuncionantes por cintilografia é correto afirmar:
- a) Não é possível sem a associação e subtração com uma cintilografia de tireoide.
 - b) O mais comum é a identificação de múltiplos adenomas em um mesmo paciente.
 - c) Só identifica paratireoides que não são visualizadas em ultrassonografia cervical.
 - d) Tem benefício quando se realiza aquisição complementar por tomografia por emissão de fóton único acoplada a tomografia computadorizada.
 - e) Quanto menor o nível de paratormônio maior é a sensibilidade da cintilografia de paratireoide.
- 5) Questão 5. Sobre o uso de métodos híbridos da Medicina Nuclear em tumores cerebrais, é incorreta a seguinte afirmativa:
- a) A lógica do PET-CT com aminoácidos radiomarcados para a detecção, gradação e avaliação de resposta terapêutica de gliomas se baseia na hiperatividade do sistema LAT de transporte de aminoácidos nas regiões onde há neoplasia viável.
 - b) Embora o PET-CT com aminoácidos tenha a maior sensibilidade, dentre os métodos híbridos, para a diferenciação de recidiva e radionecrose de gliomas, o PET-CT com ^{18}F -FDG e mesmo o SPECT-CT com ^{201}Tl ou $^{99\text{m}}\text{Tc}$ -SESTAMIBI apresentam bom desempenho em casos duvidosos para a exclusão de gliomas de alto grau viável.
 - c) A realização de aquisições dinâmicas de PET-CT com ^{18}F -FET, com determinação de curva atividade x tempo, pode auxiliar na determinação não invasiva do grau de agressividade de Gliomas.
 - d) Os meningiomas apresentam, usualmente, alta densidade de receptores de somatostatina (sstr2), o que explica o emprego do PET-CT com análogos da somatostatina no diagnóstico e caracterização desses tumores, quando junto de estruturas ósseas ou na bainha do nervo óptico.
 - e) Em função da elevada captação fisiológica da fluoro-deoxiglicose no córtex cerebral, o PET-CT com ^{18}F -FDG não é capaz de contribuir em nenhum cenário quando se faz o diagnóstico e quando se trata uma metástase no SNC.

Métodos Híbridos em Tumores da Região de Cabeça e Pescoço

Respostas

- 1) Alternativa: D
- 2) Alternativa: C
- 3) Alternativa: A
- 4) Alternativa: D
- 5) Alternativa: E