

Neoplasias Hematológicas e Tumores Esplênicos

Sistema de Avaliação de Resposta de MM (MY RADS) Revisado

| | |
|---|--|
| Altamente provável de estar respondendo | <ul style="list-style-type: none"> Retorno da medula óssea com conteúdo normal de gordura em áreas prévias de infiltração mielomatosa. Diminuição clara do número ou tamanho de lesões focais. Transformação de uma infiltração da medula óssea em nódulos discretos, com redução clara na carga tumoral. Redução do tecido mole associado à doença óssea. Presença de gordura dentro ou ao redor das lesões focais. Aumento no coeficiente de difusão aparente (ADC) em lesões previamente detectadas (ADC de $\leq 1400 \mu\text{m}^2/\text{seg.}$ para $> 1400 \mu\text{m}^2/\text{seg.}$). Aumento significativo no ADC ($\geq 40\%$) com diminuição correspondente na intensidade do sinal de alto valor b. Para doença de tecido mole, critérios da versão 1.1 do RECIST para RP e RC. |
| Provavelmente está respondendo | <ul style="list-style-type: none"> Melhora evidente, mas insuficiente para atender aos critérios para CAR 1. Pequena diminuição no número ou tamanho das lesões focais. Aumento observado no ADC (ADC de $\leq 1000 \mu\text{m}^2/\text{seg.}$ para $< 1400 \mu\text{m}^2/\text{seg.}$) em lesões previamente detectadas. Aumento de ADC entre 25% e 40% em relação ao valor inicial, com diminuição correspondente na intensidade do sinal de alto valor b; achados morfológicos consistentes com doença estável ou respondendo. Para doença de tecido mole, critérios RECIST versão 1.1 que não atendem aos requisitos para RP. |
| Sem mudança | Nenhuma mudança observável. |
| Provavelmente está progredindo | <ul style="list-style-type: none"> Sinais de piora da doença, mas não suficientes para cumprir os critérios para CAR 5. Evidência de agravamento da doença. Novas lesões com aparência incerta. Sem mudança no tamanho, mas aumento na intensidade do sinal em imagens de alto valor b (com valores de ADC $< 1400 \mu\text{m}^2/\text{seg.}$), consistente com possível PD. Recorrência de lesões previamente tratadas. Estreitamento do canal espinhal devido a tecido mole, sem sintomas neurológicos graves e sem necessidade de radioterapia. CrITÉRIOS RECIST versão 1.1 não indicativos de progressão da doença para doença de tecido mole. |
| Altamente provável de estar progredindo | <ul style="list-style-type: none"> Novas fraturas graves/compressão medular exigindo radioterapia/intervenção cirúrgica; apenas se confirmadas como malignas com características de sinal de RM. Novas áreas de infiltração em regiões previamente normais da medula óssea. (> 5 a 10 mm) Aumento claro no número/tamanho de lesões focais. Progressão de lesões focais para padrão difuso/neoplásico com tecido mole associado. Novas lesões de alta intensidade de sinal em imagens de alto valor b com valor de ADC entre $600\text{--}1000 \mu\text{m}^2/\text{seg.}$ |

ADC = coeficiente de difusão aparente, RC = resposta completa, DP = doença progressiva, RP = resposta parcial, CAR = categoria de avaliação de resposta, RECIST = critérios de avaliação de resposta em tumores sólidos, MM = mieloma múltiplo.

Adaptado de Messiou C, et al. System (MY-RADS). Radiology. 2019 Apr;291(1):5–1315.