

PET/CT em Tumores do Trato Urinário (Adrenal, Rim, Bexiga e Testículos)

CBR RESPONDE

- 1) Qual das seguintes afirmações sobre o carcinoma da bexiga é falsa?
 - a) O ^{18}F -FDG excretado fisiologicamente na bexiga não limita a avaliação de tumores de bexiga.
 - b) A PET com $\text{FDG-}^{18}\text{F}$ é útil na detecção de recorrência na pelve.
 - c) A PET com $\text{FDG-}^{18}\text{F}$ é útil para diferenciar tecido cicatricial pós-operatório de recorrência local.
 - d) A PET com $\text{FDG-}^{18}\text{F}$ é útil para detecção de metástases à distância.

- 2) Qual das seguintes afirmações sobre o carcinoma testicular é falsa?
 - a) A PET com $\text{FDG-}^{18}\text{F}$ é menos precisa que a CT no reestadiamento do tumor testicular.
 - b) A PET com $\text{FDG-}^{18}\text{F}$ é melhor que a CT no monitoramento da resposta terapêutica.
 - c) A inflamação pós-terapia aumenta a captação de FDG.
 - d) A PET com $\text{FDG-}^{18}\text{F}$ pode diferenciar fibrose pós-terapia de tumor residual.

- 3) Qual das seguintes afirmações sobre a PET-CT com FDG na avaliação do carcinoma de células renais está correta?
 - a) Tem uma sensibilidade de 100% na detecção de lesões primárias renais.
 - b) Não oferece benefícios significativos no estadiamento extra renal do carcinoma de células renais.
 - c) Apresenta baixa especificidade e valor preditivo positivo na detecção de metástases musculoesqueléticas.
 - d) Pode detectar doença recorrente em locais como peritônio, osso, músculo e glândulas adrenais.

- 4) Qual das seguintes afirmações sobre a PET-CT no diagnóstico diferencial das lesões adrenais está correta?
 - a) A PET-CT é rotineiramente indicada para todos os casos de lesões adrenais indeterminadas.
 - b) A PET-CT não fornece informações adicionais úteis para o diagnóstico diferencial das lesões adrenais.
 - c) A PET-CT tem alta sensibilidade, especificidade e acurácia na predição de malignidade das lesões adrenais.
 - d) A PET-CT é principalmente utilizada para avaliação de adenomas adrenais.

- 5) Qual das seguintes afirmações sobre a PET com FDG no contexto dos tumores de testículo é verdadeira?
 - a) É amplamente recomendada para o estadiamento inicial do seminoma devido à sua alta sensibilidade e especificidade.
 - b) É indicada para diferenciar doença residual de fibrose em massas residuais com menos de 3 cm após o término da quimioterapia.
 - c) Pode ser repetida em 6 a 8 semanas em casos com resultados indeterminados, mas não é recomendada biópsia ou ressecção se a massa ainda apresentar avidéz pela FDG.
 - d) Não tem papel na avaliação dos tumores de células germinativas não seminomatosos (TCGNS).

PET/CT em Tumores do Trato Urinário (Adrenal, Rim, Bexiga e Testículos)

Respostas

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

PET/CT em Tumores do Trato Urinário (Adrenal, Rim, Bexiga e Testículos)

CBR Recomenda

Atualiza CBR 2023 - Biodistribuição e pitfalls do PET com DOTATATO

- https://cbr.instructure.com/courses/251/pages/biodistribuicao-e-pitfalls-do-pet-com-dotatato?module_item_id=4150

Mapa Mental

Mapa mental dos principais radiotraçadores para os tumores de adrenal, rim, bexiga e testículos		
Radiotraçador	Aspecto fisiológico analisado	Tumores
FDG- ¹⁸ F	Metabolismo glicolítico	Adrenal, Rim, Bexiga, Testículos
DOTATATO- ⁶⁸ Ga	Expressão de receptores de somatostatina	Adrenal
PSMA- ⁶⁸ Ga	Expressão de proteínas de superfície na neovascularização de tumores sólidos	Rim