

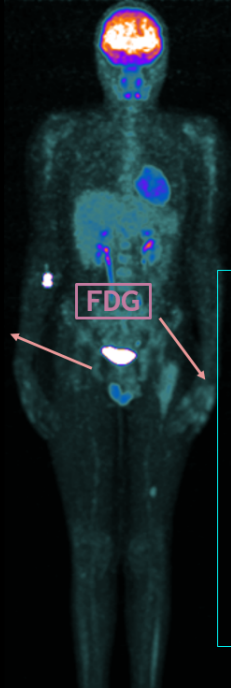
PET/CT na Avaliação dos Tumores Ginecológicos

Tumores Ginecológicos

INDICAÇÕES BASEADAS EM EVIDÊNCIAS

Câncer de ovário

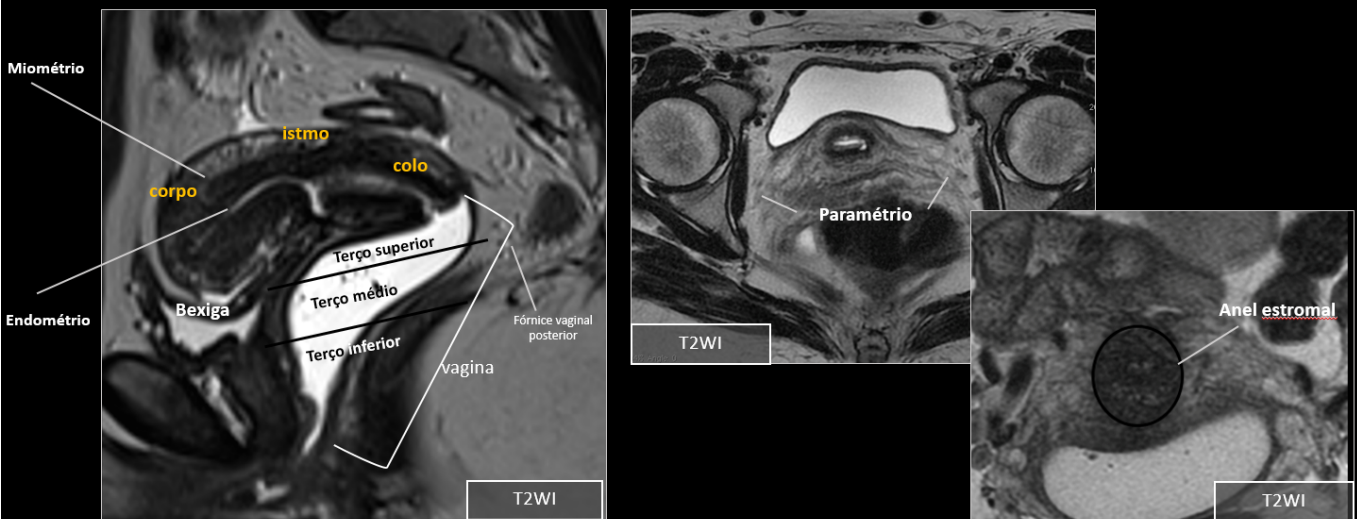
- Estadiamento inicial na suspeita de doença avançada (**Não** apresenta benefício na avaliação das características morfológicas do tumor primário)
- Detecção de recorrência (aumento de CA125)
 - Alta taxa de detecção (92%) quando comparado com a TC (60%), modificando o tratamento em 56% dos casos.
 - Avaliação de resposta terapêutica



Câncer endometrial e de colo uterino

- **PET/CT = metástases à distância**
- **Estadiamento de tumores localmente avançados**
- **Detecção de recorrência e planejamento terapêutico.**
 - ✓ Alta sensibilidade e especificidade na pesquisa de recidiva
 - Avaliação de resposta terapêutica

PRINCIPAIS MARCOS ANATÔMICOS PARA ADEQUADO ESTADIAMENTO DA NEOPLASIA DE COLO DE ÚTERO



TEACHING POINTS: O carcinoma espinocelular cervical surge da junção escamocolunar, enquanto os adenocarcinomas surgem da endocérvice; Reconhecer o anel cervical parametrial e estromal é crucial no estadiamento do câncer do colo do útero, uma vez que sua invasão está relacionada à recorrência e baixa sobrevida após o tratamento; A vagina é dividida em três segmentos (importantes para o estadiamento do tumor): o terço inferior está localizado abaixo do nível da base da bexiga; o terço médio fica adjacente à base da bexiga e o terço superior fica ao nível dos fôrnices vaginais.

PET/CT na Avaliação dos Tumores Ginecológicos

PITFALLS - FALSOS POSITIVOS

	<p>Cisto de corpo lúteo</p>
	<p>Endométrio menstrual</p>
	<p>Hiperestimulação ovariana para preservação da fertilidade</p>
	<p>Alteração pós-operatória caracterizada por densificação na gordura peritoneal na região do flanco esquerdo</p>