

PET/CT na Avaliação dos Tumores Ginecológicos

Tumores Ginecológicos VF

INDICAÇÕES BASEADAS EM EVIDÊNCIAS

Câncer de ovário

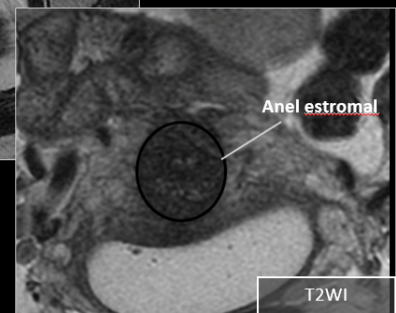
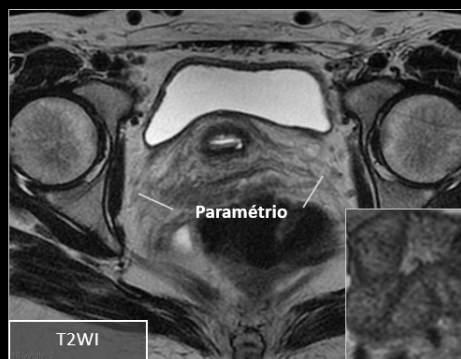
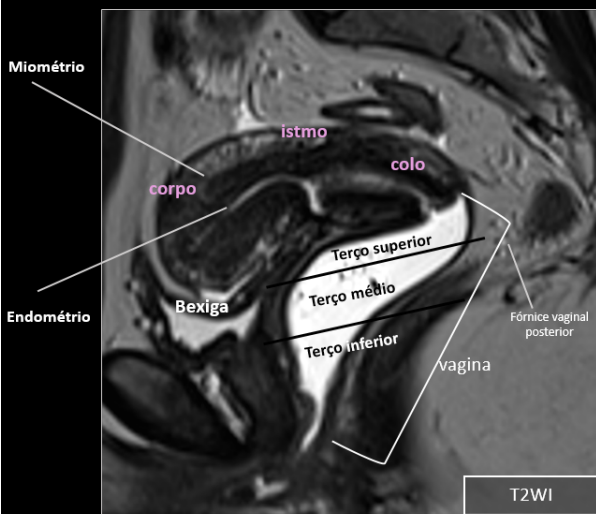
- Estadiamento inicial na suspeita de doença avançada (Não apresenta benefício na avaliação das características morfológicas do tumor primário)
- Detecção de recorrência (aumento de CA125)
 - Alta taxa de detecção (92%) quando comparado com a TC (60%), modificando o tratamento em 56% dos casos.
- Avaliação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



Câncer endometrial e de colo uterino

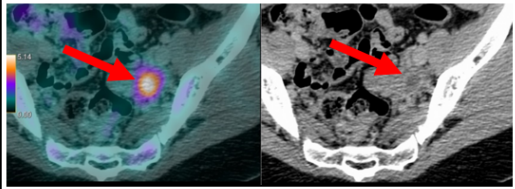
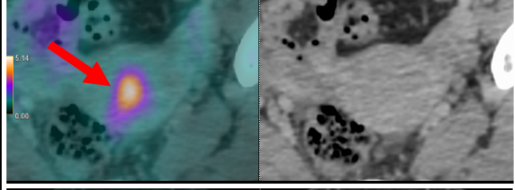
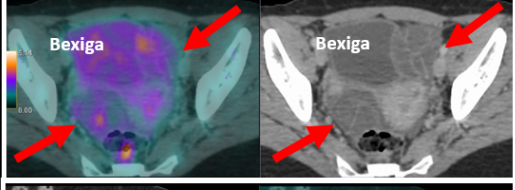
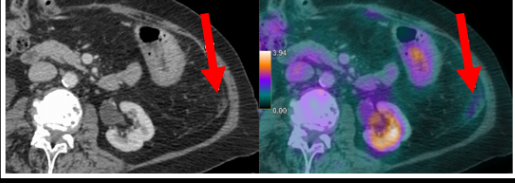
- Estadiamento de tumores localmente avançados
- Detecção de recorrência e planejamento terapêutico.
 - Alta sensibilidade e especificidade na pesquisa de recidiva
- Avaliação de resposta terapêutica

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



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