

CANCRO DE CABEÇA E PESCOÇO - O IMPACTO DA TOMOGRAFIA POR EMISSÃO DE POSITRÕES NO ESTADIAMENTO E NO PLANEAMENTO DE RADIOTERAPIA RADICAL

João Gagean(1);Catarina Dias(1);Andreia Braz Pires(1);Diana Moreira(1);Mariana Pacheco(1);Isabel Reis(1);Artur Aguiar(1);Luísa Carvalho(1);André Soares(1)

(1) Serviço de Radioterapia Externa do Instituto Português de Oncologia do Porto

INTRODUÇÃO: Anualmente, em todo o mundo são diagnosticados aproximadamente 650,000 casos de cancro de cabeça e pescoço. A sua incidência tem-se mantido relativamente estável na última década, ocupando a quarta posição em termos de mortalidade.

A tomografia por emissão de positrões com 18-F-fluorodeoxiglucose com tomografia computadorizada (PET-18FDG - TC) é uma técnica de imagem que oferece informação adicional relativamente às técnicas de diagnóstico convencional, como a TC e ressonância magnética (RM). Apresenta uma sensibilidade e uma especificidade elevada para metastização ganglionar, avaliação da extensão tumoral e deteção de doença residual.

A PET-TC tem, portanto um papel muito importante, sendo recomendado no estadiamento pré-tratamento, no planeamento de radioterapia e na avaliação da resposta tumoral.

OBJETIVO: Avaliar em que percentagem de doentes o estadiamento é alterado pela introdução da PET-TC no planeamento da RT.

RESULTADOS: A realização de PET-TC resultou em alterações ao estadiamento inicial em 40.9% dos casos (n = 9). Em 2 casos houve progressão do estadiamento tanto no T como no N (9.1%). Registou-se aumento apenas do N em 13.6% dos casos (n = 3) e diminuição em 13.6% (n = 3). Um outro caso, onde clinicamente se previam duas lesões síncronas, constatou-se que se tratava apenas de uma, também com regressão do N (4.5%).

DISCUSSÃO E CONCLUSÕES: O PET-TC é, de facto, uma ferramenta importante para que haja um estadiamento preciso dos cancros de cabeça e pescoço em muitos casos. Da mesma forma, é um método que fornece informação essencial para uma delineação com maior acuidade no planeamento dos tratamentos de radioterapia em cabeça e pescoço. O PET-TC, tendo um elevado valor negativo preditivo (VNP), permite uma melhor avaliação da existência, ou não, de metastização ganglionar, possibilitando um estadiamento mais exato, essencial para se potenciar o controlo da doença com a RT.