

---

## Abstract 9:12 - P:21

---

Onsdag den 4 september

13:30-15:00

Posterutställningen

### Stadieindelning av prostatacancer med 11C-acetat-PET/CT

*Sara Strandberg, Katrine Åhlström Riklund, Camilla Thellenberg Karlsson.*

*Norrlands Universitetssjukhus, Umeå*

*sara.strandberg@vll.se*

Bakgrund: PET/CT är en hybridavbildningsteknik som används inom onkologisk radiologi för stadieindelning av tumörer, värdering av terapirespons samt vid recidivmisstanke. Metoden kombinerar funktionell och morfologisk information.

<sup>18</sup>F-FDG är den vanligaste tracern vid PET/CT och speglar glukosmetabolismen, vilket är fördelaktigt då många tumörer har en ökad glukosomsättning. <sup>18</sup>F-FDG har dock sina begränsningar, dels där bakgrundsmetabolismen är hög, och dels vid långsamväxande tumörer, där fett huvudsakligen används som energisubstrat. En tracer som avspeglar lipidmetabolismen är <sup>11</sup>C-acetat, som används vid stadieindelning av prostatacancer.

Syfte: Män med prostatacancer med >15% risk för regional lymfkörtelmetastasering enligt nomogram (MSKCC) kan behandlas med ett utökat strålfält med lokalt högre stråldos till metastasmisstänkta lymfkörtlar. <sup>11</sup>C-acetat-PET/CT används på denna patientgrupp vid primär stadieindelning eller vid misstanke om lokalrecidiv efter tidigare prostatektomi.

Material/metod: De första 50 konsekutiva patienterna som remitterades till <sup>11</sup>C-acetat-PET/CT vid Norrlands Universitetssjukhus, Umeå, under perioden 110520-120607 har inkluderats i en retrospektiv deskriptiv studie. Högmetabola lesioner med lipidmetabolism över den lokala bakgrunden kvantifierades i mätningar av SUV max (standard uptake value, g/ml). Utfallet av undersökningarna kommer framgent att utvärderas i relation till kliniska undersökningsfynd, Gleason score, PSA-nivå, fynd vid skelettscintigrafi, och i förekommande fall PAD.

Preliminära resultat: 10 patienter var prostatektomerade och en av dessa hade upptag som vid lokalrecidiv i prostatalogen. Av övriga 40 patienter hade 34 upptag i prostata. Lymfkörtelmetastasering var vanligast längs bäckenkärnen (tabell 1). I övriga körtelstationer sågs upptag paraaortalt (8/50 patienter), mediastinalt/hilärt (15/50) samt på halsen (8/50), se tabell 2. Övriga patologiska upptag var fördelade i skelett (6/50 patienter), binjurar (5/50), njure (1/50), rectum (1/50), urinblåsa (1/50) samt lever (2/50), se tabell 3.

Slutsats: <sup>11</sup>C-acetat-PET/CT är en metod för stadieindelning av prostatacancer och kan ha en avgörande betydelse för handläggning av patienter med spridd sjukdom.