

FDG PET/CT vid Huvud- och hals tumörer

Epidemiologi

- ▣ Man / Kvinna: 3 : 1
- ▣ Ålder: 50-70
- ▣ Lokalisation:
 - Munhåla: 44%
 - Larynx: 31%
 - Pharynx: 25%
- ▣ 5 års overall överlevnad: 60%

Stadieindelning och prognos

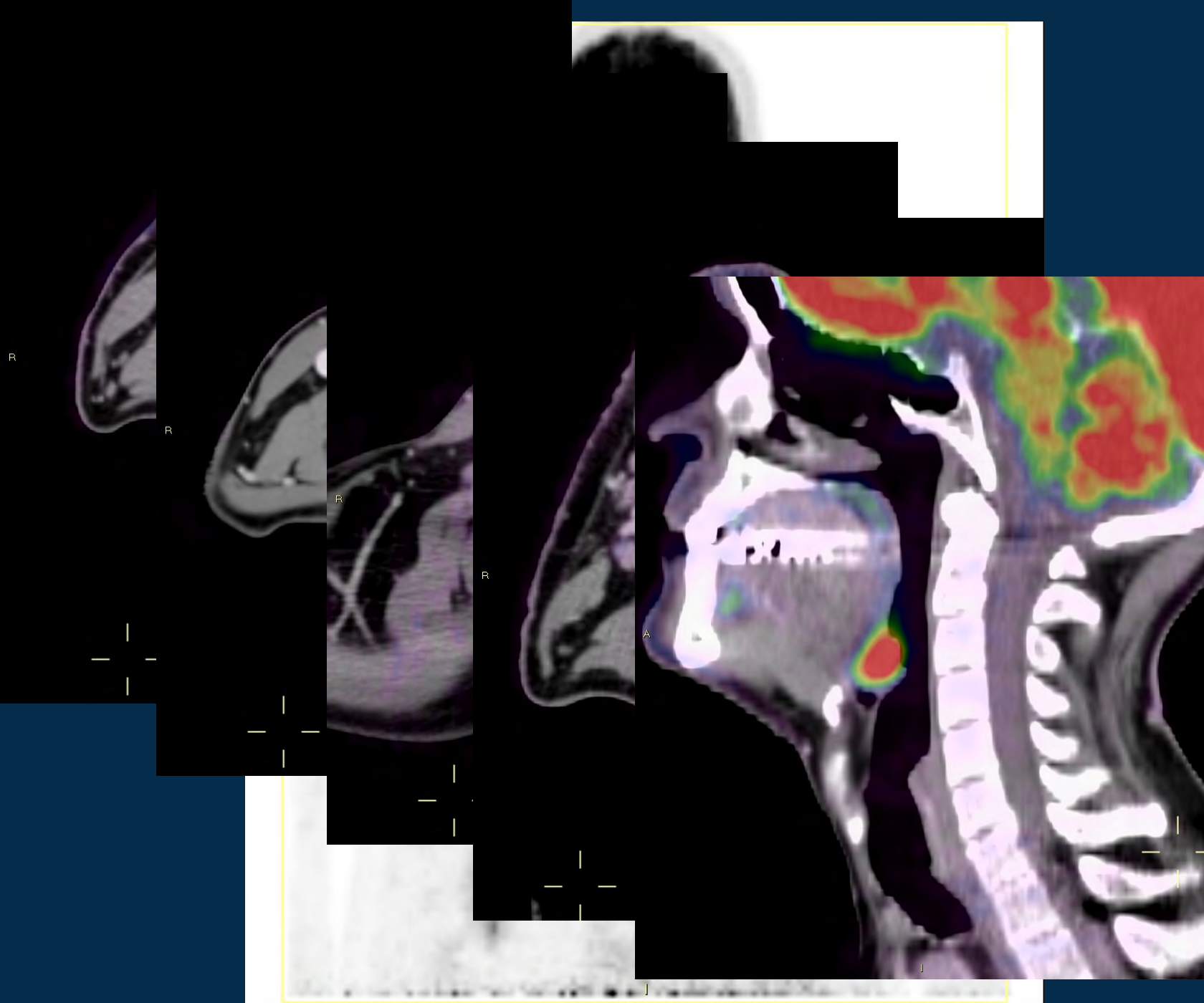
- ▣ Stark korrelation mellan stadie och prognos,
- ▣ Överlevnad:
 - Stadie I: 80%
 - Stadie III-IV: < 40%
 - Lymfkörtelmetastasering minskar överlevnaden med 50%,
- ▣ De flesta har stadie III-IV vid diagnos.

När kan PET/CT användas i utredningen?

- ▣ I primär stadieindelning av avancerad huvud hals tumör, när CT/MR/UL visar osäkra fynd
- ▣ Vid okänd primärtumör när CT/MR/UL respektive panendoskopi ej identifierat tumören
- ▣ Stadieindelning vid recidiv

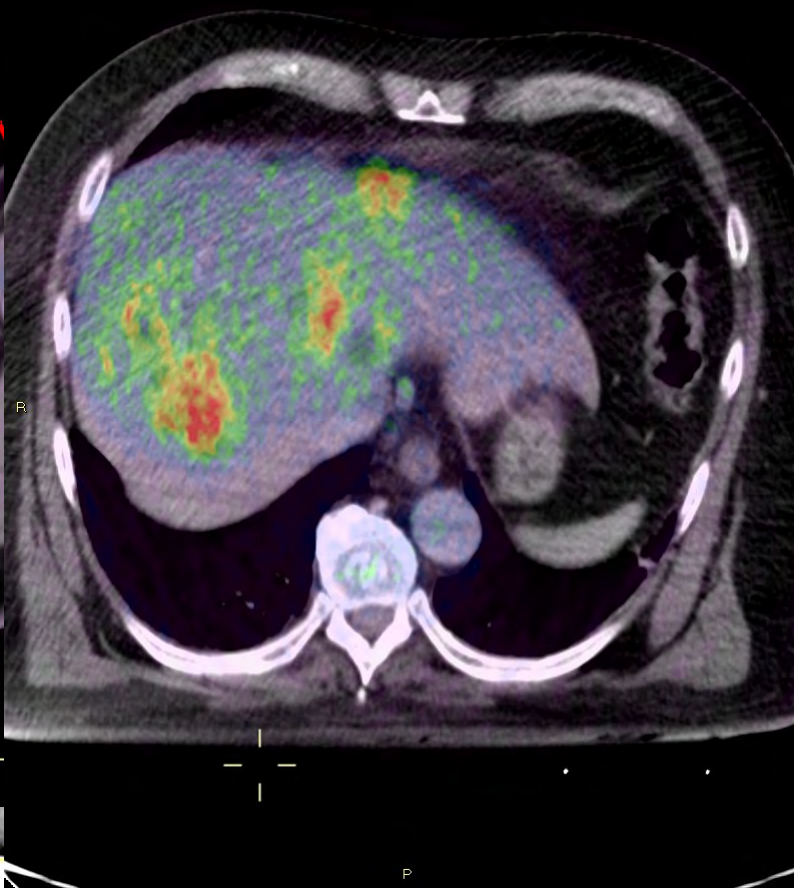
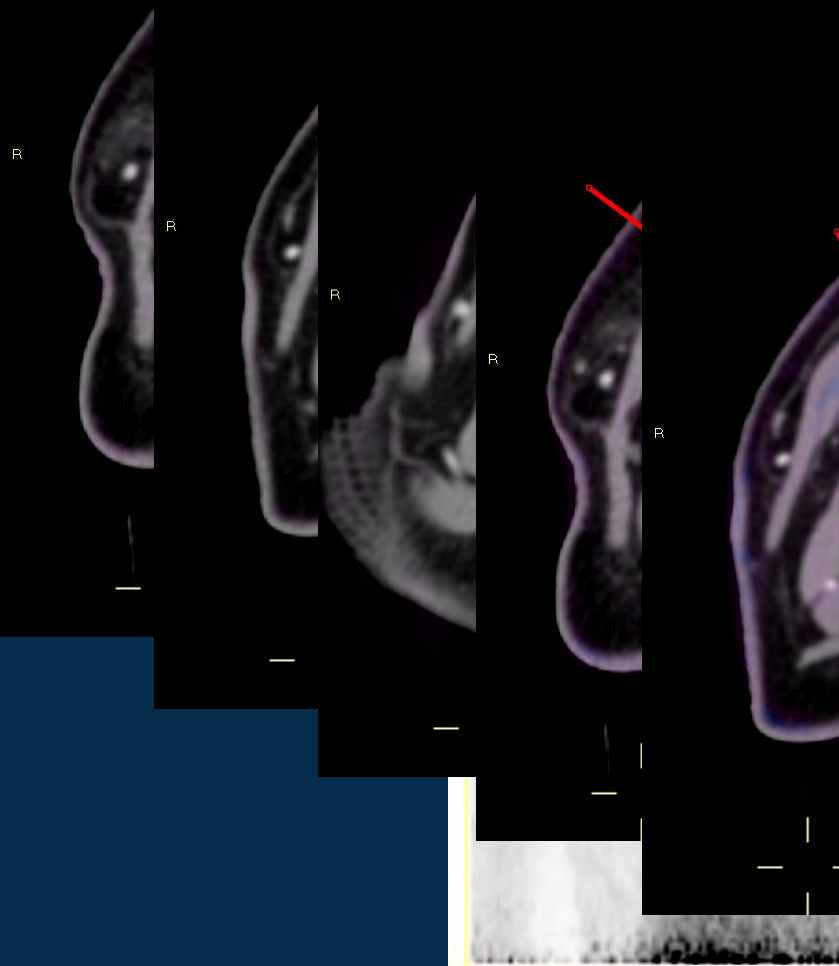
Okänd primärtumör

- ▣ DT visat förstorade lgl till vänster på halsen
- ▣ PAD lågt differentierad skivepitelcancer
- ▣ Okänd primär, panendoskopi utan fynd
- ▣ PET/CT önskas



Primär stadieindelning

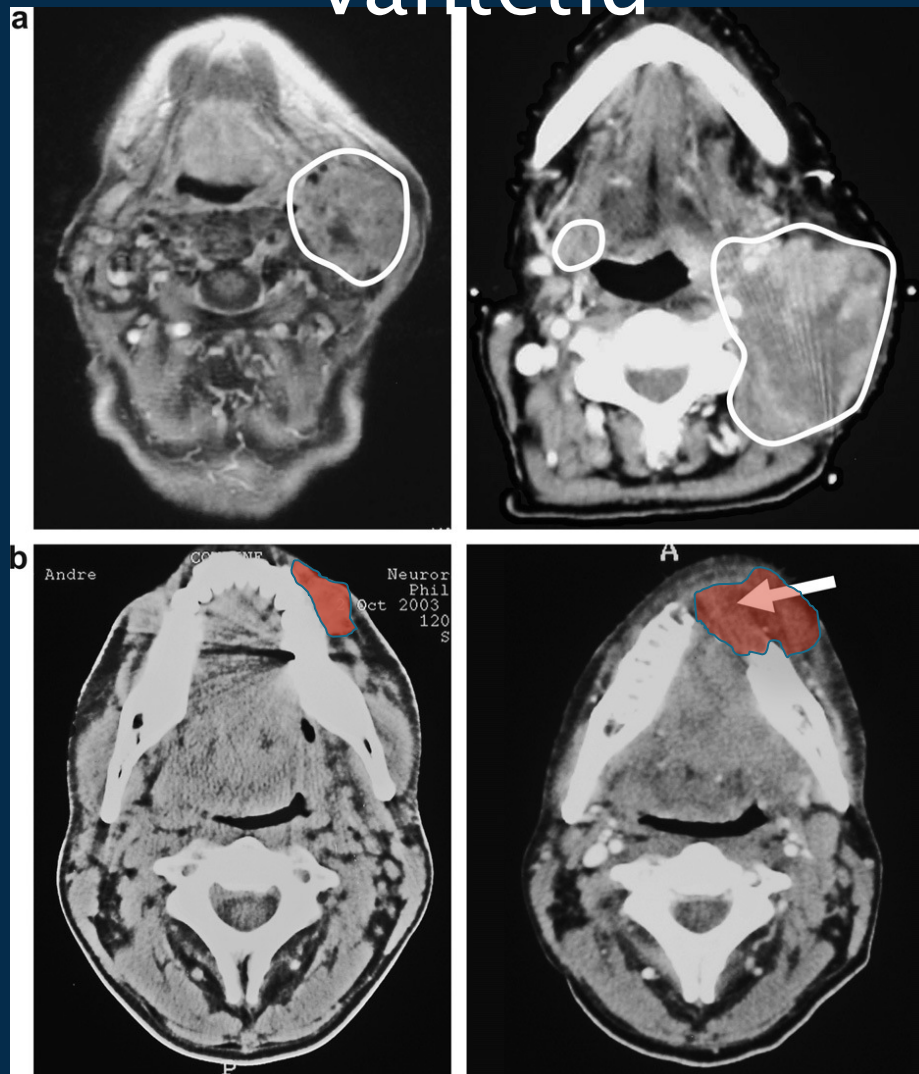
- ▣ Tungbascancer T4 N2 M0
- ▣ Biopsiverifierade lymkörtelmetastaser ipsilateralt
- ▣ DT visat gränsstora lymkörtlar kontralateralt - metastaser?



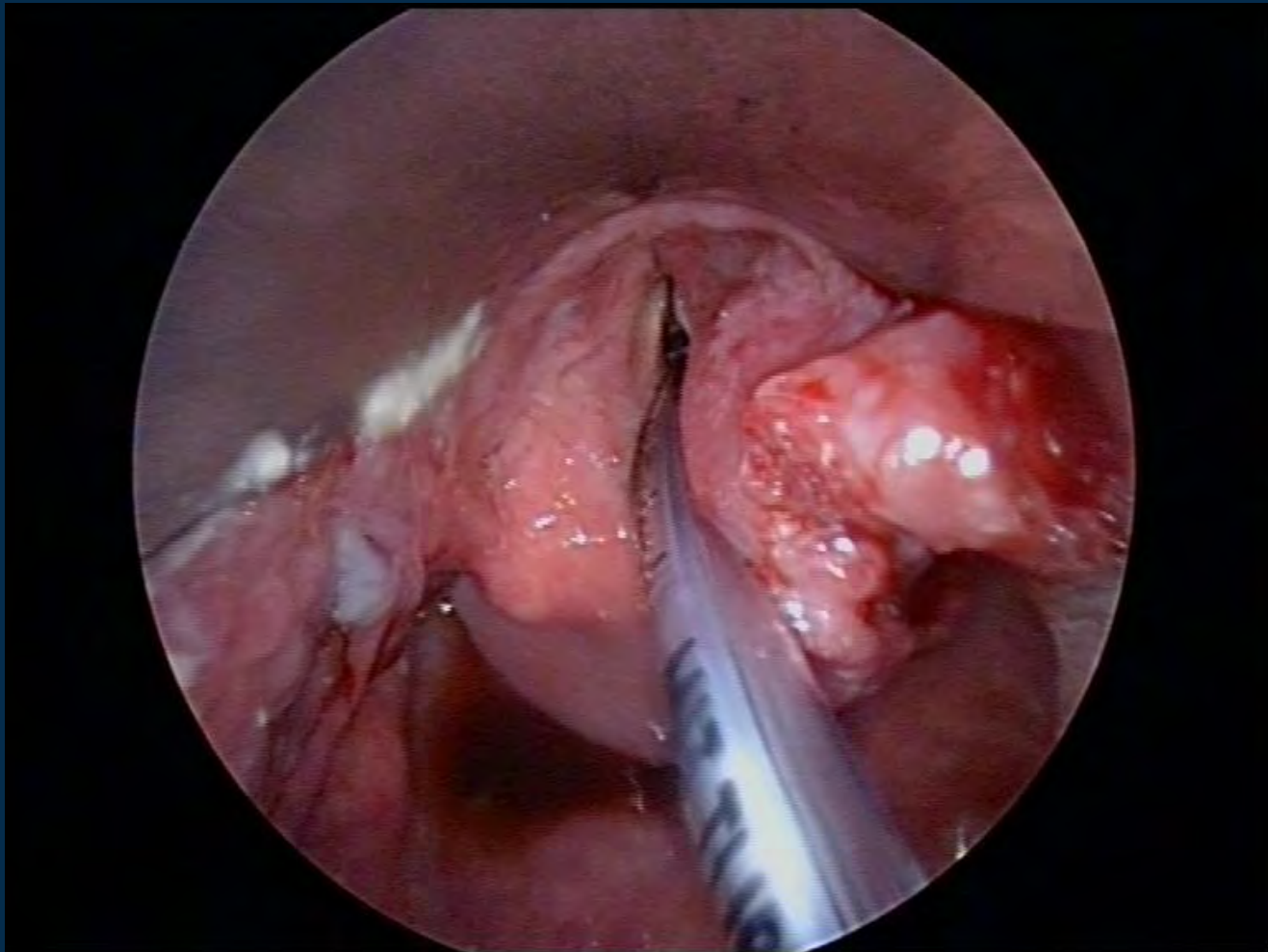
Projekt PET/CT dosplan

- ▣ Vid nyupptäckt huvud-hals tumör skickas remiss direkt till PET/CT dosplan inkl diagnostisk CT
- ▣ Projektet startades av onkolog Silvia Johansson 2009
- ▣ Projektets huvudsakliga syfte var att korta väntetiderna från diagnos till start av terapi

Tumörprogress under väntetid



Pat nr 14

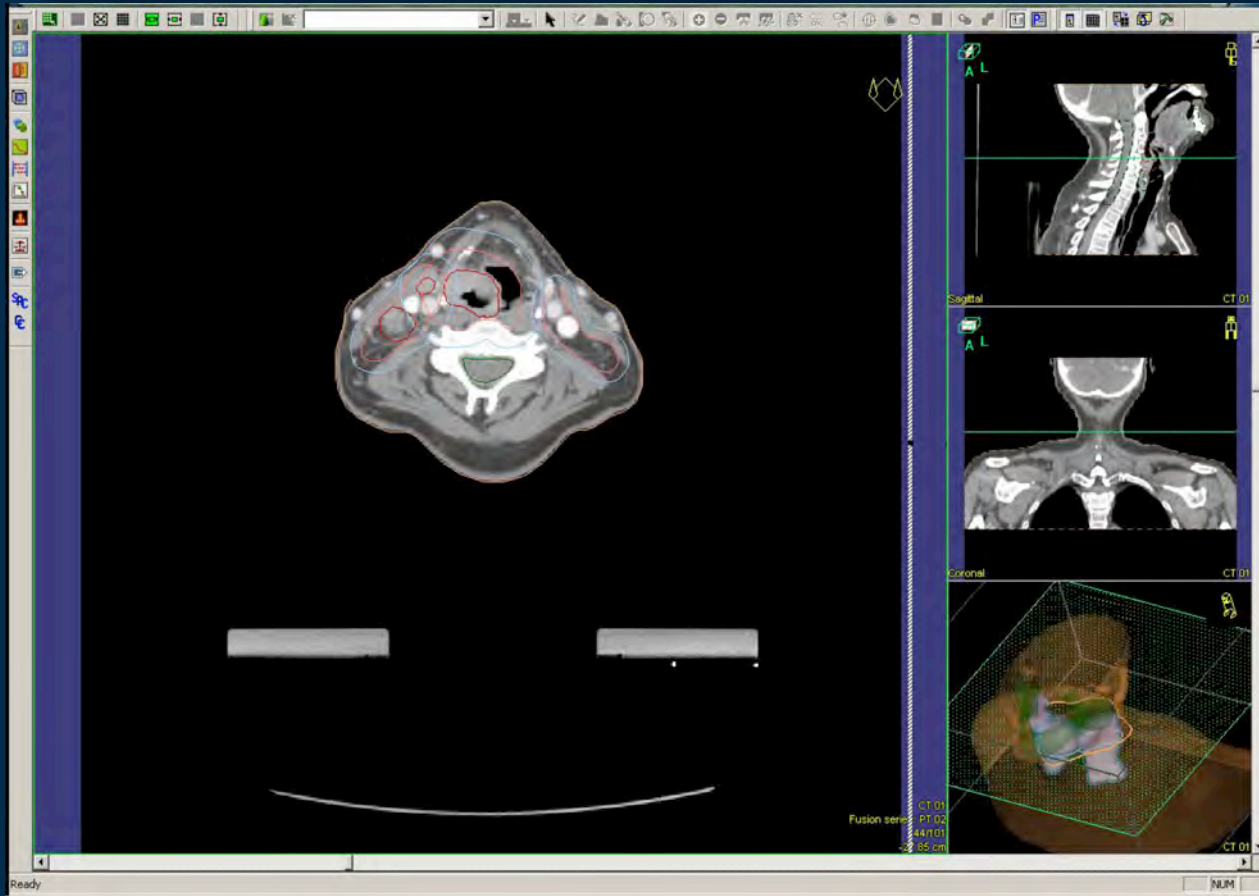


Pat nr 14



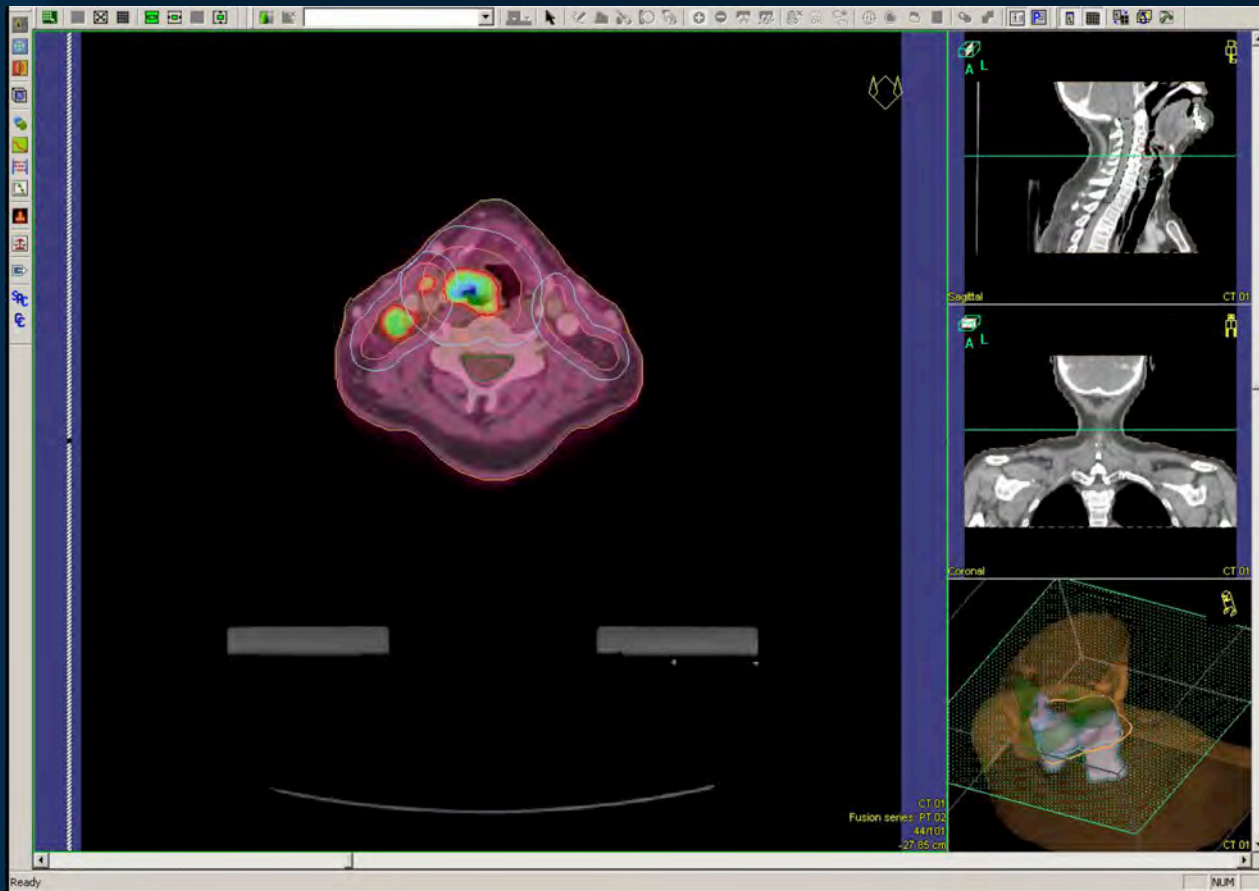
Pat nr 14 dosplanerings-CT

T4N2b Supraglottisk larynxcancer



Pat nr 14 dosplanerings-CT med PET

T4N2b Supraglottisk larynxcancer

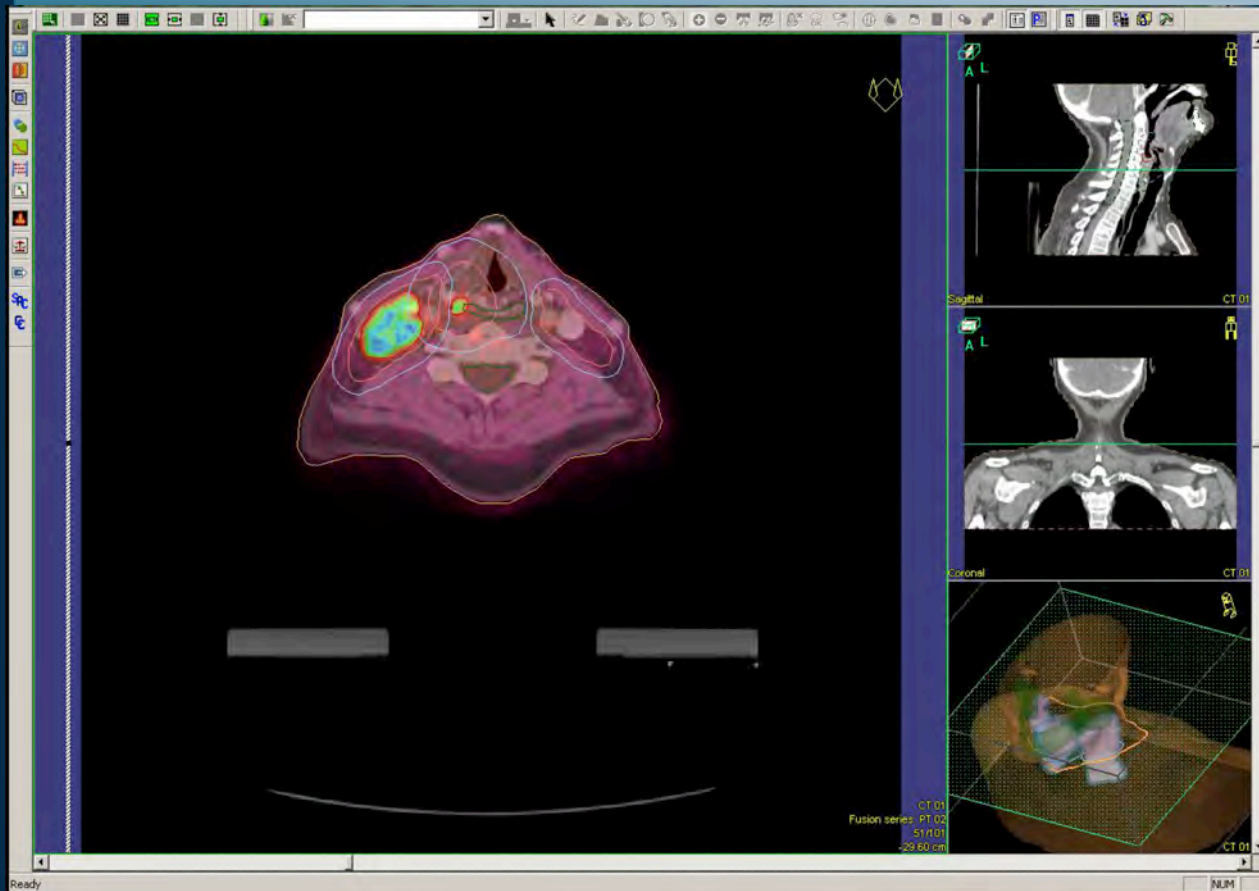


T4N2b Supraglottisk larynxcancer

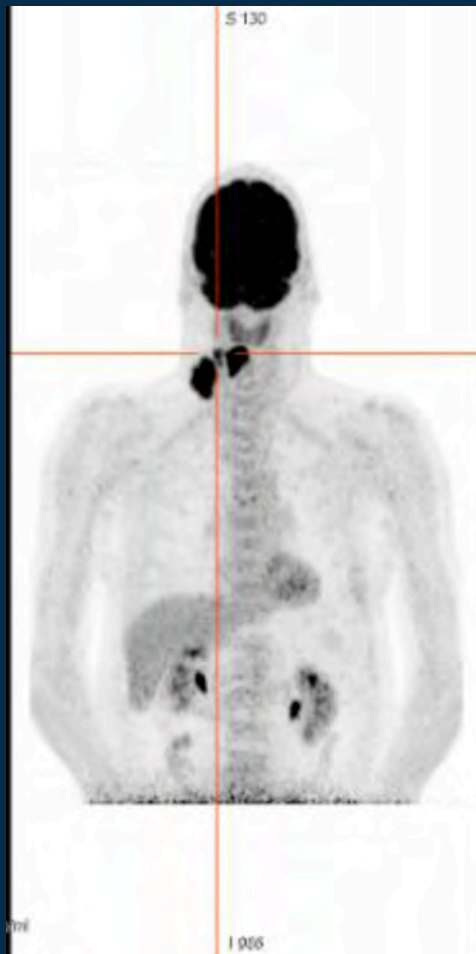


Pat nr 14 dosplanerings-CT med PET

T4N2b Supraglottisk larynxcancer



Pat nr 14 uppföljning



Resultat

	PET-CT patienter	Kontroll patienter
Tid mellan öron- onkologrond och behandlingstart (Dagar)	27,1 (3-57)	50,4 (14-95)

Väntetider

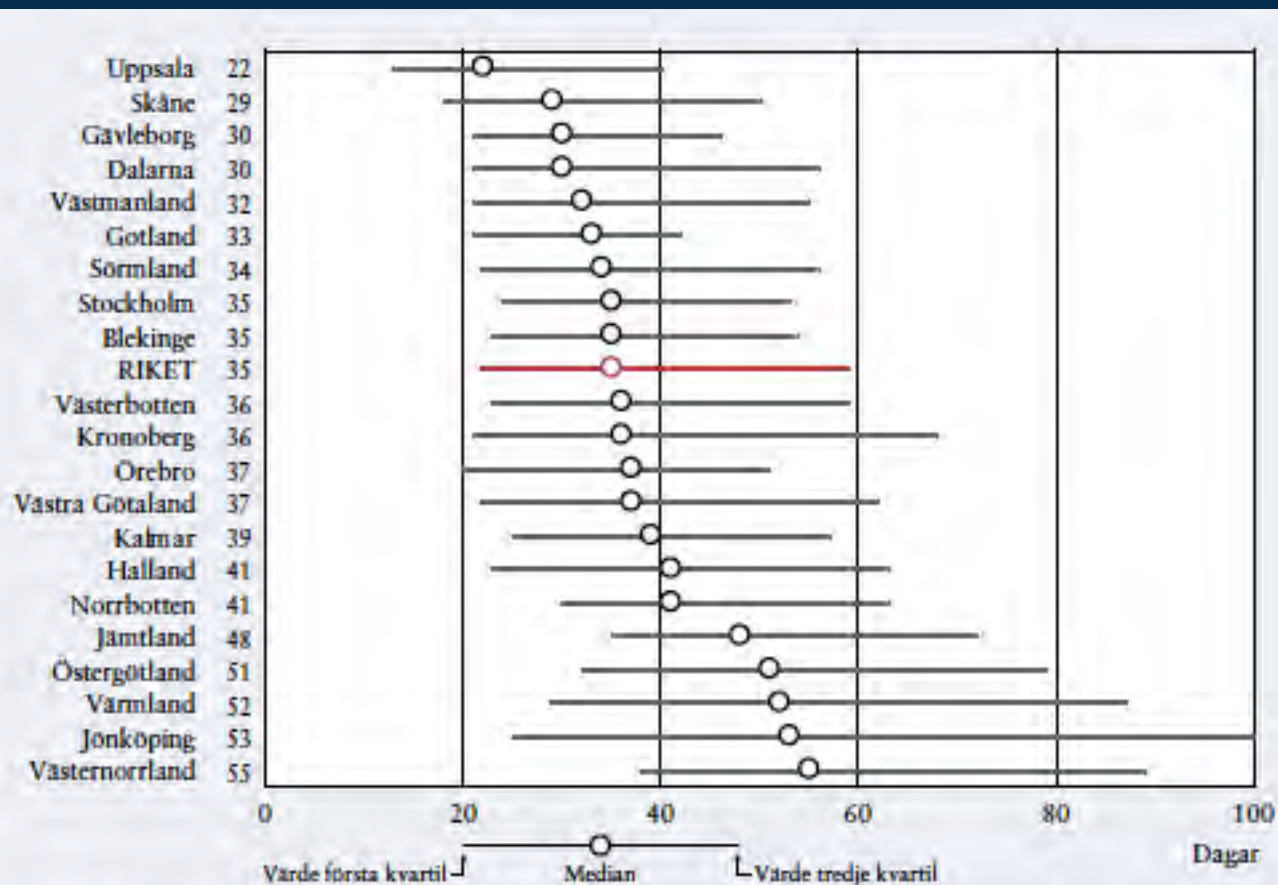


Diagram 65
Totalt

Väntetid från remissankomst till öron-, näs- och halsklinik till behandlingsbeslut för patient med elakartad huvud- och halstumör, 2009–2010.

Källa: Svenskt kvalitetsregister för huvud- och halscancer

PET/CT

- ▣ Förbättrade stadieindelningen av H&N cancer
- ▣ Verktyg för dosplanering
 - Undvika geografisk miss av tumörceller
 - Sensitivitet
 - Undvika inkludering av normalvävnad
 - Specificitet
- ▣ Utvärdering av behandlingseffekt.