

A 18F-FDG felvétel korrelál az emlőrák immunhisztokémiai altípusaival.

A génexpressziós minták vizsgálata lehetővé teszi az emlőrák altípusokba történő besorolását, mely hasznos a prognózis és a terápiás válasz előrejelzéséhez. Összefüggés van a prognózis és az egyes altípusok között. Az immunhisztokémiai besorolás az ösztrogén receptor (ER), progeszteron receptor (PR), humán epidermális növekedési faktor 2 receptor (HER2) és a Ki-67 expresszió alapján történik. Ezek alapján az emlőrák négy altípusba sorolható: Luminális A, Luminális B, HER2 pozitív és tripla negatív.

A 18F-FDG PET-et emlőrákos betegeknél staging, restaging esetében és terápiás válasz megítélésére használjuk.

A biológiai tulajdonságok, mint az ER, PR és HER2 státusz megjósolják a prognózist és segítenek kiválasztani a specifikus terápiára alkalmas betegeket. Tanulmányok igazolják, hogy a magasabb szövettani grádushoz, a magasabb magi grádushoz, a pozitív axillaris nyirokcsomó státuszhoz és a magasabb stádiumhoz magasabb SUVmax értékek tartoznak. A luminális A a leggyakoribb altípus magasabb túlélési rátával és alacsonyabb relapsus kockázattal. A luminalis B altípus rosszabb prognózist jelent. A HER2 pozitív emlőrák sokkal agresszívabb a többi altípusnál, a fejlődő anti-HER2 terápia ellenére is magas a mortalitása és a relapsus esélye. A tripla negatív altípus sokkal agresszívabb a luminalis típusoknál. A tripla negatív tumorok és a HER2 pozitív tumorok magasabb SUVmax értéket mutatnak, mint a luminalis A típus. Nincs szignifikáns különbség a luminális A és luminális B altípusok SUVmax értékei között. A lobularis carcinomáknak szignifikánsan alacsonyabb a SUVmax értékük, mint a ductalis carcinomáknak. Az FDG felvétel megbízható leírója lehet az emlőrák viselkedésének.

Eur Radiol. 2014 Mar;24(3):610-8. doi: 10.1007/s00330-013-3037-1. Epub 2013 Oct 5.

(18)F-FDG uptake in breast cancer correlates with immunohistochemically defined subtypes