

Accuratesse van CT en ¹⁸F-FDG PET-CT voor de stadiëring van melanoompatiënten met een positieve sentinelnode

Lodewijka H.J. Holtkamp, Rebecca L. Read, John F. Thompson, Louise Emmett, Omgo E. Nieweg
Melanoma Institute Australia, Sydney, NSW, Australia

Doel

- Retrospectieve onderzoeken hebben aangetoond dat stadiëren van melanoompatiënten met een positieve sentinelnode niet zinvol is gezien de minimale opbrengst en het hoge percentage foutpositieve bevindingen
- Desondanks wordt bij dergelijke patiënten vaak beeldvorming verricht
- Internationale richtlijnen verschillen in zowel het advies voor of tegen beeldvorming alsook in de aangewezen beeldvormingstechniek
- Wij onderzochten retrospectief de waarde van CT en ¹⁸F-FDG PET-CT bij deze categorie patiënten in een recent cohort in ons instituut

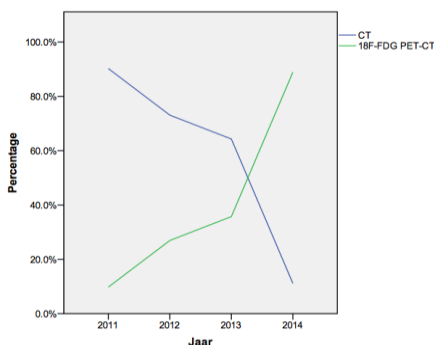
Methoden

- Tussen januari 2011 en april 2014 werden 144 patiënten met een positieve sentinelnode binnen 90 dagen na de sentinelnode biopsie gestadiëerd door middel van CT of ¹⁸F-FDG PET-CT
- De bevindingen van de beeldvorming werden geïnterpreteerd door twee van de onderzoekers (LH en RR) waarbij alle gradaties van mogelijke verdenking op maligniteit beschouwd werden als een positieve scan. Bij verschil van mening werd een derde lezer ingeschakeld (ON).
- De waarde van de beeldvorming werd vastgesteld op basis van histopathologische bevestiging of klinische uitkomst zes maanden nadien
- Daarnaast werd onderzocht hoe vaak en welke vorm van aanvullende onderzoek er werd uitgevoerd ter verdere duiding van de resultaten van de initiële beeldvorming

Resultaten

- Mediaan interval sentinelnode biopsie - beeldvorming was 17 dagen

Figuur 1: Verloop percentage CT versus ¹⁸F-FDG PET-CT over de jaren 2011-2014



Resultaten

Tabel 1: Uitkomsten van de initiële beeldvorming

	Metastasen op afstand	Locoregionale metastasen
CT (N=103)		
juistpositief	1	1
foutpositief	21	8
juistnegatief	76	86
foutnegatief	5	8
¹⁸F-FDG PET-CT (N=41)		
juistpositief	0	1
foutpositief	7	10
juisnegatief	31	26
foutnegatief	3	4
Totaal (N=144)		
juistpositief	1	2
foutpositief	28	18

- Twee andere maligniteiten werden gevonden: primair myelofibrose en folliculair lymfoom

Tabel 2: Waarden van CT en ¹⁸F-FDG PET-CT

	CT	¹⁸ F-FDG PET-CT
Gevoeligheid	17%	0%
Specificiteit	78%	82%
Positief voorspellende waarde	5%	0%

- Bij 22 patiënten (15,3%) werd verder onderzoek verricht

Tabel 3 Aangevraagde onderzoeken om resultaten van de initiële beeldvorming verder te duiden

Aanvullende onderzoeken	Totale cohort	CT	¹⁸ F-FDG PET-CT
TOTAAL	41	24	17
Echografie	10	5	5
¹⁸ F-FDG PET-CT	9	9	-
Verwijzing andere specialist	7	5	2
Weefselbiopsie	4	1	3
Bloedonderzoek	2	1	1
Gastro/colonoscopie	2	1	1
CT	2	1	1
MRI	2	-	2
Chirurgische ingreep onder algehele anesthesie*	2	1	1

* tonsillectomie, splenectomie

Conclusie

- Beeldvorming voor het opsporen van metastasen op afstand bij patiënten met een positieve sentinelnode is niet zinvol.
- Slechts zelden wordt metastasering gevonden en bij een deel van de patiënten leidt het tot onnodig aanvullend onderzoek.

Melanoma
Institute Australia

Groningen Melanoma and Sarcoma Foundation