



Τηλ.: 213 2041365 FAX: 213 2041371

Email: nuclearmed@evangelismos-hosp.gr

ΚΑΤΕΥΘΥΝΤΗΡΙΕΣ ΟΔΗΓΙΕΣ* ΤΗΣ ΕΞΕΤΑΣΗΣ PETSscan Με Γάλλιο-68 Εδοτρεοτίδη/DOΤΑΤΟC (⁶⁸Ga-SomaKit TOC)

1. Αρχική σταδιοποίηση μετά από ιστολογική διάγνωση NETs**	Κατάλληλο
2. Εντοπισμός του πρωτοπαθούς όγκου σε ασθενείς με γνωστή μεταστατική νόσο αλλά άγνωστη πρωτοπαθή εστία.	Κατάλληλο
3. Επιλογή ασθενών για στοχευμένη θεραπεία με επισημασμένα ανάλογα της σωματοστατίνης	Κατάλληλο
4. Σταδιοποίηση NETs πριν από προγραμματισμένο χειρουργείο	Κατάλληλο
5. Αξιολόγηση μάζας πιθανώς συμβατή με NET που δεν μπορεί να προσπελασθεί με ενδοσκοπική ή διαδερμική βιοψία (π.χ βλάβη ειλεού, υπεραγγειουμένη παγκρεατική μάζα, μάζα μεσεντερίου)	Κατάλληλο
6. Παρακολούθηση NETs που φαίνονται κυρίως στο SSTR PET	Κατάλληλο
7. Εκτίμηση των ασθενών με υποψία από το βιοχημικό έλεγχο και συμπτώματα NET χωρίς απόδειξη στη συμβατική απεικόνιση και χωρίς προηγούμενη ιστολογική διάγνωση NET	Κατάλληλο
8. Επανασταδιοποίηση μετά από κλινική ή εργαστηριακή εξέλιξη της νόσου χωρίς όμως εξέλιξη στην συμβατική απεικόνιση.	Κατάλληλο
9. Νέα, μη καθορισμένη βλάβη στην συμβατική απεικόνιση, με ασαφή εξέλιξη.	Κατάλληλο
10. Επανασταδιοποίηση ασθενών με NETs στην αρχική παρακολούθηση έπειτα από εκτομή για θεραπευτική αντιμετώπιση.	Πιθανώς Κατάλληλο
11. Επιλογή ασθενών με μη λειτουργικά NETs για θεραπεία με επισημασμένα ανάλογα σωματοστατίνης	Πιθανώς Κατάλληλο
12. Παρακολούθηση ασθενών με NETs που απεικονίζονται τόσο στην συμβατική όσο και στην απεικόνιση με SSTR PET με ενεργό νόσο χωρίς κλινική απόδειξη εξέλιξης της νόσου.	Πιθανώς Κατάλληλο

*The Journal of Nuclear Medicine. Appropriate Use Criteria for Somatostatin Receptor PET Imaging in Neuroendocrine Tumors Thomas A. Hope et al. Jan 2018;vol 59, 66-74

** Neuroendocrine Tumors