

Slikovna diagnostika raka zunanjega spolovila

Maja Marolt Mušič

Globina invazije in prizadetost regionalnih bezgavk sta poleg patohistoloških značilnosti tumorja najbolj pomembna prognostična dejavnika pri bolnicah z rakom zunanjega spolovila.

MR preiskava je po literaturi najbolj primerna radiološka metoda za predoperativno oceno globine invazije tumorja in vraščanja v sosednje strukture. Preiskava ni primerna za oceno manjših in površinsko ležečih tumorjev. Na podlagi pridobljenih podatkov lažje načrtujemo operativen poseg ali se odločimo za drugo vrsto zdravljenja.

Preiskavo z MR izvajamo s površinsko tuljavo, z majhnim preiskovalnim poljem, velikosti 20 – 25 cm, z rezi debeline < 4 mm. Pred preiskavo v nožnico apliciramo UZ gel za lažjo oceno infiltracije v steno nožnice. Uporaba i.v. kontrastnega sredstva ne izboljša diagnostične vrednosti preiskave.

Tumorski signal je na T2 poudarjenih sekvencah običajno hiperintenziven. Na difuzijskem slikanju je v področju tumorja vidno področje restrikcije difuzije, ki nam dodatno pomaga opredeliti globino invazije in obseg patoloških sprememb.

Pred načrtovanjem zdravljenja je treba oceniti morebitno prizadetost bezgavk. Glede na zadnja ESGO priporočila lahko centri uporabljajo različne diagnostične metode: UZ, MR ali PET/CT.

UZ preiskava je primerna za oceno ingvinalnih, povrhnje ležečih bezgavk. Patološko spremenjene bezgavke imajo spremenjeno razmerje

med dolžino in širino bezgavke – so okrogle in imajo neenakomerno zadebeljeno skorjo, ali le-ta ni več vidna. Najbolj zanesljiv znak maligne infiltracije je periferna prekrvavitev bezgavke in centralna nekroza. Večjo specifičnost dobimo s tanko-igelno biopsijo sumljivih bezgavk, kjer na podlagi citološke analize potrdimo maligno infiltracijo. Za oceno globlje ležečih bezgavk v medenici opravimo MR preiskavo medenice ali PET/CT. Občutljivost MR preiskave je 86 %, specifičnost pa 87 %, občutljivost PET/CT preiskave pa 80 %, s specifičnostjo 90 %. Analogno glede na druge maligne bolezni, kot npr. pri raku danke ali raku materničnega vratu ocenjujemo bezgavke v medenici na podlagi njihovega izgleda, manj velikosti. Patološko spremenjene bezgavke so večinoma okrogle oblike, imajo nehomogen signal znotraj bezgavke, nimajo ohranjene skorje in/ali ni ohranjene razmejitve med bezgavko in okolico, kar pomeni že preraščanje tumorja preko kapsule. S PET/CT preiskavo pridobimo podatke o lokalnem obsegu tumorja, kot tudi o oddaljenih zasevkih. V primeru suma na oddaljene zasevke je potrebno pri bolnicah opraviti CT preiskavo prsnega koša in trebuha.

Literatura

1. Sohaib SA, Richards PS, Ind T, Jeyarajah AR, Shepherd JH, Jacobs IJ, et al. MR imaging of carcinoma of the vulva. *AJR Am J Roentgenol.* 2002;178(2):373-7.
2. Oonk MHM, Planchamp F, Baldwin P, Bidzinski M, Brannstrom M, Landoni F, et al. European Society of Gynaecological Oncology Guidelines for the Management of Patients With Vulvar Cancer. *Int J Gynecol Cancer.* 2017;27(4):832-7.

3. Cohn D.E, Dehdashti F., Gibb R.K., et al. Prospective evaluation of positron emission tomography for the detection of groin node metastases from vulvar cancer. *Gynecol Oncol*, 2002; 85(1):179-84.