



แพทยสมาคมแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์  
The Medical Association of Thailand

- หน้าหลัก
- คณะกรรมการ
- ประวัติสมาคม
- กิจกรรม
- สมัครสมาชิก
- จพสก. ออนไลน์
- ติดต่อ

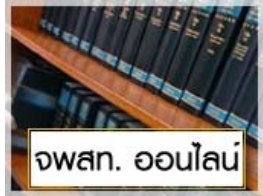
นายกสมาคม ฯ



พล.ต.ท.จจเจตน์ อวจนพงษ์

คุยกับนายก

กฎระเบียบนำรู้



จพสก. ออนไลน์

คลิกดาวน์โหลด  
แบบฟอร์ม  
Potential Conflicts  
of Interest Form

Checklists and Guidelines  
for Authors of  
the Submitted  
Manuscripts and  
Peer Reviewers

สิ่งที่ควรทราบสำหรับ  
ผู้ส่งบทความ  
ให้พิจารณาตีพิมพ์

แนวการเขียน  
บทความ จพสก.

ประกาศคำตีพิมพ์  
บทความ

จดหมายข่าว



จดหมายข่าว มิถุนายน 2554

more

เว็บไซต์ที่เกี่ยวข้อง

จพสก. ออนไลน์

Screening May Not Be Accurate Word to Represent the Cases Submitted to PET/CT Evaluation for Primary Tumor in a Patient Who Has Abnormal Serum Tumor Marker

330

Sunanta Chiewvit MD\*, Saipheth Phasuk RN\*\*, Savitree Surapako RN\*\*, Wantana Juiklom BSc\*\*, Pipat Chiewvit MD\*\*\*

\* Division of Nuclear Medicine, Department of Radiology, Faculty of Medicine Siriraj Hospital, Mahidol University, Bangkok, Thailand

\*\* National Cyclotron and PET Centre Chulabhorn Cancer Center Bangkok, Thailand

\*\*\* Division of Diagnostic Radiology, Department of Radiology, Faculty of Medicine Siriraj Hospital, Mahidol University, Bangkok, Thailand

Abstract

Objective: Determine the value of PET/CT in unknown primary cancer patient with high tumor marker and negative study for clinical and conventional imaging.

Material and Method: A retrospective database review of 417 patients who received PET/CT between July 2006 and August 2007 in National cyclotron and PET center at Chulabhorn cancer center was done. Patients were included in this study if the diagnosis were unknown primary cancer and rising tumor marker. Twelve patients were included in this study. Data included age, gender, tumor marker rising, anatomical imaging finding (CT and MRI), PET finding and clinical follow-up.

Results: Nine cases had normal PET/CT. This showed that PET/CT does not get more information than conventional imaging. The PET scan showed positive in three cases, #5, #6 and #10. Two cases were false positive, #5 and #6. Case #5 had clinical follow-up for one year and revealed to be normal. Case #6 PET showed markedly glucose avid lesion at tumor thrombus but contrast CT confirm blood clot and the patient was treat with wafarin and claxane. The follow-up clinical showed improvement. The high serum CA 125 explained by lung infarction caused the false positive. In case#10, the PET/CT suggested lung cancer at basal segment of LLL.

Conclusion: Screening 18F FDG PET/CT is not appropriate in unknown primary with rising tumor marker and normal conventional imaging is required.

Keyword : Screening 18F FDG PET/CT, Rising tumor marker

Download Full Paper

VoI93\_No.3\_330\_8250.pdf [ 185.91 Kb]



แพทยสภา



ศูนย์การศึกษาต่อเนื่องฯ



ราชวิทยาลัยอายุรแพทย์ฯ

> ดูเว็บไซต์ทั้งหมด

### อาคารเฉลิมพระบารมี ๕๐ ปี

เลขที่ 2 อาคารเฉลิมพระบารมี ๕๐ ปี ชั้นที่ 4 ซ.ศูนย์วิจัย ก.เพชรบุรีตัดใหม่  
เขตบางกอก-ปี เขตห้วยขวาง กรุงเทพฯ 10310  
โทรศัพท์ : 0 - 2314- 4333 ,0 - 2318-8170 โทรสาร : 0 - 2314-6305  
E-mail : math@loxinfo.co.th, info@mat.or.th, webmaster@mat.or.th

Powered by  
**WorldMedic**

© Copyrights WorldMedic Corporation Inc. All Rights Reserved.1998 - 2009