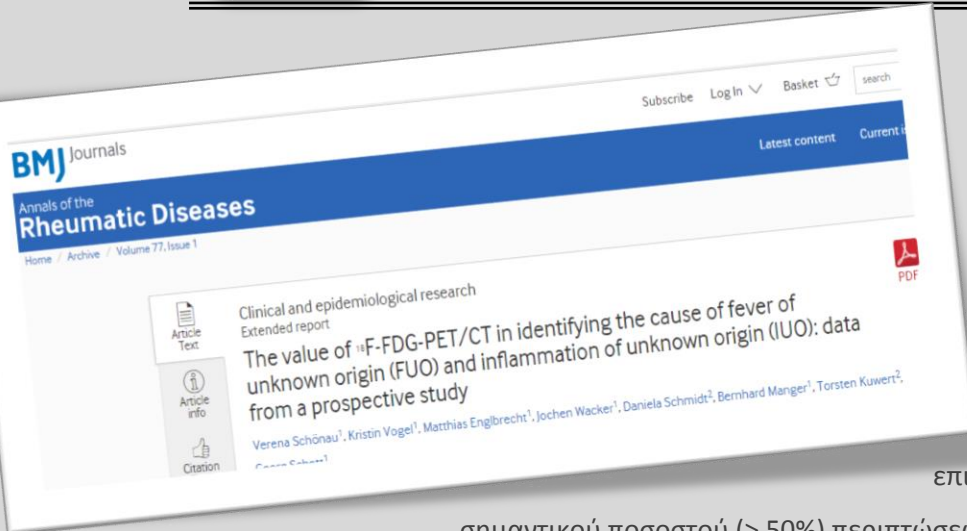




^{18}F -FDG-PET/CT και πυρετός αγνώστου αιτιολογίας



Χρήσιμη μέθοδος φαίνεται να είναι η τομογραφία ^{18}F -FDG-PET/CT (^{18}F -*fluorodesoxyglucose positron emission tomography*) για την επιβεβαίωση της διάγνωσης

σημαντικού ποσοστού (> 50%) περιπτώσεων με εικόνα πυρετού αγνώστου αιτιολογίας (FUO) ή φλεγμονής αγνώστου αιτιολογίας (IUO), κυρίως σε περιπτώσεις απουσίας διαλείποντος πυρετού, σε περιπτώσεις μεγάλης ηλικίας ή υψηλής CRP .

Η μέθοδος εφαρμόστηκε σε συνολικά 240 ασθενείς με FUO ή IUO ή με γνωστό ιστορικό των 2 αυτών καταστάσεων (exFUO/IUO):

- Διάγνωση τέθηκε τελικά σε 190 ασθενείς (79,2% των περιπτώσεων), με τη μέθοδο ^{18}F -FDG-PET/CT να είναι ιδιαίτερα χρήσιμη στο 71% (56% συνολικά).
- **κύριο αίτιο των περιπτώσεων FUO ήταν η νόσος του Still των ενηλίκων (15,3%)** , των περιπτώσεων IUO η αγγειίτιδα μεγάλων αγγείων (21,1%) και η ρευματική πολυμυαλγία (18,3%), ενώ στην 3^η κατηγορία (exFUO/IUO), βασική αιτία ήταν IgG₄-σχετιζόμενη νόσος

Schönau V, Vogel K, Englbrecht M, et al The value of ^{18}F -FDG-PET/CT in identifying the cause of fever of unknown origin (FUO) and inflammation of unknown origin (IUO): data from a prospective study *Annals of the Rheumatic Diseases* 2018;77:70-77.. Published online **11 December 2017**.

Το κείμενο αποτελεί βιβλιογραφική ενημέρωση της ΕΡΕ-ΕΠΕΡΕ και όχι απαραίτητα σύσταση για την καθημέρα κλινική πράξη. Αποτελεί επίσης εύρημα μιας μόνο εργασίας και όχι υποχρεωτικά θέμα κατασταλαγμένης γνώσης. Αποτελεί τέλος ελεύθερη μετάφραση της περιλήψης της δημοσιευμένης μελέτης και δεν περιέχει στοιχεία από το πλήρες άρθρο.