“Oncologische Whole Body MRI overtreft CT in de correcte stadiëring, de inschatting van de ernst, de uitgebreidheid van peritoneale carcinomatose alsook metastasering en de predictie van operabiliteit.”

Dr. Patrick Gillardin, radioloog

Whole Body MRI voor optimale oncologische staging

In het kader van de behandeling van rectumcarcinomen en HIPEC-therapie alsook ovariële tumoren ontwikkelde de dienst Medische Beeldvorming van ZOL de onderzoeksmodaliteit 'Oncologische Whole Body MRI' (WB-MRI). Dit gebeurde onder leiding van ZOL-radioloog dr. Patrick Gillardin in samenwerking met UZ Leuven.

"Een essentieel element in de adequate behandeling van oncologische problematiek in een gespecialiseerd centrum is een optimale oncologische stadiëring, zeker in een metastatische setting," aldus dr. Gillardin. Whole Body MRI (WB-MRI) is een relatief nieuwe MRI-techniek, die een waaier aan nieuwe mogelijkheden biedt om een exact beeld te krijgen van de setting waardoor er een optimaal diagnostisch bilan kan gemaakt worden om vervolgens een patient-tailored therapeutisch plan aan te bieden.

Dr. Gillardin: "Om uitmuntende kwaliteitszorg aan onze patiënten te kunnen aanbieden, is een verdere subspecialisatie in alle medische disciplines noodzakelijk. Essentiële oncologische en chirurgische vragen bleven door de klassieke beeldvormingstechnieken vaak onbeantwoord." De dienst Medische Beeldvorming wil met de Whole Body MRI een gamechanger aanbieden binnen het radiologische luik, met de bedoeling de oncologische kliniek verder te optimaliseren.

"WB-MRI overtreft CT in de correcte stadiëring, de inschatting van de ernst, de uitgebreidheid van peritoneale carcinomatose alsook metastasering en de predictie van operabiliteit. WB-MRI tracht op een niet-invasieve wijze pathologische lymfeklieren en peritoneale metastasen aan te tonen," aldus dr. Gillardin. Deze revolutionaire modaliteit kan fungeren als valabele gids bij chirurgische planning en kan eveneens functioneren als virtuele laparoscopie.

WB-MRI richt zich in de initiële fase voornamelijk op twee pathologiegroepen: colorectale & gastro-intestinale oncologie en ovariële oncologie. In beide pathologiegroepen heeft WB-MRI reeds zijn meerwaarde bewezen. In een 2e fase kunnen bepaalde senologische indicaties toegevoegd worden.

Dr. Gillardin: "De modaliteit laat een verbeterde patiëntenselectie toe. Het draagt bij tot een hogere probabiliteit van verlengde overleving van geselecteerde patiëntenpopulaties maar ook tot het bepalen van het optimale tijdstip voor heelkunde. Op deze manier kan onnodige morbiditeit bij deze precaire patiëntenpopulatie vermeden worden."

"WB-MRI is in deze geen concurrent van nucleaire beeldvorming, maar fungeert als 'fine tuning techniek', waarbij de eerste eveneens detectie toelaat van laesies kleiner dan 8 mm, karakterisatie van lymfeklieren als assessment van ziekteverspreiding (zowel focaal als diffuus). Via deze weg kan zowel een micro- en macroscopische inschatting gemaakt worden, als ook een kwantificatie van tumorale viabiliteit en load. Dit was tot op heden beperkt mogelijk via radiologie."

De dienst Medische Beeldvorming hoopt me deze modaliteit een 'gamechanger' aan te bieden binnen het radiologische luik, met als doelstelling de reeds uitmuntende oncologische kliniek verder te optimaliseren.

Dr. Gillardin: "De WB-MRI is een onderzoeksmodaliteit die verdere, gedetailleerde ondersteuning kan leveren aan de clinici zodat het opstellen van een patiëntspecifiek, optimaal behandelingsplan mogelijk is.

In een tweede fase kan een WB-MRI netwerk binnen Vlaanderen uitgebouwd worden." ■