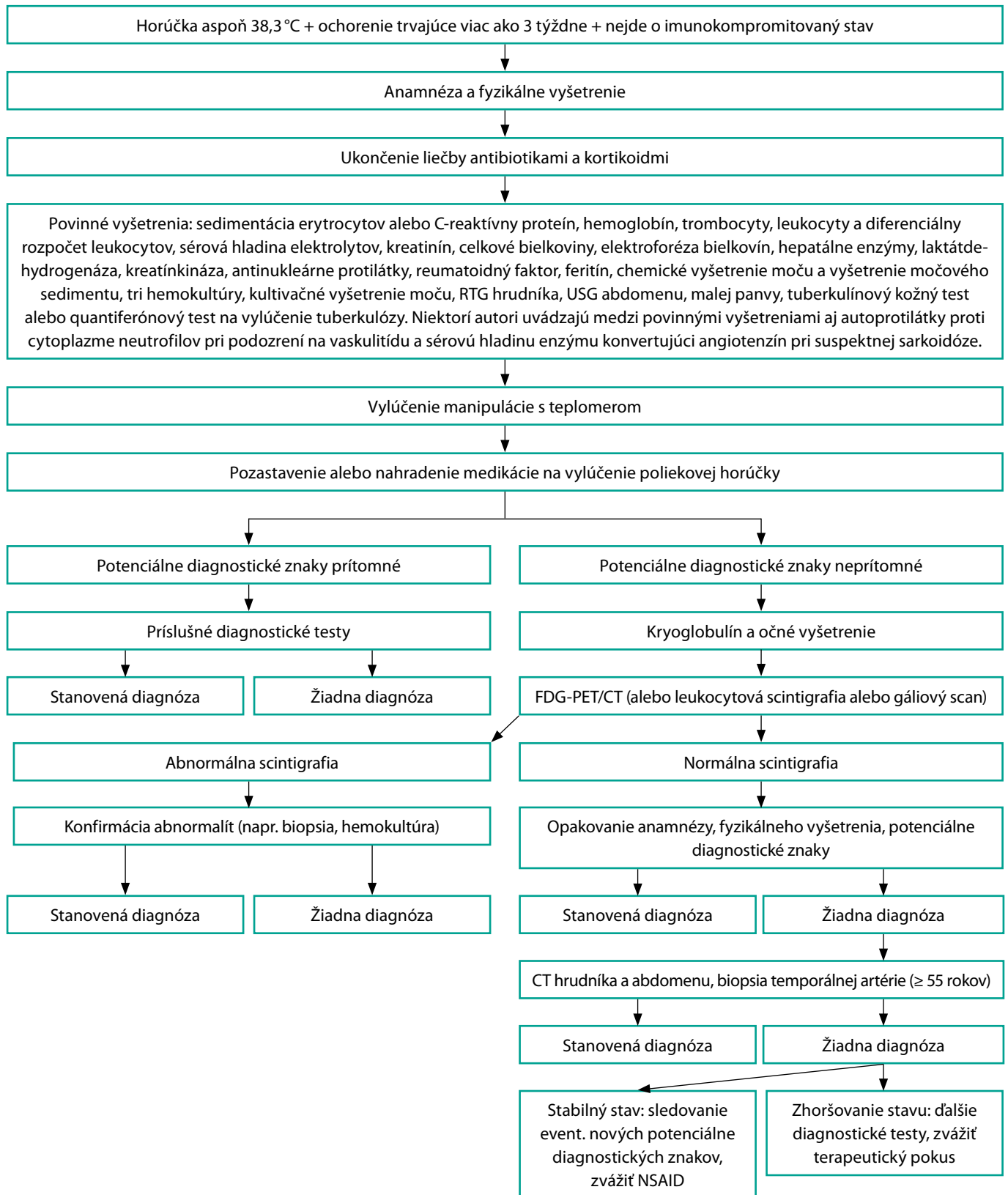


**Schéma 2.** Algoritmus diagnostiky FUO (30, 31)



Ak tieto testy nevedú ku konečnej diagnóze, malo by sa pristúpiť k celotelovému zobrazovaniu.

Fluorodeoxyglukóza-pozitronová emisná tomografia (FDG-PET) je založená na zvýšenom vychytávaní FDG aktivovanými zápalovými bunkami, k čomu dochádza pri infekcii, neinfekčných zápalových ochoreniach (t. j. autoimunitné a reumatologické ochorenia, vaskulitídy a granulomatózy) a malignitách. FDG-PET/CT je neinvazívna zobrazovacia technika s vysokou diagnostickou výťažnosťou, a preto by sa mala vykonávať na začiatku vyšetrovania príčiny FUO. FDG-PET bola nápomocná v 40 % a FDG-PET/CT v 54 % prípadov. FDG-PET/CT je špecifickejšia metóda, pretože umožňuje presné anatomické umiestnenie FDG-pozitívnej lézie. Leukocytovej scintigrafia alebo gáliová scintigrafia sa môžu použiť ako alternatívy, keď FDG-PET/CT nie je k dispozícii, ale majú nižšiu diagnostickú výťažnosť. Diagnostická výťažnosť samotného CT je nižšia ako výťažnosť FDG-PET/CT. Je to čiastočne preto, že pri zápale môžu chýbať špecifické anatomické zmeny, najmä na začiatku ochorenia, a čiastočne aj preto, že CT nedokáže rozlíšiť aktívnu infekciu od reziduálnych anatomických zmien (31).