

Scintigrafie štítné žlázy

Princip: Pertechneátový iont je vychytáván ve štítné žláze jako analog jodu, ale na rozdíl od něho není organifikován, takže jod a pertechneát mohou přinášet rozdílné výsledky za určitých podmínek. Především u chronických tyreoiditid, ojediněle u benigních a maligních tumorů.

Radiofarmakum (RF): 99 mTc.

Indikace: Scintigrafie štítné žlázy je užíváno k vyšetření velikosti, tvaru, uložení, nodularit a funkčního stavu. Tedy u pacientů s hyperthyreosou, tyreoiditidou, u polynodálních strum, ke zjištění autonomie uzlů, ověření reziduí parenchymu po STE, u suspicie na karcinom štítné žlázy. Pokud se techneciem znázorní horký uzel, provede se scintigram s otázkou na fenomen chodu naprázdno (získaný peroxidázový deficit - podezření na malignitu). U studeného uzlu se provede scintigram s 99 mTc MIBI. Tato substance se hromadí v četných tkáních. Intenzita ukládání má korelaci s maligním tumorem velkobuněčné řady. Naproti tomu se neočekává u nediferencovaných nebo anaplastických karcinomů a u cyst. Podle scintigramu se provede ultrazvukové vyšetření štítné žlázy nebo ev. je nutná punkční biopsie na cytologii.

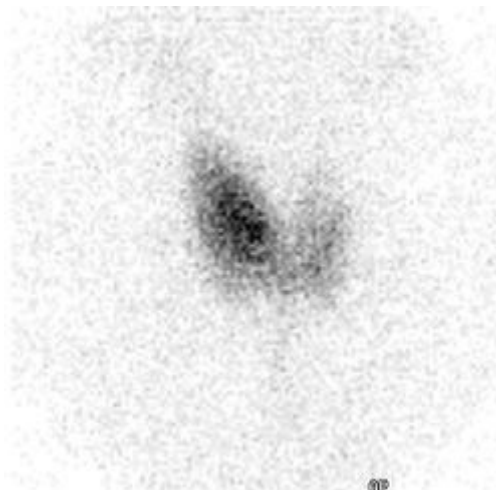
Příprava: Pacient může jíst, nesmí být zablokována štítná žláza, to znamená, že pacient vysadí léky obsahující jod alespoň tři měsíce před vyšetřením (i Cordaron). Scintigrafii nelze též provést po RTG vyšetření s použitím kontrastní látky s obsahem jodu. Thyreoidální hormony nejméně na jeden měsíc vysadit. Thyreostatika minimálně na tři dny. Pacient nemusí být lačný.

Technické provedení: Vyšetření se provádí asi 30 minut po aplikaci pod detektorem kamery.

Doba vyšetření: 30 minut.

V případě zájmu je možné zaslání popisů, včetně obrazové dokumentace, digitální formou (e-mail, internet, intranet)

Upozornění: K žádance přiložte opis předcházejících radiologických vyšetření (UZ, CT, MRI) a dalších pomocných vyšetření.



Scintigrafie příštítných tělísek

Princip: Jde o scintigrafické zobrazení patologických změn příštítných tělísek. Po i. v. aplikaci 99mTc MIBI se velmi rychle (během 5-ti minut) zobrazují parathyreoidní adenomy a štítná žláza. Washout MIBI z parathyreoidních adenomů je pomalejší než z normálního parenchymu štítné žlázy. Počáteční obrazy 99mTc pertechneátem dovolují subtrakci tyreoidální aktivity.

Radiofarmakum (RF): 99mTc MIBI, 99mTc pertechneát.

Indikace: Lokalizace parathyreoidálních adenomů u hyperparathyreos a hyperplasíí.

Kontraindikace: Nejsou.

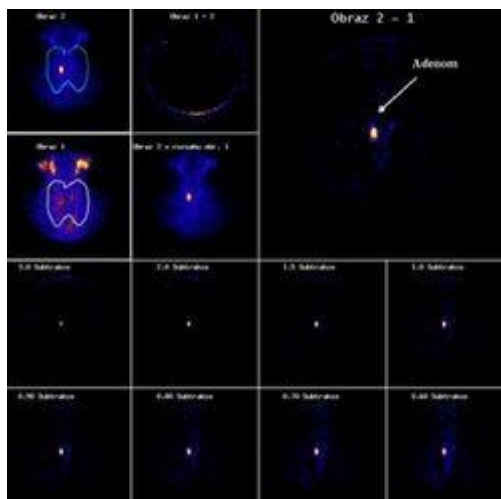
Příprava: Žádná, pacient nemusí být lačný.

Technické provedení: Vyšetření se provádí za 20 minut po aplikaci technecistanu, po zobrazení štítné žlázy následuje aplikace MIBI a snímkování za 10 minut a za 2 hodiny po aplikaci. Snímkování probíhá vždy v režimu planárním i SPECT. Následuje PC zpracování obrazu.

Doba vyšetření: Asi 4 hodiny.

V případě zájmu je možné zaslání popisů, včetně obrazové dokumentace, digitální formou (e-mail, internet, intranet).

Upozornění: K žádance přiložte opis předcházejících radiologických vyšetření (UZ, CT, MRI) a dalších pomocných vyšetření.



Scintigrafie nadledvin

Princip: ^{123}I MIBG (metaiodobenzylguanidin) je analog noradrenalinu a guanetidinu a hromadí se v neurosekrečních granulech dřeně nadledvin a adrenergních nervových zakončeních.

Radiofarmakum (RF): ^{123}I MIBG.

Indikace:

- lokalizace feochromocytomu, extraadrenální léze, lokální recidiva a metastázy
- neuroblastomy, medulární karcinom štítné žlázy, paragangliomy a karcinoidy

Příprava: Vyloučení preparátů snižujících uptake MIBG - antihypertenziva (labetalol, rezerpin, kalciové blokátory), antidepresiva, amitriptylin + deriváty, imipramin + deriváty, sympatomimetika, kokain, antipsychotika. Pacient nemusí být lačný.

Důležité: Nutno blokovat štítnou žlázu, např. Chlorigenem.

Kontraindikace: Nejsou, kromě vyloučení výše uvedených medikamentů.

Technické provedení: Vyšetření se provádí po i.v. aplikaci RF za 24 hodin, případně v dalších dnech. Může se doplnit o SPECT vyšetření.

Doba vyšetření: Kolem 30 minut.

V případě zájmu je možné zaslání popisů, včetně obrazové dokumentace, digitální formou (e-mail, internet, intranet).

Upozornění: K žádance přiložte opis předcházejících radiologických vyšetření (UZ, CT, MRI) a dalších pomocných vyšetření.

