

92.02.2 - SCINTIGRAFIA EPATICA PER RICERCA DI LESIONI ANGIOMATOSE	
Principio	le lesioni angiomatose risultano ipercaptanti con un tracciante stabilmente intravascolare
Indicazioni	sospetto di angioma epatico (diametro >15 mm), dopo riscontro di un'alterazione dubbia con altre metodiche di immagine
Prenotazione	presso U.O. Medicina Nucleare tel. 0332 278319 fax 0332 278668
Criteri di accesso	necessario portare documentazione relativa a indagini già eseguite per la patologia in studio
Preparazione del paziente	non necessaria
Contro-indicazioni	• gravidanza accertata o presunta • allattamento (occorre interruzione precauzionale nelle 30 ore successive alla somministrazione del tracciante radioattivo)
Effetti collaterali	non segnalati
Tracciante	^{99m} Tc-emazie autologhe
Attività somministrata	740 MBq
Modalità di somministrazione	marcatura di globuli rossi autologhi secondo tecnica mista: • somministrazione endovenosa di agente stannoso • incubazione <i>in vivo</i> • somministrazione endovenosa del ^{99m}Tc-pertecnetato
Tempi di esame	• 15': visita breve, raccolta del consenso informato e iniezione di composto stannoso • somministrazione del ^{99m}Tc-pertecnetato dopo 20' • 30': acquisizione dinamica delle immagini scintigrafiche precoci (fase perfusionale) • intervallo libero 2h • 30': acquisizione delle immagini scintigrafiche tardive (fase vascolare) • eventuale 3^ acquisizione di immagini scintigrafiche a 4h e 18h nei (rari) casi caratterizzati da riempimenti lenti
Consegna del referto	• dopo 3 gg lavorativi dal termine dell'esecuzione dell'indagine • ritiro del referto presso il CUP con pagamento dell'eventuale ticket, se dovuto