

92.13 - SCINTIGRAFIA DELLE PARATIROIDI

Principio	studio del tessuto paratiroideo iperfunzionante mediante utilizzo di due traccianti, sfruttando le loro diverse cinetiche sia di concentrazione sia di wash-out rispetto al tessuto tiroideo.
Indicazioni	<ul style="list-style-type: none"> • diagnosi e localizzazione di adenoma e/o iperplasia delle paratiroidi nei pazienti con iperparatiroidismo
Prenotazione	presso U.O. Medicina Nucleare tel. 0332 278319 fax 0332 278668
Criteri di accesso	<ul style="list-style-type: none"> • evidenza laboratoristica di iperparatiroidismo: ipercalcemia e ipofosforemia con elevati livelli ematici di PTH • portare con sé documentazione ecografica recente
Preparazione del paziente	non necessaria
Contro-indicazioni	<ul style="list-style-type: none"> • gravidanza accertata o presunta • allattamento (occorre interruzione precauzionale nelle 30 ore successive alla somministrazione del tracciante radioattivo)
Effetti collaterali	non segnalati
Tracciante	^{99m}Tc pertecnetato + ^{99m}Tc-sestaMIBI
Attività somministrata	60 MBq di ^{99m}Tc pertecnetato + 400 MBq di ^{99m}Tc-sestaMIBI
Modalità di somministrazione	via endovenosa
Tempi di esame	<ul style="list-style-type: none"> • 15': visita breve, raccolta consenso informato e somministrazione del primo radiofarmaco 15': intervallo tra iniezione del 1° radiofarmaco e acquisizione • 10': acquisizione immagine tiroidea • iniezione del 2° radiofarmaco 10': intervallo tra iniezione del 2° radiofarmaco e acquisizione • 10': acquisizione immagine tiroidea e paratiroidea 2h: intervallo per immagini tardive • 20': acquisizione immagini tardive
Consegna del referto	<ul style="list-style-type: none"> • dopo 3 gg lavorativi dal termine dell'esecuzione dell'indagine • ritiro del referto presso il CUP con pagamento dell'eventuale ticket, se dovuto