

92.19.2 - SCINTIGRAFIA SURRENALICA MIDOLLARE

Scopo	studio dei tumori di origine neuroectodermica: i traccianti radioattivi analoghi della guanetidina si accumulano nelle terminazioni nervose pre-sinaptiche del sistema adrenergico e nei granuli citoplasmatici delle cellule cromaffini della cresta neurale; la captazione in sedi specifiche di un analogo è in funzione della concentrazione e del turnover delle catecolamine; pertanto è possibile caratterizzare funzionalmente le alterazioni strutturali dimostrate con metodiche radiologiche
Indicazioni	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Tumori di origine neuroectodermica: feocromocitomi benigni e maligni sia intra- che extra-surrenali, neuroblastomi, tiroide tumori midollari della tiroide, paragangliomi, chemodectomi • diagnosi • localizzazione e stadiazione • definizione dell'indicazione alla terapia radiometabolica
Prenotazione	presso U.O. Medicina Nucleare tel. 0332 278319 fax 0332 278668
Criteri di accesso	<ul style="list-style-type: none"> • esami di laboratorio, in particolare acido vanilmandelico, catecolamine, markers dei tumori della cresta neurale (CgA) • documentazione radiologica
Preparazione del paziente	<ul style="list-style-type: none"> • sospendere per 4 emivite biologiche i seguenti farmaci antidepressivi triciclici (6 settimane), anti-ipertensivi (beta-bloccanti; reserpina), anti-psicotici (butirrofenoni e fenotiazine, componenti anche di anti-emetici e anti-allergici) <i>Per il Medico Curante: la lista aggiornata è disponibile sul sito www.eanm.org.</i> • evitare cibi contenenti vaniglia o cioccolato e formaggi fermentati come il gorgonzola nei giorni precedenti
Contro-indicazioni	<ul style="list-style-type: none"> • gravidanza accertata o presunta • allattamento (occorre interruzione temporanea con misura precauzionale della radioattività nel latte prima della ripresa)
Effetti collaterali	non segnalati
Tracciante	¹²³ I-MIBG (meta-iodo-benzil-guanidina)
Attività somministrata	185 MBq
Modalità di somministrazione	via endovenosa lenta
Tempi di esame	<ul style="list-style-type: none"> • 15': visita breve, raccolta del consenso informato e iniezione del tracciante • a 4, 24 ore dalla somministrazione (60'/acquisizione)
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