

SCINTIGRAFIA DELLE PARATIROIDI

Prescrizione	92.13 Scintigrafia delle Paratiroidi + 92.02.6 SPET collo + 88.71.4 Ecografia del collo UNICO TICKET
CVP	92.13 Scintigrafia delle Paratiroidi + 92.02.6_06 TOMOSCINTIGRAFIA [SPET] - TIROIDE + 88.71.4_2 Ecografia del collo
Radiofarmaco	99mTc-Sestamibi
Dose	10-20 mCi (370-740 MBq)
Durata dell'esame	150 minuti globali
Meccanismo azione	il Sestamibi è un farmaco di "cellularità" che si accumula nei mitocondri delle cellule della tiroide e delle paratiroidi. Nelle cellule delle paratiroidi iperplastiche o adenomatose l'eliminazione del radiofarmaco (wash-out) è molto piu' lenta rispetto al parenchima tiroideo e alle paratiroidi normofunzionanti.
Utilizzo	Utilizzata per localizzare paratiroidi adenomatose e/o iperplastiche, in sede o ectopiche. Esame utile per diagnosi e valutazione pre-chirurgica delle patologie paratiroidee.
Esecuzione	Dopo la somministrazione del radiofarmaco viene acquisita una immagine precoce del collo a 10' (che tende ad evidenziare l'immagine della ghiandola tiroidea sommata a quella della-e paratiroidi) e tardiva a 120' di collo e torace (che, in caso di patologia, evidenzia la sola-e paratiroide patologica), ed una rilevazione tomografica SPECT per una migliore localizzazione della patologia. La durata di ogni acquisizione statica è di 5'. Importante una buona immobilità del capo e del torace durante le acquisizioni delle immagini. A volte a completamento può essere utile esecuzione di una scintigrafia della tiroide.
Preparazione paziente	Non occorre il digiuno
Controindicazioni all'esame	Gravidanza e allattamento
Possibili complicanze	Per la nostra esperienza e in letteratura non vengono descritte complicanze da somministrazione del radiofarmaco.
test associati	E' sempre utile associare, nella valutazione della scintigrafia paratiroidea, una ecografia del collo da eseguire al momento della scintigrafia. In casi particolari si puo' eseguire una ulteriore scintigrafia tiroidea.
Indicazioni cliniche	Sospetto iperparatiroidismo primario e terziario.Valutazione recidive post chirurgiche.
CONCLUSIONI	<p>E' un esame per la localizzazione di paratiroidi adenomatose o iperplastiche. La richiesta deve essere fatta in base a criteri clinici ed ematochimici (es: ipercalcemia con rialzo del PTH, calcolosi renale con anomalie del quadro ematochimico fosfo-calcico, iperparatiroidismo in paziente con IRC, etc).</p> <p>E' un esame di facile esecuzione ben sopportato dai pazienti. Costo dell'esame basso in quanto eseguito nelle stesse giornate di esecuzione delle miocardioscintigrafie utilizzando lo stesso isotopo.</p> <p>Esame fondamentale nella valutazione pre-chirurgica di patologie paratiroidee.</p> <p>Puo' essere ripetuto, sempre dopo attenta valutazione clinica.</p> <p>Congiuntamente all'ecografia del collo ha un'alta sensibilità nella ricerca e nella localizzazione di paratiroidi ipertrofiche e/o iperplastiche.</p>