

**SCINTIGRAFIA RENALE SEQUENZIALE (SRS)**

Prescrizione	<b>92.03.3 Scintigrafia Renale Sequenziale</b> <b>92.03.3 Scintigrafia Renale Sequenziale con test alla furosemide</b> <b>92.03.3 Scintigrafia Renale Sequenziale con test con ACE-Inibitore</b>
CVP	<b>92.03.3_2 STUDIO SEQUENZIALE DELLA FUNZIONE RENALE CON PROVE FARMACOLOGICHE</b> <b>92.03.3_3 STUDIO SEQUENZIALE DELLA FUNZIONE RENALE SENZA PROVE FARMACOLOGICHE</b>
Radiofarmaco	99mTc- DTPA (acido dietilen-triamino-pentacetico)
Dose	5mCi (185MBq)
Durata dell'esame	30 minuti
Meccanismo azione	il DTPA viene filtrato dai glomeruli senza riassorbimento tubulare
Utilizzo	viene utilizzato per valutare la funzionalità separata dei reni, fornendo dati quali: - il <u>radionefrogramma</u> , curve attività/tempo ottenute disegnando delle aree di interesse sui reni in modo tale che il computer calcoli la variazione di radioattività nel tempo - il <u>filtrato glomerulare totale e separato</u> di entrambi i reni, anche normalizzato per superficie corporea - <u>immagini digitali della funzionalità renale</u> , con valutazione della fase vascolare, corticale ed escretoria
Esecuzione	Il paziente viene sdraiato su un lettino in posizione supina con la gamma camera posizionata sotto la schiena. La dose viene somministrata e.v. e la gamma camera acquisisce immagini digitali per la durata dell'esame
Preparazione paziente	<b>Non occorre il digiuno.</b> Il paziente deve essere ben idratato. Sostituire la terapia con ACE inibitori e sartani con altra terapia antiipertensiva per almeno 1 settimana prima dell'esame.
Controindicazioni all'esame	Gravidanza e allattamento
Possibili complicanze	non vengono descritte complicanze significative da somministrazione del radiofarmaco
Test associati	<b>test alla furosemide</b> per valutare il vuotamento delle strutture calico pieliche per diagnosi differenziale tra un'idronefrosi ostruttiva (stenosi del giunto pieloureterale, calcolosi, etc) e funzionale. La furosemide viene somministrata e.v. all'incirca al 20° minuto. L'esame continua fino al 30° minuto. Il test è "positivo" se le strutture calico pieliche si vuotano con caduta della curva radionefrografica, mentre risulta "negativo" o con effetto paradossale se la curva non cade o addirittura aumenta la salita. <b>test all'ACE inibitore:</b> viene utilizzato nel sospetto di ipertensione reno vascolare. La somministrazione per os dell'ACE inibitore eseguita 60 minuti prima dell'esame provoca una caduta della filtrazione glomerulare in caso di stenosi critica dell'arteria renale. Tale indagine va confrontata con una SRS eseguita in condizioni basali.
Indicazioni cliniche	tutti i casi di alterata funzionalità renale
indicazioni cliniche test furosemide	idronefrosi in sospetta patologia ostruttiva renale. Test che discrimina la reale patologia ostruttiva(stenosi del giunto pieloureterale, calcolosi ostruttiva) da quella funzionale.
Indicazioni cliniche test al Captopril	> Ipertensione insorta in età giovanile > Ipertensione resistente a terapia medica > Peggioramento della funzionalità renale in seguito a terapia con farmaci ACE inibitori.

<b>CONCLUSIONI</b>	<p>E' un esame della funzionalità renale, non dà informazioni sull'anatomia dei reni e vie escretrici.</p> <p>E' un esame di facile esecuzione, poco costoso ben sopportato dai pazienti, di bassa dosimetria, che può essere eseguito anche in età pediatrica.</p> <p>È fondamentale nella valutazione della funzionalità separata dei reni.</p> <p>Può essere eseguito anche con valori di creatinina medio-alti.</p> <p>Il valore del filtrato glomerulare è oggettivo e non è né operatore, né paziente dipendente (raccolta errata di urine, etc); è ripetibile e quindi facilmente confrontabile nel tempo.</p> <p>Discrimina facilmente le patologie ostruttive vere da quelle funzionali.</p>
--------------------	---