

Scintigrafie štítné žlázy

Princip: Per technetátový iont je vychytáván ve štítné žláze jako analog jodu, ale na rozdíl od něho není organifikován, takže jod a per technetát mohou přinášet rozdílné výsledky za určitých podmínek. Především u chronických thyreoiditid, ojediněle u benigních a maligních tumorů.

Radiofarmakum (RF): 99 mTc.

Indikace: Scintigrafie štítné žlázy je užívána k vyšetření velikosti, tvaru, uložení, nodularit a funkčního stavu. Tedy u pacientů s hyperthyreosou, thyreoiditidou, u polynodosních strum, ke zjištění autonomie uzlů, ověření reziduí parenchymu po STE, u suspici na karcinom štítné žlázy. Pokud se techneciem znázorní horký uzel, provede se scintigram s otázkou na fenomen chodu naprázdno (získaný peroxidázový deficit - podezření na malignitu). U studeného uzlu se provede scintigram s 99 mTc MIBI. Tato substance se hromadí v četných tkáních. Intenzita ukládání má korelaci s maligním tumorem velkobuněčné řady. Naproti tomu se neočekává u nediferencovaných nebo anaplastických karcinomů a u cyst. Podle scintigramu se provede ultrazvukové vyšetření štítné žlázy nebo ev. je nutná punkční biopsie na cytologii.

Příprava: Pacient může jíst, nesmí být zablokována štítná žláza, to znamená, že pacient vysadí léky obsahující jod alespoň tři měsíce před vyšetřením (i Cordaron). Scintigrafii nelze též provést po RTG vyšetření s použitím kontrastní látky s obsahem jodu. Thyreoidální hormony nejméně na jeden měsíc vysadit. Thyreostatika minimálně na tři dny. Pacient nemusí být lačný.

Technické provedení: Vyšetření se provádí asi 30 minut po aplikaci pod detektorem kamery.

Doba vyšetření: 30 minut.

V případě zájmu je možné zaslání popisů, včetně obrazové dokumentace, digitální formou (e-mail, internet, intranet).

Upozornění: K žádance přiložte opis předcházejících radiologických vyšetření (UZ, CT, MRI) a dalších pomocných vyšetření.

