

## UNITA' OPERATIVA DI MEDICINA NUCLEARE

### Centro Regionale di Terapia Radiometabolica Centro PET

**Direttore: Dr.ssa Francesca Capocchetti**

Via S. Lucia, 2-62100 MACERATA

Tel 0733 2572275 Fax 0733 2572466

E-mail [zt9medicina.nucleare@sanita.marche.it](mailto:zt9medicina.nucleare@sanita.marche.it)

Servizio certificato ISO 9001:2015

## SCINTIGRAFIA DELLE PARATIROIDI

La Scintigrafia delle paratiroidi è un esame di Medicina Nucleare che permette la visualizzazione scintigrafica di paratiroidi iperplastiche o neoplastiche (adenoma). Esso può essere effettuato con tre tecniche:

- Tecnica "dual-phase" con singolo tracciante: è una tecnica accurata solo nell'iperparatiroidismo primario; si utilizza come radiofarmaco il  $^{99m}\text{Tc}$ -sestaMIBI somministrato per via endovenosa
- Tecnica di sottrazione con doppio tracciante: è una tecnica accurata sia nei casi di iperparatiroidismo primario che secondario/terziario, poco accurata se coesistente patologia tiroidea nodulare; non eseguibile se la tiroide è assente o non visualizzabile (inibizione farmacologia). Si utilizzano due radiofarmaci che vengono somministrati per via endovenosa: un tracciante cellulare ( $^{99m}\text{Tc}$ -SestaMIBI) che si fissa sia a livello del parenchima tiroideo che paratiroideo ed un tracciante iodomimetico ( $^{99m}\text{Tc}$ -pertechnetato) che si fissa selettivamente al parenchima tiroideo. L'impiego del doppio tracciante consente, ricorrendo alla sottrazione dell'imaging tiroideo a quello ottenuto con  $^{99m}\text{Tc}$ -sestaMIBI, la visualizzazione scintigrafica di eventuale adenoma paratiroideo e/o paratiroidi iperplastiche.
- Tecnica "integrata" (Dual-phase + Imaging tiroideo): La tecnica "Dual-phase" può essere integrata con imaging tiroideo con  $^{99m}\text{Tc}$ -pertechnetato da eseguire al termine dell'indagine.

### INDICAZIONI ALL'ESAME:

- Localizzazione di paratiroidi iperfunzionanti in pazienti con iperparatiroidismo primitivo già diagnosticato. Raccomandata in fase pre-operatoria nelle procedure di chirurgia mininvasiva e nelle ricorrenze/persistenze di malattia dopo paratiroidectomia.
- Localizzazione di paratiroidi iperfunzionanti in pazienti con iperparatiroidismo secondario refrattario alla terapia farmacologica o terziario.
- Raccomandata in fase preoperatoria nelle ricorrenze/persistenze di malattia dopo paratiroidectomia.

### CONTROINDICAZIONI:

Gravidanza o allattamento. Incapacità del paziente a cooperare per l'esecuzione della procedura.

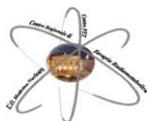
### AVVERTENZE:

- Non è necessaria alcuna preparazione
- Eventuale sospensione dei farmaci che possono interferire con l'uptake dei traccianti utilizzati come sotto riportato:

|   |   |
|---|---|
| Mezzi di contrasto radiologici contenenti iodio | Eseguire scintigrafia con tecnica di sottrazione non prima di 4-6 settimane da indagini con mezzo di contrasto e 2-6 mesi da assunzione di amiodarone; in alternativa eseguire scintigrafia con tecnica "dual phase". |
| Terapia tiroidea sostitutiva                    | Sospendere per 2-3 settimane<br>N.B. il paziente che ha effettuato tiroidectomia non deve sospendere la terapia sostitutiva   |
| Vitamina D3                                     | Sospendere per almeno 2 settimane   |
| Calcio-mimetici/ Calcio-antagonisti             | Sospendere per almeno 10 giorni   |

### MODALITA' DI ESECUZIONE DELL'ESAME:

L'esame inizia con una visita preliminare in cui il Medico Nucleare effettuerà la raccolta anamnestica e del consenso informato. La modalità di esecuzione dipende dal tipo di tecnica scelta dal Medico Nucleare. Nel nostro centro si utilizza nella maggior parte dei casi l'indagine



## **UNITA' OPERATIVA DI MEDICINA NUCLEARE**

### **Centro Regionale di Terapia Radiometabolica Centro PET**

**Direttore: Dr.ssa Francesca Capocchetti**

Via S. Lucia, 2-62100 MACERATA

Tel 0733 2572275 Fax 0733 2572466

E-mail [zt9medicina.nucleare@sanita.marche.it](mailto:zt9medicina.nucleare@sanita.marche.it)

Servizio certificato ISO 9001:2015

scintigrafica con Tecnica “integrata” (Dual-phase + Imaging tiroideo); il paziente viene posizionato sul lettino in posizione supina, dopo circa 20 minuti ed a 2-3 ore dalla somministrazione endovenosa del radiofarmaco ( $^{99m}\text{Tc}$ -sestaMIBI). Successiva integrazione con Scintigrafia tiroidea dedicata dopo somministrazione di  $^{99m}\text{Tc}$ -pertechnetato. La SPECT o la SPECT/TC risulta indicata in caso di ectopia ghiandolare, sospetta malattia multighiandolare, concomitante tireopatia nodulare e casi di ricorrenza o persistenza di malattia dopo paratiroidectomia.

#### PRECAUZIONI DOPO L'ESAME:

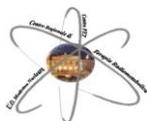
Non stare a contatto diretto con donne in gravidanza e con bambini nelle 24 ore successive all'indagine.

#### DOCUMENTI DA PORTARE:

- E' necessario presentarsi, presso la segreteria della Medicina nucleare, con la richiesta del Medico curante o dello Specialista con riportato: **“Scintigrafia delle paratiroidi con indagine tomografica”** (COD. 92.13.2)
- E' importante portare in visione la documentazione clinica relativa alla specifica patologia in atto (Ecografia tiroidea e/o TC del collo, dosaggio di PTH, calcemia totale e ionizzata, vitamina D, TSH, fT3, fT4, precedenti esami scintigrafici)
- E' necessario far presente al Medico le terapie farmacologiche in corso

**NB:** in caso di impossibilità ad eseguire l'esame prenotato la struttura richiedente o il paziente stesso sono assolutamente tenuti a disdire telefonicamente l'appuntamento con 48 ore di anticipo in modo da rendere possibile la sostituzione con altro paziente in attesa.

Si rammenta inoltre che in ottemperanza alla DGR n 703\_2019, la mancata disdetta della Prestazione Specialistica già prenotata, prevede l'applicazione della sanzione prevista che sarà pari all'intera tariffa della prestazione presente nel Nomenclatore Regionale della Specialistica in oggetto, a meno che l'assenza non venga adeguatamente giustificata. La sanzione per mancata disdetta riguarda tutti gli Utenti, compresi gli esenti ticket per reddito, per età o patologia-invalidità.



**UNITA' OPERATIVA DI MEDICINA NUCLEARE**

**Centro Regionale di Terapia Radiometabolica Centro PET**

**Direttore: Dr.ssa Francesca Capocchetti**

Via S. Lucia,2-62100 MACERATA

Tel 0733 2572275 Fax 0733 2572466

E-mail [zt9medicina.nucleare@sanita.marche.it](mailto:zt9medicina.nucleare@sanita.marche.it)

Servizio certificato ISO 9001:2015

Da inviare alla:

**Segreteria Medicina Nucleare**

**via mail: [zt9medicina.nucleare@sanita.marche.it](mailto:zt9medicina.nucleare@sanita.marche.it)**

**o Fax 0733-257 2805 / 2373.**

**RICHIESTA DI ESAME: SCINTIGRAFIA DELLE PARATIROIDI**

**N.B.:** Si rammenta che la decisione sull'esecuzione dell'indagine spetta al Medico Nucleare, secondo il D. Lgs. n.101/2020, artt. 157 e 159 Il presente formulario va compilato in tutte le sue parti allegando obbligatoriamente la documentazione richiesta

**NOME DEL PAZIENTE:** .....

Data di nascita: ..... Indirizzo: .....

Telefono: ..... Cellulare: .....

Provenienza: .....

Medico referente: ..... Tel.: .....

**QUESITO CLINICO E DIAGNOSI (accertata o presunta)**

- Iperparatiroidismo primitivo:  
.....
- Iperparatiroidismo secondario/terziario  
.....
- Ricorrenza/persistenza di malattia dopo paratiroidectomia:  
.....

**NOTIZIE ANAMNESTICHE:**

.....  
.....

Claustrofobia: SI/NO Autosufficiente: SI/NO

**PESO:** Kg \_\_\_\_\_ **ALTEZZA:** cm \_\_\_\_\_ (NECESSARI PER LA PROGRAMMAZIONE DELL'ESAME)

**ESAMI EMATICI:**

Data ..... TSH: ..... fT3:..... fT4:..... PTH:..... Calcio tot: ..... Calcio++:..... Vit D:.....

**Pregressa chirurgia del collo:** SI/NO

**Noduli tiroidei noti:** SI/NO

**ALLEGARE** fotocopie di ECOGRAFIA TIROIDEA, TC O RM DEL COLLO

**TERAPIA IN ATTO:**

.....

**Escludere gravidanza o allattamento**

**Il Medico richiedente (timbro e firma)**

**Data:** .....

**Data e ora dell'esame verranno comunicati telefonicamente**