

UNITA' OPERATIVA DI MEDICINA NUCLEARE

Centro Regionale di Terapia Radiometabolica Centro PET

Direttore: Dr.ssa Francesca Capocetti

Via S. Lucia, 2-62100 MACERATA

Tel 0733 2572275 Fax 0733 2572466

E-mail zt9medicina.nucleare@sanita.marche.it

SCINTIGRAFIA PRE-OPERATORIA PER LA RICERCA DI LINFONODO SENTINELLA NELLE LESIONI MAMMARIE

E' un esame di Medicina Nucleare che permette l'identificazione scintigrafica del "linfonodo sentinella" che risulta il primo linfonodo che riceve il drenaggio linfatico direttamente dal tumore mammario. Tale indagine consiste nella iniezione sottocutanea in corrispondenza della proiezione cutanea del nodulo mammario, di un radiofarmaco (Particelle colloidali di albumina umana marcate con ^{99m}Tc di dimensioni comprese tra 20 e 80 nanometri) che viene drenato per via linfatica ai linfonodi regionali nei quali è trattenuto.

La procedura di asportazione del linfonodo identificato scintigraficamente viene eseguita durante il ricovero in sala chirurgica, mediante l'ausilio di una sonda rilevatrice utilizzata in presenza del Medico Nucleare. Il linfonodo asportato viene quindi sottoposto ad esame istologico.

INDICAZIONI ALL'ESAME:

- Localizzazione del linfonodo sentinella in paziente con carcinoma della mammella invasivo di dimensioni < 3 cm e linfonodi ascellari clinicamente negativi.
- Non c'è indicazione in pazienti con lesioni radiologicamente e/o clinicamente multifocali o multicentriche

AVVERTENZE:

- Non è necessario il digiuno
- Non è necessaria alcuna preparazione
- Nel caso di donna in allattamento è raccomandata la sospensione dell'allattamento per le 24 ore successive all'esame scintigrafico

CONTROINDICAZIONI:

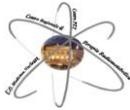
- Forme infiammatorie di tumore della mammella
- Presenza di infezione locale o franco processo infiammatorio nel sito di somministrazione del radiofarmaco
- La gravidanza è una controindicazione relativa, non assoluta per la bassa dose di esposizione al feto

MODALITA' DI ESECUZIONE DELL'ESAME:

L'esame inizia con la visita preliminare in cui il Medico Nucleare effettuerà la raccolta anamnestica e del consenso informato. La linfo-scintigrafia viene eseguita il giorno precedente l'intervento chirurgico o il giorno stesso almeno 3-6 ore prima. Dopo somministrazione del radiofarmaco (per via peri-tumorale o subareolare), la paziente sarà invitata a massaggiare, delicatamente e per alcuni minuti, la zona dell'inoculo così da facilitare ed accelerare il drenaggio linfatico. Dopo circa 15 minuti, la paziente verrà posizionata sul lettino della gamma-camera in posizione supina per l'acquisizione delle immagini. La rilevazione scintigrafica del linfonodo sentinella verrà confermata con l'utilizzo della sonda radioguidata. La durata complessiva dell'indagine è di circa un'ora. In sala operatoria, mediante la sonda radioguidata verrà individuato il linfonodo sentinella ed il chirurgo effettuerà la sua escissione per l'esame istologico.

PRECAUZIONI DOPO L'ESAME:

La minima radioattività somministrata non richiede al paziente norme radioprotezionistiche



UNITA' OPERATIVA DI MEDICINA NUCLEARE

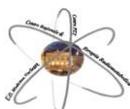
Centro Regionale di Terapia Radiometabolica Centro PET

Direttore: Dr.ssa Francesca Capocchetti

Via S. Lucia, 2-62100 MACERATA
Tel 0733 2572275 Fax 0733 2572466
E-mail zt9medicina.nucleare@sanita.marche.it

DOCUMENTI DA PORTARE:

- E' necessario presentarsi, presso la segreteria della Medicina Nucleare, con la richiesta del Medico curante o dello Specialista con riportato: **“Linfoscintigrafia per la ricerca del linfonodo sentinella in paziente con tumore della mammella”**. (Cod. 92.16.2)
- E' importante portare in visione la documentazione clinica relativa alla specifica patologia in atto (Ecografia, mammografia, esito del FNAB)



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

Da inviare alla:
Segreteria Medicina Nucleare
via mail: zt9medicina.nucleare@sanita.marche.it
o Fax 0733-257 2805 / 2373.

RICHIESTA DI ESAME: SCINTIGRAFIA PER LA RICERCA DI LINFONODO SENTINELLA

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)

Tipo di tumore:

Tumore della mammella:

- DX/SN
- Nodulo palpabile/non palpabile
- Precedenti interventi chirurgici mammari SI/NO.....

NOTIZIE ANAMNESTICHE:

.....
.....

Claustrofobia: SI/NO Autosufficiente: SI/NO Barellato SI/NO

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

ALLEGARE fotocopie di Ecografia/mammografia, esito di FNAB, EI della biopsia escissionale

TERAPIA IN ATTO:

.....

Il Medico richiedente (timbro e firma)

Data:

.....

Data e ora dell'esame verranno comunicati telefonicamente