

## 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](mailto:zt9medicina.nucleare@sanita.marche.it)

## SCINTIGRAFIA TOTALE PER LOCALIZZAZIONE LESIONI RADIOIODIO CAPTANTI (<sup>131</sup>I)

E' un esame di Medicina Nucleare che viene utilizzato nei pazienti sottoposti a tiroidectomia totale per Carcinoma tiroideo differenziato. Tale indagine può essere eseguita a scopo diagnostico (con dose diagnostica di <sup>131</sup>I) o dopo Terapia Radiometabolica con <sup>131</sup>I (ablazione, post-dose terapeutica) in quanto permette l'identificazione scintigrafica, sotto lo stimolo di elevati valori di TSH (>30µUI/ml), di eventuale residuo tiroideo o metastasi da carcinoma tiroideo differenziato. Nel caso in cui lo Specialista proponga l'esecuzione di Scintigrafia total-body con <sup>131</sup>I a scopo diagnostico, è necessario effettuare prima una Visita Radiometabolica preliminare in cui il Medico Nucleare, dopo aver verificato l'appropriatezza della richiesta, procederà alla programmazione dell'indagine stessa fornendo al paziente le informazioni riguardanti la procedura e le norme radioprotezionistiche.

### INDICAZIONI ALL'ESAME:

- Valutazione dell'entità del residuo tiroideo e ricerca di metastasi da carcinoma tiroideo differenziato dopo tiroidectomia totale e successiva terapia radiometabolica con <sup>131</sup>I
- Completamento stadiativo in pazienti con carcinoma tiroideo differenziato dopo tiroidectomia totale, non sottoposti a terapia radiometabolica con <sup>131</sup>I
- Ricerca di metastasi in pazienti operati di tiroidectomia totale per carcinoma tiroideo differenziato con elevati livelli di tireoglobulina

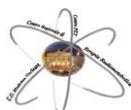
### CONTROINDICAZIONI

Gravidanza o allattamento

### AVVERTENZE:

- E' necessario il digiuno
- E necessario che i livelli di ioduria non siano elevati (valori entro il range di normalità)
- Per consentire il rialzo del TSH è necessaria la seguente preparazione:
  - Se si esegue in ipotiroidismo: sostituire la terapia con T4 (Eutirox) con T3, 45 giorni prima dell'esame e sospendere la terapia con T3, 15 giorni prima dell'esame
  - Se si esegue con Test al Thyrogen, non sospendere la terapia con T4
- Consigliabile toilette intestinale utilizzando blandi lassativi o dieta povera di scorie tre giorni prima dell'esame
- Sospendere l'assunzione di prodotti contenenti iodio che possono interferire con l'accumulo del radioiodio e lasciare trascorrere un periodo di tempo adeguato dopo la somministrazione di mezzi di contrasto organo-iodati, come riportato nella seguente tabella:

Sale iodato	3-4 settimane
Soluzioni di Lugol	3-4 settimane
Disinfettanti, espettoranti, lavande vaginali, tintura di iodio	3-4 settimane
Altri prodotti contenenti iodio (alge marine, creme anti-cellulite, dentifrici, multivitaminici, tinture per capelli)	3-4 settimane
Mezzi di contrasto radiografici idrosolubili (TC, urografia e	4 settimane



## 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)

angiografia)	
Mezzi di contrasto radiografici liposolubili (oggi usati raramente)	3-6 mesi
Amiodarone (Cordarone)	3-6 mesi

### MODALITA' DI ESECUZIONE DELL'ESAME:

L'esame viene programmato previa Visita di Terapia Radiometabolica, durante la quale verrà programmata l'indagine e verrà consegnato il foglio di preparazione all'esame e la modulistica di radioprotezione.

L'indagine inizia con una rapida visita preliminare in cui il Medico Nucleare effettuerà la raccolta del consenso informato. L'indagine, eseguita a scopo diagnostico con rhTSH, prevede un programma per cui il paziente dovrà venire 4 giorni, da lunedì a venerdì (escluso giovedì) presso il Reparto di Terapia Radiometabolica per effettuare i seguenti accertamenti: prelievo ematico per il dosaggio di TSH, FT4, hTg, AbhTg, AbTPO prima dello stimolo, somministrazione intramuscolo di TSH umano ricombinante (Thyrogen®) in due giorni consecutivi, somministrazione orale a digiuno del radioiodio (in capsula o liquido), 2 prelievi ematici per il dosaggio di TSH e hTg dopo lo stimolo (uno il mercoledì e uno il venerdì) e Scintigrafia total-body il venerdì della durata di circa 40 minuti.

L'indagine, eseguita a scopo diagnostico in ipotiroidismo, prevede un programma per cui il paziente dovrà venire 2 giorni (mercoledì e venerdì) presso il Reparto di Terapia Radiometabolica per effettuare i seguenti accertamenti: prelievo ematico per il dosaggio di TSH, hTg, AbhTg, AbTPO, somministrazione orale a digiuno del radioiodio (in capsula o liquido) e Scintigrafia total-body della durata di circa 40 minuti.

Se l'indagine viene eseguita dopo assunzione di dose-terapeutica di <sup>131</sup>I (vedi modulo: Terapia Radiometabolica con <sup>131</sup>I nel Carcinoma differenziato della tiroide).

### PRECAUZIONI DOPO L'ESAME:

Non stare a contatto diretto con donne in gravidanza e con bambini nelle 72 ore successive alla somministrazione di dose diagnostica di <sup>131</sup>I. Nel caso di Scintigrafia total-body con radioiodio post-dose terapeutica durante il ricovero protetto, il numero di giorni di allontanamento da donne in gravidanza e bambini sarà calcolato in collaborazione con la Fisica Medica e verranno fornite tutte le ulteriori norme radioprotezionistiche.

### DOCUMENTI DA PORTARE:

- E' necessario prenotare una Visita di Terapia Radiometabolica, telefonando allo 0733 2572941.
- Il giorno fissato per l'indagine presentarsi, presso la segreteria della Medicina Nucleare, con la richiesta del Medico curante o dello Specialista con riportato: **"Scintigrafia Total-body con <sup>131</sup>I"**. (Cod. 92.18.3 e 92.18.8)
- E' importante portare in visione la documentazione clinica relativa alla specifica patologia in atto (relazioni specialistiche, Dosaggio di TSH, hTg, AbhTg, ABTPO, Ecografia del collo, TC, precedenti Scintigrafie e/o PET)

*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