

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

CAPTAZIONE TIROIDEA CON RADIOIODIO

Lo studio della Captazione Tiroidea è un Test di Medicina Nucleare che si propone di misurare la percentuale di iodio concentrato nel tempo dalla ghiandola tiroidea, utilizzando lo Iodio-131.

INDICAZIONI ALL'ESAME:

- Valutazione pre-trattamento della massa tiroidea in pazienti affetti da ipertiroidismo per il calcolo della dose terapeutica di Iodio-131.

CONTROINDICAZIONI:

Gravidanza.

Nel caso di pazienti in allattamento occorre l'interruzione definitiva.

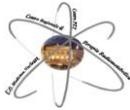
AVVERTENZE:

- Si consiglia di eseguire i valori di ioduria alcuni giorni prima dell'esame (con valori inferiori al valore di riferimento del laboratorio)
- Non è necessaria alcuna preparazione
- Necessita il digiuno
- Sospendere l'assunzione di farmaci o prodotti contenenti iodio che interferiscono con l'attività tiroidea e quindi con il grado di captazione del radiofarmaco, per il tempo riportato di seguito:
 - Farmaci antitiroidei (es. Tapazole, Propiltiouracile): 7 giorni
 - L-Tiroxina: almeno 3 settimane
 - Amiodarone (Cordarone): dai 3 ai 6 mesi
 - Sale iodato: circa 3-4 settimane
 - Soluzione di Lugol: circa 3-4 settimane
 - Espettoranti, disinfettanti, lavande vaginali, tintura di iodio: circa 3-4 settimane
 - Altri prodotti contenenti iodio (alghe marine, creme anti-cellulite, dentifrici, multivitaminici, tinture per capelli): circa 3-4 settimane
 - Mezzi di contrasto radiografici idrosolubili (TC, urografia e angiografie): 4 settimane
 - Mezzi di contrasto radiografici liposolubili (oggi usati raramente): dai 3 ai 6 mesi
- Sospendere, col consenso del Medico Curante, i farmaci che interferiscono col metabolismo degli ioduri (Es. Litio, Bromo); mantenere le altre terapie prescritte.

MODALITA' DI ESECUZIONE DELL'ESAME:

L'esame inizia con una visita preliminare in cui il Medico Nucleare effettuerà la raccolta del consenso informato e anamnestica. L'indagine consiste nell'assunzione dello Iodio-131 a digiuno per via orale e nella misurazione, mediante un'apposita apparecchiatura di conteggio (sonda), del radioiodio captato a 4, 24 e a circa 168 ore. Sono necessarie tre misure e quindi il paziente dovrà presentarsi anche il giorno successivo e dopo circa una settimana dalla somministrazione dello Iodio-131. E' necessario che dopo l'assunzione dello Iodio-131 il paziente rimanga digiuno per almeno altre due ore. Durante la procedura è importante che il paziente rimanga il più possibile immobile. Ogni seduta durerà circa 15 minuti.

PRECAUZIONI DOPO L'ESAME:



UNITA' OPERATIVA DI MEDICINA NUCLEARE

Centro Regionale di Terapia Radiometabolica Centro PET

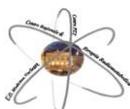
Direttore: Dr.ssa Francesca Capocchetti

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

Non stare a contatto diretto con donne in gravidanza e con bambini nelle 48-72 ore successive alla somministrazione del radiofarmaco.

DOCUMENTI DA PORTARE:

- E' necessario presentarsi, presso la segreteria della Medicina Nucleare, con la richiesta del Medico curante o dello Specialista con riportato: **“Test di Captazione Tiroidea”**. (Cod. 92.01.1)
- E' importante portare in visione la documentazione clinica relativa alla specifica patologia in atto (ecografia tiroidea o altre procedure diagnostiche eseguite ad es. TC del collo, dosaggio ormoni tiroidei plasmatici, precedente Test di Captazione Tiroidea e/o Scintigrafia Tiroidea)



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: TEST DI CAPTAZIONE TIROIDEA CON 131-I

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)

.....
.....
.....

NOTIZIE ANAMNESTICHE:

.....
.....

DOSAGGI ORMONALI:

DATA: TSH: FT4: FT3: TRAB: IODURIA:

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

ALLEGARE ECOGRAFIA DEL COLLO E/O SCINTIGRAFIA TIROIDEA

TERAPIA IN ATTO:

.....

Escludere gravidanza o allattamento

Il Medico richiedente (timbro e firma)

Data:

Data e ora dell'esame verranno comunicati telefonicamente