

## **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

## **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.

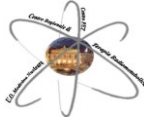
### AVVERTENZE:

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

Servizio certificato ISO 9001:2015

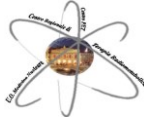
Non stare a contatto diretto con donne in gravidanza e con bambini nelle 48-72 ore successive alla somministrazione del radiofarmaco.

### 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)

**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: 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: .....

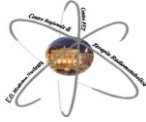
**PESO:** Kg \_\_\_\_\_ **ALTEZZA:** cm \_\_\_\_\_ (NECESSARI PER LA PROGRAMMAZIONE DELL'ESAME)

**ALLEGARE ECOGRAFIA DEL COLLO E/O SCINTIGRAFIA TIROIDEA**

**TERAPIA IN ATTO:**

.....

**Escludere gravidanza o allattamento**



**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

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

**Data:**

.....

.....

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