

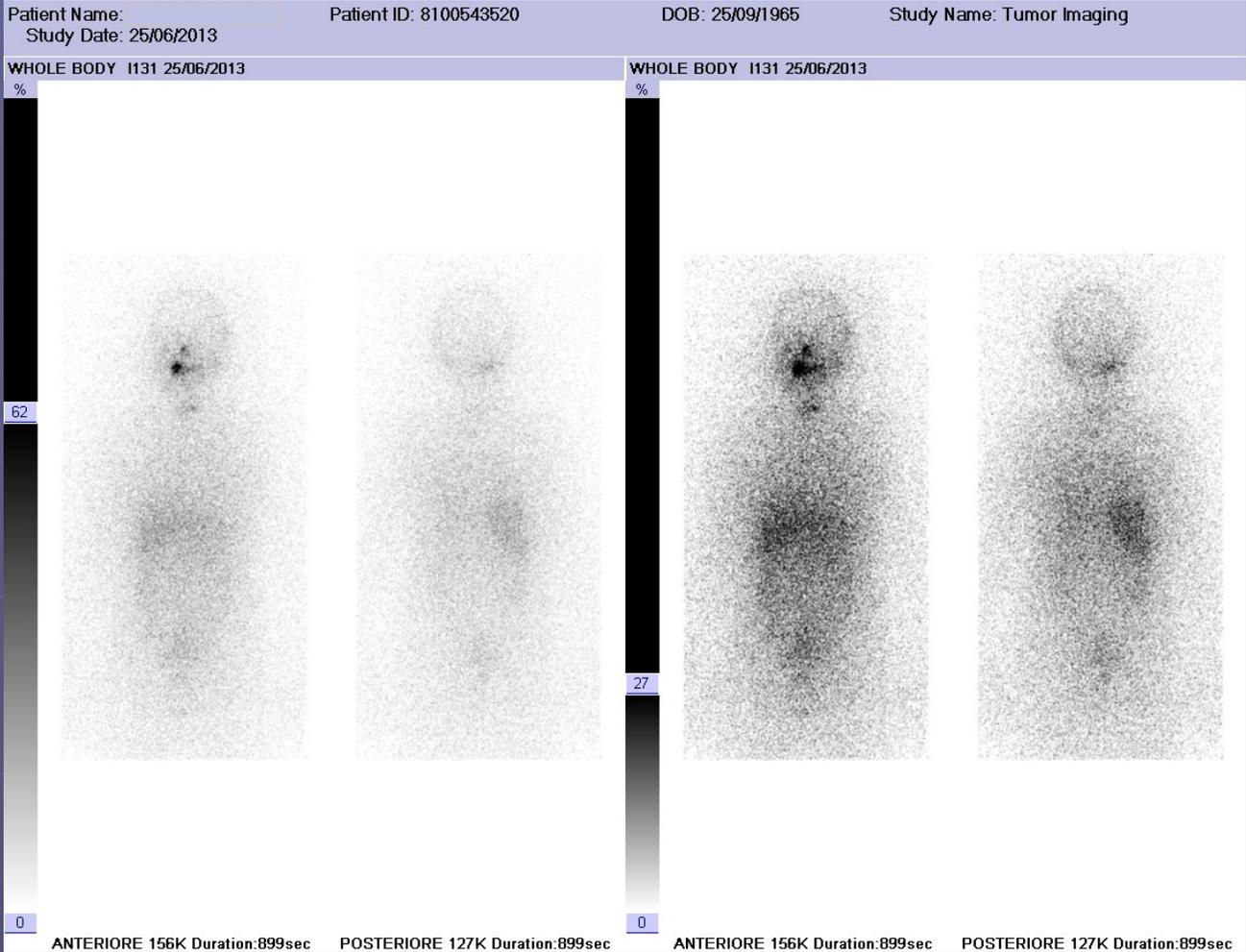
Scintigrafia Whole-Body con ^{131}I -ioduro



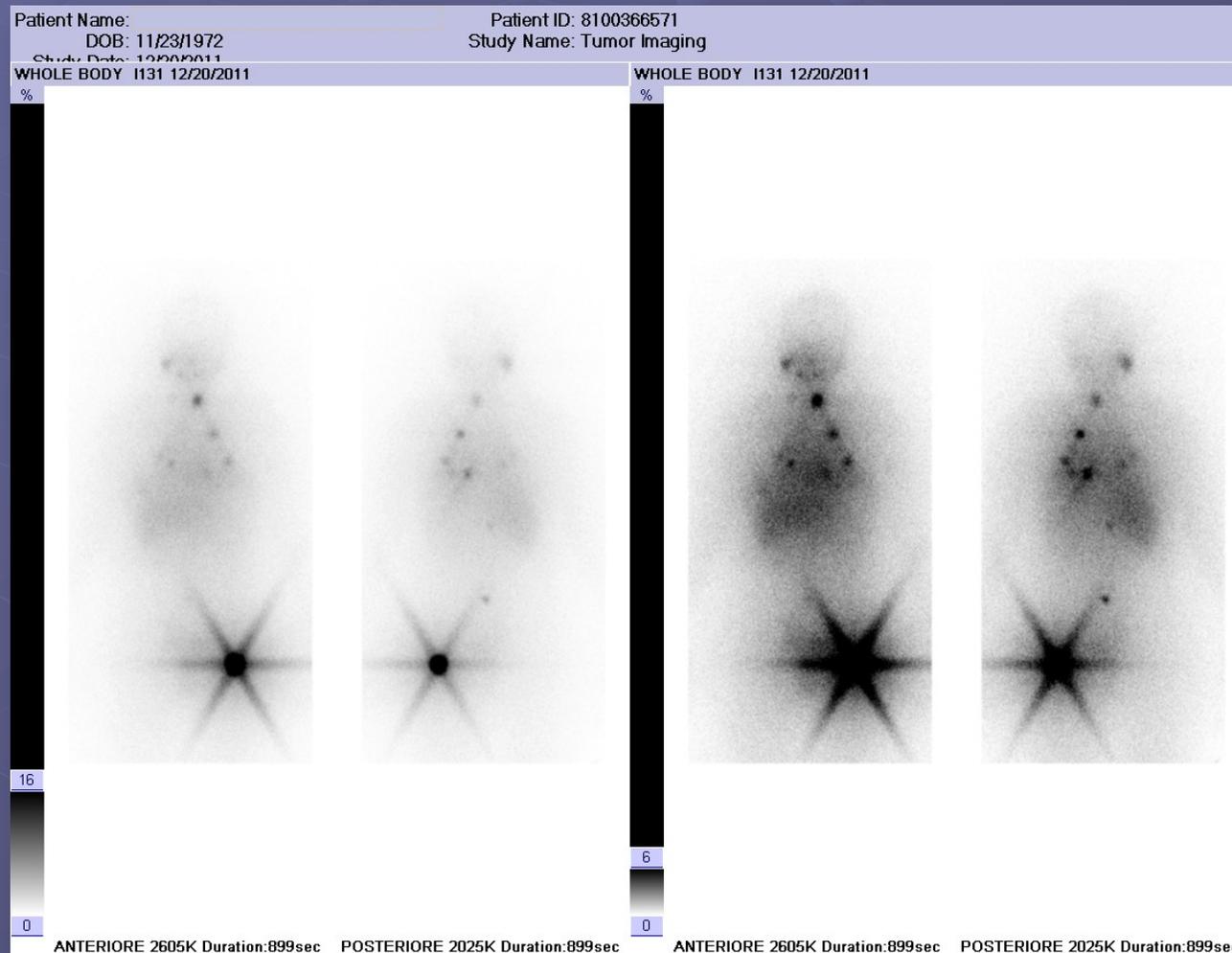
Criteri d'accesso del Paziente all'indagine

Controindicazioni	Per le donne in età fertile è consigliabile non procedere in caso di sospetta gravidanza e di allattamento in corso.
Preparazione	<p>Accertarsi che sia trascorso un adeguato intervallo di tempo dall'ultima assunzione di sostanze contenenti iodio:</p> <ul style="list-style-type: none"> • alimenti e integratori alimentari • cosmetici. <p>A giudizio clinico endocrinologico il Paziente può essere pre-medicato con 2 iniezioni i.m. di 0.9mg di tireotropina alfa (Thyrogen[®]) da effettuarsi, rispettivamente, 48 e 24 ore prima della somministrazione della dose di ^{131}I-ioduro diagnostica.</p>
Interferenze farmacologiche	<p>Possono ridurre la captazione di Iodio131:</p> <ul style="list-style-type: none"> • antitiroidei di sintesi • antisettici locali e prodotti vari contenenti iodio (espettoranti, prodotti per dimagrire, dentifrici iodati, tinture per capelli...etc) • mezzi di contrasto iodati • amiodarone • ormoni tiroidei.
Effetti collaterali	Nessuno.

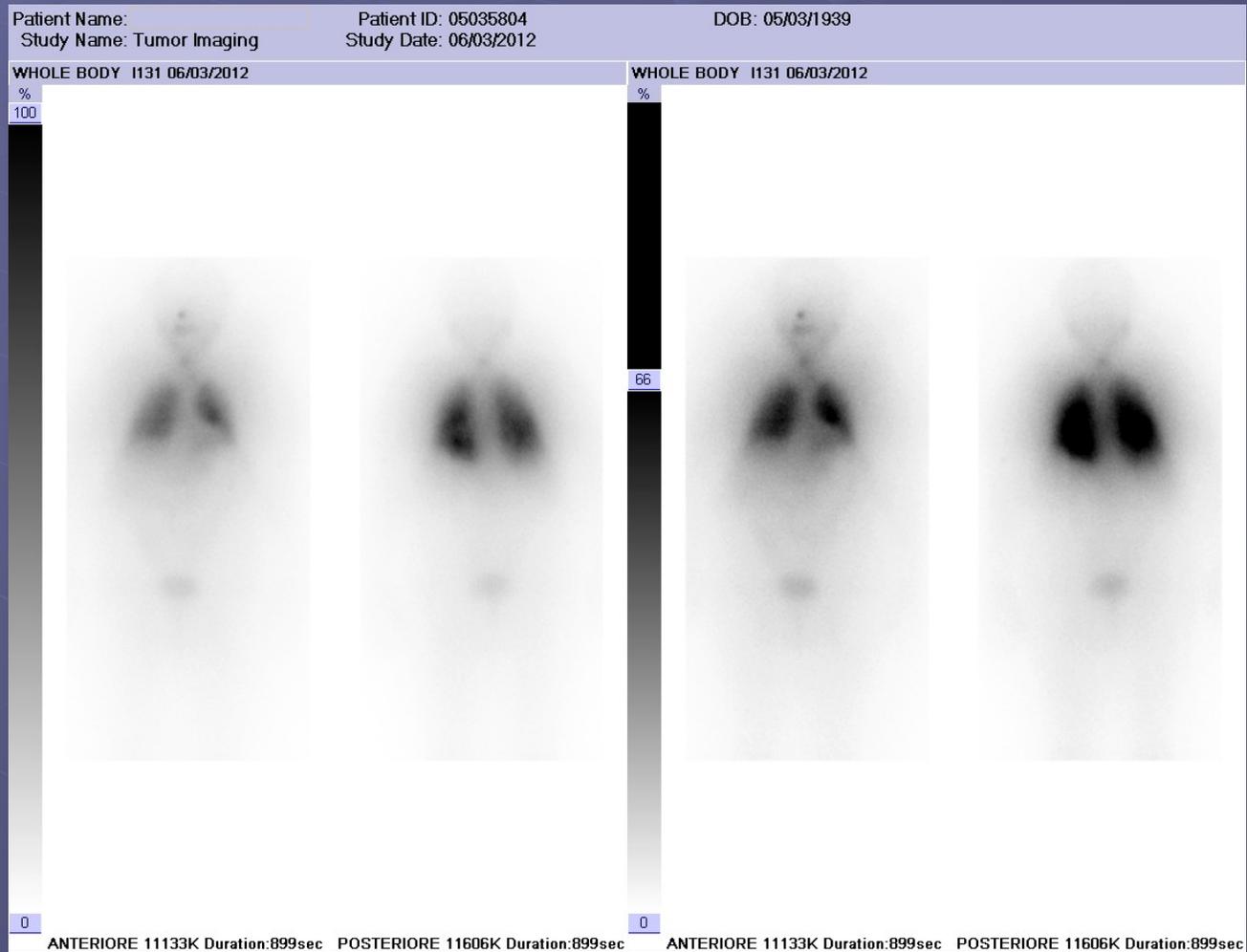
Scintigrafia total body con ¹³¹I-ioduro (reperto normale)



Scintigrafia total body con ^{131}I -ioduro (metastasi linfonodali, polmonari ed ossee)



Scintigrafia total body con ^{131}I -ioduro (metastasi polmonari diffuse)



*Linfoscintigrafia per
ricerca di tumore non
palpabile e/o di
linfonodo sentinella*

La linfooscintigrafia

- *E' una tecnica di Medicina Nucleare che sfrutta la proprietà di determinati traccianti (generalmente **colloidi**), resi radioattivi mediante il legame con il ^{99m}Tc -pertechnetato, di essere **drenati dai vasi linfatici** una volta iniettati per via sottocutanea subdermica.*

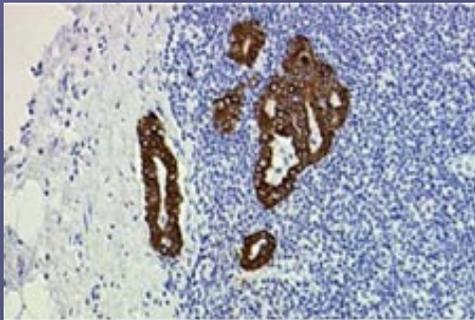
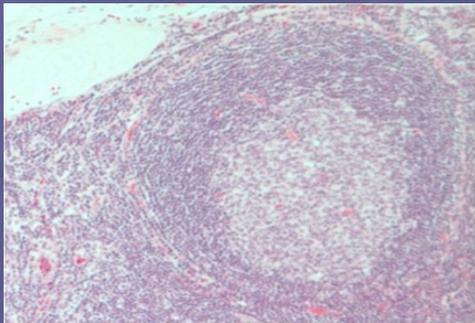
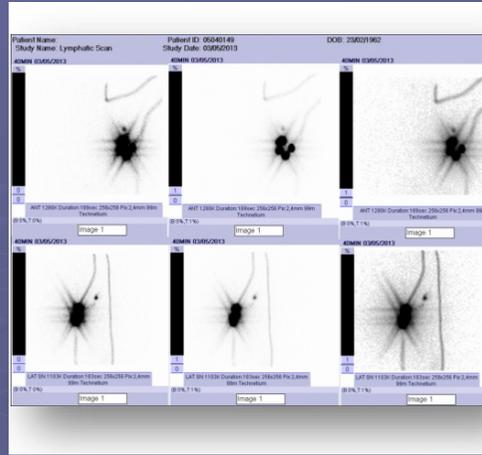


- *Lo studio consente, pertanto, la valutazione del **sistema linfatico** tributario della sede della iniezione.*

Tecnica del linfonodo sentinella

- Per linfonodo sentinella si intende il primo linfonodo che drena la linfa da una certa parte di un organo o tessuto.
- In ambito oncologico tale tecnica si è sviluppata per la localizzazione del linfonodo che **per primo** può essere raggiunto da **eventuali metastasi** a partenza da un tumore mammario maligno che diffonde per via linfatica.
- L'assunto è che, una volta tolto chirurgicamente ed esaminato istologicamente, se tale **linfonodo è indenne** da metastasi, la malattia **non è ancora diffusa** e pertanto non è necessario procedere alla linfadenectomia radicale (il cosiddetto "svuotamento del cavo ascellare").

Diagnostica per Immagini - Medicina Nucleare



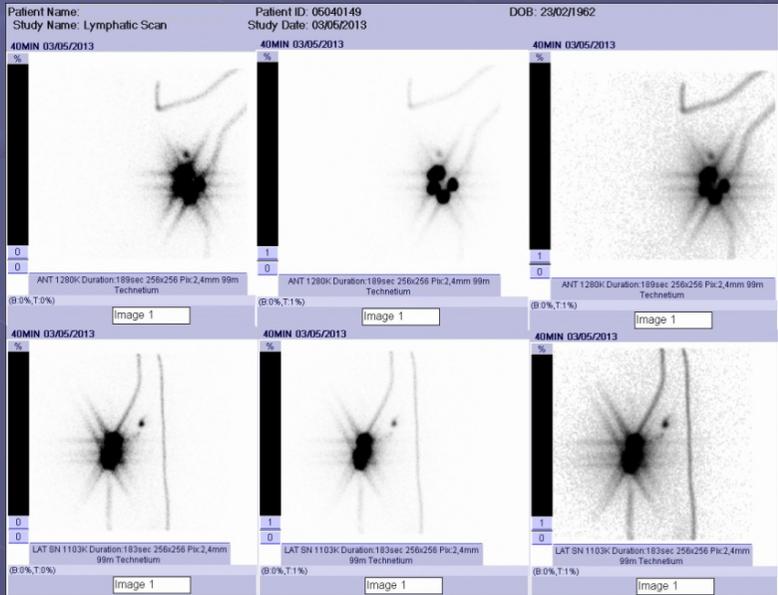
ROLL e SNOLL

- Per **ROLL** (*Radioguided Occult Lesion Localization*) si intende l'iniezione di un radiocolloide all'interno di una lesione non palpabile (generalmente un tumore mammario) mediante guida ecografica o radiografica in stereotassi.
- Questo consente successivamente al chirurgo di avvalersi intra-operatoriamente della sonda per radiazioni gamma (gamma-probe) per localizzare la lesione e rimuoverla.
- Con **SNOLL** (*Sentinel Node and Occult Lesion Localization*) si intende la localizzazione, con una singola iniezione di radiocolloide, sia della lesione primitiva non palpabile che del relativo linfonodo sentinella.

Diagnostica per Immagini - Medicina Nucleare



1-20 ore



Principali indicazioni

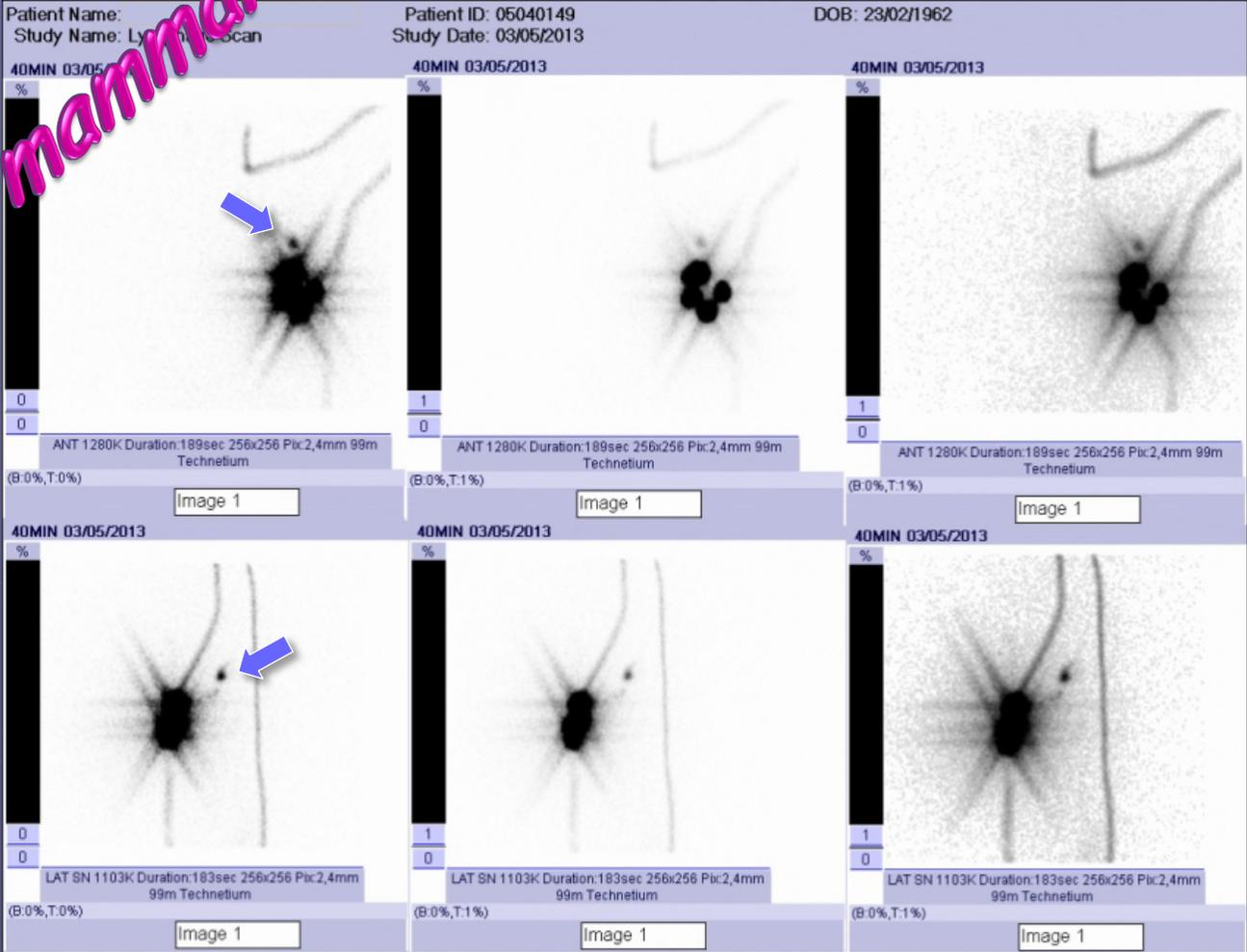
● *Stadiazione in pazienti portatori di tumori che possono dare metastasi per via linfatica:*

- *ca. della mammella;*
- *melanoma cutaneo;*
- *ca. della tiroide;*
- *ca. del cavo orale;*
- *ca. della vulva;*
- *ca. del pene.*

circa il 95%

Scintigrafia con ^{99m}Tc -nanocolloidi (linfonodo sentinella ascellare sinistro unico)

ca. mammario



Scintigrafia con ^{99m}Tc -nanocolloidi

(linfonodi sentinella ascellare destro e mammario interno destro)

ca. mammario

