

## Scintigrafia prištítnych teliesok

### Princíp a priebeh vyšetrenia

Metóda umožňuje zobrazit len zväčšené prištítne telieska (adenóm alebo hyperpláziu prištítnych teliesok, príp. karcinóm) aj v atypickej lokalizácii. Dostupné rádiofarmaka, ktoré sa kumulujú v tkanive prištítnych teliesok sa zároveň akumulujú aj v tkanive štítnej žľazy. Preto sa na našom pracovisku využíva dvojfázová scintigrafia. Dvojfázová scintigrafia je založená na poznatku, že  $^{99m}\text{Tc}$ -MIBI/ Tetrofosmin sa rýchlejšie vyplavuje z tkaniva štítnej žľazy ako z hyperplastického tkaniva alebo adenómu prištítnych teliesok. Zhotovuje sa teda nahrávka o 20-30min a potom o 2-3h po aplikácii rádiofarmaka.

Obvykle pre presnejšiu diagnostiku doplníme aj scintigrafiu štítnej žľazy na porovnanie so scintigramom prištítnych teliesok. Rádiofarmaká ( $^{99m}\text{TcO}_4^-$ ,  $^{99m}\text{Tc}$ -MIBI/ Tetrofosmin) sa aplikujú intravenózne, vyšetruje sa v ľahu na chrbte, celkovo vyšetrenie trvá asi 3 h. Snímanie sa uskutočňuje v prednej a v dvoch predných šikmých projekciách pomocou pinhole kolimátora, v prípade potreby aj metódou SPECT/CT.

### Rádiofarmakum

- $^{99m}\text{Tc}$ -MIBI - methoxy-isobutyl-isonitril,  $^{99m}\text{Tc}$ -Tetrofosmin (Myoview) - na scintigrafiu prištítnych teliesok
- pertechnetát ( $^{99m}\text{TcO}_4^-$ ) - na scintigrafiu štítnej žľazy

**Spôsob aplikácie** – intravenóza injekcia.

### Trvanie vyšetrenia

celkovo cca 3 hodiny

### Indikácie

- lokalizačná diagnostika (predoperačne) pri podozrení na adenóm prištítnych teliesok, prípadne karcinóm prištítnych teliesok.
- vysoké hodnoty parathormónu –hyperparatyreóza (primárna sekundárna, terciálna)
- diferenciálna diagnostika hyperkalcémie

### Kontraindikácie

- Gravidita, laktácia (relatívna) – vid' → Všeobecné kontraindikácie vyšetrenia v nukleárnej medicíne

### Príprava pacienta a požadované klinické informácie

- vylúčiť medikáciu ovplyvňujúcu funkciu štítnej žľazy
- 6-8 týždňov pred vyšetrením vysadiť jódové preparáty
- vyšetrenie je možné realizovať 6-8 týždňov po kontrastnom rádiodiagnostickom vyšetrení
- pacient môže jesť, piť a užívať lieky, ktoré neovplyvňujú funkciu štítnej žľazy
- pacient prinesie so sebou k nahliadnutiu výsledky a fotodokumentáciu vykonaných vyšetrení, ktoré môžu prispieť k správnej interpretácii scintigrafického nálezu, najmä usg nález a výsledky biochemických vyšetrení