



## PREGĂTIREA PACIENTULUI PENTRU SCINTIGRAFIE

Examinarea scintigrafică este o metodă de investigație modernă ce permite depistarea numeroaselor afecțiuni care se regăsesc atât la scară structurală cât și funcțională a organelor sau sistemului osos, precum și a unor procese funcționale.

Metoda de examinare scintigrafică este atraumatică pentru pacient și folosește tehnica detectării emisiei unei substanțe de tip radiotrasor - ce prezintă afinitate ridicată pentru un anumit tip de organ sau țesut - introdusă în organism anterior examinării.

Scintigrafia este o metodă cu o largă aplicabilitate pentru diagnosticarea unei plaje extinse de afecțiuni structurale sau patologice, acolo unde investigațiile ecografice, de radiologie convențională, computer tomograf, sau RMN nu furnizează informații suficiente.

În Laboratorul Medicină Nucleară al IMSP Centrul Republican de Diagnosticare Medicală se efectuează:

- scintigrafia glandei tiroide cu aprecierea procentului de acumulare a pertecnetatului de Tc-99m;
- scintigrafia dinamică a rinichilor;
- scintigrafia poliincidențială a ficatului;
- scintigrafia dinamică a sistemului hepatobiliar;
- scintigrafia de perfuzie pulmonară;
- scintigrafia sistemului osteoarticular în regim „whole body” (corp integru).

### **Informație generală pentru pacient:**

- Pacientul va sosi în instituție cu circa 30 minute înaintea efectuării investigației propriu-zise.
- Este necesar ca pacientul să aducă și să prezinte medicului specialist dosarul său medical complet, imaginile CT/ RMN/ ecografice și rezultatele investigațiilor anterioare.
- Pacientului i se va administra intravenos, substanța cu radiotrasor.
- În funcție de intervalul de timp în care radiotrasorul se va acumula în organul supus studiului, pacientul va putea începe procedura de investigație. Timpul de așteptare poate varia de la câteva minute în cazul scintigrafiei hepatice, până la 2-3 ore în cazul scintigrafiei osoase.
- Pacientul va trebui să completeze și să semneze Declarația de Acord pentru efectuarea investigației înainte de procedură.

**Contraindicații:** Doza de radiații primită de pacient este foarte mică, comparabilă cu cea a unei radiografii a plămânilor, și nu crește cu numărul de clișee realizate. Cantitățile de radioelement injectate sunt întotdeauna minime și adaptate fiecărui pacient. În plus, radioelementele alese au o durată de viață foarte scurtă. Sarcina și perioada de alăptare sunt în mod obișnuit singurele împrejurări în care se iau precauții deosebite.



## PREGĂTIREA PACIENTULUI PENTRU SCINTIGRAFIE

**Efecte secundare:** Produsul nu antrenează nici o alergie, somnolență sau stare de rău. Pacientul poate să-și reia toate activitățile imediat după efectuarea examenului.

**Scintigrafia glandei tiroide** cu aprecierea procentului de acumulare a pertecnetatului de Tc-99m.

**Indicații:** mărire considerabilă în dimensiuni, deformare, formațiuni de volum, hipofuncția, hiperfuncția, aranjare atipică.

**Contraindicații:** sarcină și perioada de alăptare a copilului.

**Pregătire:** pe parcurs de 3-4 săptămâni înainte de investigație, dacă e posibil, de exclus administrarea preparatelor ce blochează glanda tiroidă (preparate de iod, sedative, valeriană, L-thyroxin, cordaron s.a.), după o examinare radiologică cu folosirea contrastului, investigația se efectuează după 3-4 săptămâni.

**Scintigrafia dinamică a rinichilor** - se efectuează timp de 20 minute după administrarea i/va preparatului radiofarmaceutic ( PRF ) în bolus, o metodă mai detaliată ca renografia pentru aprecierea stării funcționale a rinichilor, concomitent cu curbele renale obținem o serie de imagini la diverse etape ale investigației.

**Indicații:** pielonefrite, glomerulonefrite, colici renale, calculi renali, hidronefroză, nefroptoza, polichistoza, anomalii de dezvoltare, nefroscleroză, hipertensiune arterială.

**Contraindicații:** sarcină și perioada de alăptare a copilului.

**Pregătire:** cu 0,5-1 oră înainte de investigație de băut 2 pahare de lichid, se exclud diureticele.

**Scintigrafia poliincidențială a ficatului** — permite determinarea schimbărilor de structură a ficatului la diverse patologii.

**Indicații:** hepatite, ciroză hepatică, hipertensiune portală, formațiunile de volum mai mari de 2 cm, splenomegalie.

**Contraindicații:** sarcină și perioada de alăptare a copilului.

**Pregătire:** nu necesită.

**Scintigrafia dinamică a sistemului hepatobiliar (SHB)** — cercetarea stării funcționale a sistemului hepatobiliar, ce include starea funcțională a ficatului, trecerea prin căile biliare, funcția de concentrare și evacuare a veziculei biliare, eliminarea în intestin. Se efectuează timp de 1,5 ore după administrarea intra venos în bolus a PRF. În rezultatul prelucrării computerizate obținem o serie de imagini la diverse etape ale investigației, un șir de curbe și parametri funcționali.



## PREGĂTIREA PACIENTULUI PENTRU SCINTIGRAFIE

**Indicații:** colecistite, calculi a veziculei biliare, veziculă biliară afuncțională, dischinezia căilor biliare, anomalii de dezvoltare a căilor biliare, sindrom postcolecistectomic, reflux duodenogastral, icter de etiologie neidentificată.

**Contraindicații:** sarcină și perioada de alăptare a copilului.

**Pregătire:** se efectuează pe nemâncate.

**Scintigrafia de perfuzie pulmonară** — metodă de cercetare a patului arteriolo - precapilar și capilar a arterei pulmonare. Nu înlocuiește metodele radiologice și spirometria.

**Indicații:** diverse patologii pulmonare, anomalii de dezvoltare, tromboembolia arterei pulmonare, pregătire pentru intervenție chirurgicală la cutia toracică pentru aprecierea volumului intervenției.

**Contraindicații:** sarcină și perioada de alăptare a copilului.

**Pregătire:** nu necesită.

**Scintigrafia sistemului osos în regim "whole body" (corp integru)** - permite depistarea dereglărilor patologice în structura osoasă ca rezultat al schimbărilor metabolice care se manifestă ca zone de hiperfixare sau hipofixare a preparatului osteotrop.

**Indicații:** depistarea diverselor patologii oncologice în stadiile precoce a procesului patologic, aprecierea eficacității tratamentului, proces neoplazic primar, pentru precizarea extinderii afecțiunii primare, cercetarea metastazelor, afecțiuni nespecifice în articulații, osteomielită, consecințe a traumei cu evoluție atipică sau complicații a procesului patologic.

**Contraindicații:** sarcină și perioada de alăptare a copilului.

**Pregătire:** nu necesită.