



REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA

TEHNIČNA DOKUMENTACIJA SCINTIGRAFIJA DOJK

Azienda Sanitaria Universitaria Giuliano Isontina

Tehnično ime: scintigrafija dojk s pozitivnimi indikatorji 92.19.4

Načelo

Scintigrafija dojk je neinvaziven diagnostični postopek, ki lahko zagotovi tomografske slike z informativno vsebino o celični vitalnosti in celičnosti lezij dojk.

Za izvedbo te preiskave so bili uporabljeni številni različni radiofarmaki. Najpogosteje uporabljan sledilnik je ^{99m}Tc -Sesta-MIBI, lipofilni kation, registriran za ta namen v več državah, vendar obstajajo tudi drugi radiofarmaki, kot je ^{99m}Tc -tetrofosmin.

^{99m}Tc -Sesta-MIBI je majhen kationski kompleks tehnečija, ki se kopiči v miokardiocitih in v nekaterih neoplastičnih celicah. Njegov mehanizem kopičenja v celicah, tako kot pri drugih lipofilnih kationih, je znan; gre se za indikator transmembranskega električnega potenciala, ki je koncentriran predvsem na nivoju mitohondrijev.

Njegovo kopičenje je sorazmerno z intenzivnostjo odvisnega energijskega metabolizma in s tem s celično proliferacijo.

Nedavne objave kažejo, da se je njegovo kopičenje zmanjšalo v lezijah, ki kažejo odpornost na več zdravil.

Klinične indikacije

Čeprav je MRI danes glavna tehnika slikanja stopnje II za preučevanje raka dojke, ima scintimamografija pomembno vlogo v naslednjih primerih:

- Diagnoza raka dojke, ko je mamografija vprašljiva, neustrezna ali nedoločena. Še posebej ima dopolnilno vlogo pri bolnikih z dvomljivimi mikrokalcifikacijami, izkrivljanjem parenhima,

prisotnostjo kirurških brazgotin (po operaciji ali biopsiji), radiološko gostim tkivom dojk, prsnimi vsadki.

- Diagnostični zaključek pri identifikaciji multicentričnih, multifokalnih ali dvostranskih tumorjev pri bolnicah z znanim rakom dojke.
- Študija odpornosti na več zdravil.
- Vrednotenje odziva tumorja na adjuvantno kemoterapijo.

Tehnične indikacije (previdnostni ukrepi)

- Nosečnost
- Dojenje (če je le mogoče, je treba dojenje prekiniti za vsaj 24 ur po dajanju radiofarmaka)
- Čeprav nekateri protokoli preverjajo obdobje menstrualnega ciklusa pacientke, v rezultatih preiskave nikoli niso poročali o vplivih tega dejavnika.
- Klinična ocena nuklearnega zdravnika

Nuklearni zdravnik mora opraviti temeljit klinični pregled dojk in lokoregionalnih bezgavk.

Poleg tega mora zbrati vse klinične informacije, ki so koristne za interpretacijo slik:

- Prejšnja mamografija, opravljena največ 4 tedne prej (obvezno);
- Prejšnji ultrazvok dojk, opravljen največ 4 tedne prej (neobvezno);
- Na voljo so druge diagnostične preiskave: MRI

Skrbno je treba zbrati naslednje podatke:

- Nedavni operativni posegi ali invazivni diagnostični postopki: aspiracija s tanko iglo (preverite, da sta minila vsaj 2 tedna), ekscizijska biopsija (preverite, da je minilo vsaj 4-6 tednov) operacija ali radioterapija (preverite, da sta minila vsaj 2 meseca).
- Nedavna kemoterapija

Uredili: Urad za medije, komuniciranje in odnose z javnostmi, URP ASUGI, na podlagi teksta Oddelka za Nuklearno Medicino

Oddelek za NUKLEARNO MEDICINO

Direktor: Dr. Franca Dore

Strada di Fiume 447 – 34 149 Trst

Tajništvo za PET/TC: tel: +39 040 – 399 3380

Tajništvo za Scintigrafije: tel: +39 040 – 399 3379

Fax: +39 040 – 399 3382

e- pošta : franca.dore@asugi.sanita.fvg.it

Tehnični koordinator: Marzia Zennaro

Tel: +39 040 – 399 3370 Fax: +39 040 – 399 3382

e-pošta: marzia.zennaro@asugi.sanita.fvg.it

Revizija 01 – marec 2021