



SCHEDA TECNICA SCINTIGRAFIA CON 111 INDIO- PENTETREOTIDE

Azienda Sanitaria Universitaria Giuliano Isontina

Denominazione tecnica: Scintigrafia globale corporea con traccianti immunologici e recettoriali 92.18.5

Principio

- ⊙ La somatostatina è un piccolo neuropeptide ciclico presente nei neuroni e nelle cellule endocrine particolarmente rappresentato a livello cerebrale, nei neuroni periferici, nel pancreas endocrino e nel tratto gastroenterico. La somatostatina nativa ha una emivita plasmatica molto breve (1-3 minuti) e per questo motivo sono stati sviluppati suoi analoghi sintetici: l'octreotide-acetato è uno degli analoghi disponibili. Nella molecola di ¹¹¹In-pentetreotide l'anello aromatico biologicamente attivo rimane intatto, in corrispondenza di un gruppo fenilalaninico si inserisce il DTPA che può poi essere marcato con ¹¹¹In. La molecola di ¹¹¹In-pentetreotide si lega in modo specifico ai recettori della somatostatina con particolare affinità per i sottotipi 2 e 5. I recettori per la somatostatina sono stati individuati in numerose cellule di origine neuroendocrina; la loro presenza con diversi livelli di densità è stata inoltre documentata in alcune cellule non neuronali e non endocrine. Per queste ragioni, le neoplasie che originano dalle linee cellulari che esprimono recettori per la somatostatina possono essere visualizzate attraverso la scintigrafia con ¹¹¹In-pentetreotide.

Informazioni diagnostiche

- ⊙ I processi patologici che possono essere diagnosticati mediante scintigrafia per la ricerca dei recettori per la somatostatina sono:
- ⊙ Tumori del sistema simpatico-adrenergico (feocromocitoma, neuroblastoma, ganglioneuroma, paraganglioma).
- ⊙ Tumori gastroenteropancreatici (GEP) funzionanti o non funzionanti (carcinoidi, gastrinoma, insulinoma).
- ⊙ Carcinoma midollare della tiroide
- ⊙ Adenoma ipofisario

- ⊙ Tumore polmonare a piccole cellule

Indicazioni cliniche (precauzioni)

Gravidanza. L'allattamento deve essere sospeso e può essere ricominciato quando la radioattività nel latte materno è inferiore a una dose radiante al bambino minore di 1mSv.

E' raccomandato sospendere quando possibile la terapia con analoghi della somatostatina per evitare il possibile blocco recettoriale. In alcuni casi l'interruzione non è possibile; ne sono esempio i pazienti con insulinoma in cui il danno da ipoglicemia sarebbe non tollerabile e nei pazienti con sindrome da carcinoide.

I pazienti con diabete in trattamento con alte dosi di insulina, la somministrazione di ^{111}In -pentetretotide può causare ipoglicemia paradossa con una inibizione transitoria della secrezione di glucagone.

Redatto Comunicazione, Relazioni esterne aziendali, Ufficio stampa, URP
ASUGI su testo fornito dalla Struttura Complessa Medicina Nucleare

Struttura Complessa di MEDICINA NUCLEARE

Direttore: dott.ssa Franca Dore

Strada di Fiume 447 – 34 149 Trieste

Segreteria appuntamenti PET/TC: tel: 040 – 399 3380

Segreteria appuntamenti Scintigrafie: tel: 040 – 399 3379

Fax: 040 – 399 3382

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

Coordinatore Tecnico: Marzia Zennaro

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

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

Revisione 01 – marzo 2021