SCINTIGRAFIE ŠTÍTNÉ ŽLÁZY

informace pro pacienty a jejich blízké

Princip: Vyšetření slouží k posouzení funkce štítné žlázy včetně případných ložiskových změn (např. uzlů). Po injekci do žíly se radiofarmakum ve formě $^{99m}TcO_4^-$ (technecistanových iontů) vychytává folikulárními buňkami štítné žlázy podle míry jejich funkce (nefunkční tkáň nevychytává, hyperfunkční tkáň akumuluje nadměrně).

Důvody k vyšetření:
- posouzení rozložení funkční tkáně štítné žlázy,
- skrytá i rozvinutá zvýšená funkce štítné žlázy (hypertyreóza), např. u autonomních adenomů, autoimunní hyperthyreózy a subakutního zánětu – tyreoiditidy,
- průkaz ektopie tkáně štítné žlázy, tj. uložení mimo obvyklé místo.

Příprava:
- vysazení případné substituční léčby před vlastním vyšetřením 3—5 dní, o tomto rozhodne odesílající lékař dle požadavku oddělení nukleární medicíny;
- vyšetření volit v době před vyšetřením na CT s kontrastní látkou;
- jódové přípravky, např. léky obsahující jód, rentgenové kontrastní jódové látky apod. mohou snížit akumulaci radiofarmaka ve štítné žláze až na několik týdnů;
- je vhodné, aby byly před vyšetřením zjištěny hladiny hormonů štítné žlázy a jejich hodnoty uvedeny na žádance ke scintigrafii a aby scintigrafii rovněž předcházelo ultrazvukové vyšetření štítné žlázy.

Délka vyšetření: 1 hodina.

Průběh vyšetření: Radiofarmakum se aplikuje obvykle vsedě do žíly v místě na horní končetině (loketní jamka, v případě špatné dostupnosti žil v jiné oblasti). Po injekci se za 25—30 minut snímá v přední projekci vleže pod detektorem gamakamery oblast krku a přilehlého mezihrudí po dobu asi 10 minut. V případě potřeby se provede dále asi 20minutové trojrozměrné vyšetření, při kterém detektory gamakamery obíhají v blízké vzdálenosti zobrazovanou oblast.

Rizika vyšetření. Radiační riziko je minimální a z hlediska radiační zátěže je vyšetření srovnatelné s rentgenovým. Použité radiofarmakum nevyvolává alergické reakce ani neovlivňuje psychické a motorické schopnosti (řízení vozidel). Zhotovení více snímků nebo delší vyšetření nevyžaduje větší množství radiofarmaka. V případě kojení je potřeba jej přerušit na určitou dobu, zpravidla jeden až dva dny dle instrukce personálu oddělení. V případě těhotenství se vyšetření odloží nebo nahradí, je-li to možné, jiným postupem. **Po vyšetření** nejsou nutná žádná zvláštní opatření, v den vyšetření se doporučuje zvýšit příjem tekutin a je vhodné omezit blízké osobní kontakty s dětmi a těhotnými ženami.