

 Carlo Poma  Regione Lombardia ASST Mantova	INFORMATIVA SCINTIGRAFIA total body con 131I <i>(cod. Min. 0192189)</i>	MOD377nPOL10MQ07 Data 07/04/2025 Rev.4 Pagina 1 di 2
---	---	--

La scintigrafia total body con 131-Iodio è un esame che si basa sulla somministrazione per via orale di radioiodio. Si tratta di una indagine molto sensibile per dimostrare l'esistenza di tessuto tiroideo residuo ad interventi di tiroidectomia totale e metastasi iodocaptanti di carcinoma differenziato della tiroide.

Principali indicazioni:

- follow-up dei pazienti operati di carcinoma tiroideo differenziato;
- ricerca di metastasi iodocaptanti di carcinoma tiroideo differenziato.

Avvertenze

L'indagine viene eseguita in due tempi:

- a. *visita e somministrazione del radiofarmaco*
 - il paziente non deve assumere farmaci o sostanza iodate (in particolare L-Tiroxina: Eutirox) da almeno 3 settimane;
 - al momento della somministrazione del radiofarmaco è necessario il digiuno;
 - dopo la somministrazione del radio-composto il paziente deve avere la precauzione di evitare contatto prolungato e ravvicinato con altre persone, in particolare con donne in gravidanza e bambini.
- b. *Acquisizione delle immagini scintigrafiche (a distanza di circa 48- 72 ore dalla somministrazione)*

E' necessario ridurre la radioattività intestinale effettuando un clistere di pulizia prima dell'inizio dell'indagine scintigrafica.

Controindicazioni

- gravidanza presunta o accertata

Durata complessiva dell'indagine

Circa 30 minuti per visita e somministrazione radioiodio; 60 minuti per acquisizione total body.

La procedura prevede innanzitutto la preparazione del paziente, un processo di fondamentale importanza per ottenere un risultato attendibile e la buona riuscita dell'esame.

La concentrazione di radioiodio nella tiroide è influenzata da diversi fattori quali possono essere taluni farmaci e alimenti.

Il paziente deve dismettere l'uso di preparati contenenti iodio, integratori di iodio, ormoni tiroidei e altri farmaci che modificano la capacità della ghiandola di concentrare lo iodio per un sufficiente periodo precedente l'esame (vedi tab.1 Interazioni farmaceutiche).

 Carlo Poma  Regione Lombardia ASST Mantova	INFORMATIVA SCINTIGRAFIA total body con 131I <i>(cod. Min. 0192189)</i>	MOD377nPOL10MQ07 Data 07/04/2025 Rev.4 Pagina 2 di 2
--	---	--

INTERAZIONI FARMACEUTICHE

Tipo di farmaco	Tempo raccomandato di astensione
Farmaci anti-tiroidei: propiltiouracile, carbimazolo, metimazolo	10 giorni per gli antitiroidei
Multivitaminici	6 sett. per i multivitaminici
Ormoni tiroidei naturali o sintetici (Tiroxina, Triiodotironina)	2 sett. per la Triiodotironina 4-6 sett. per la Tiroxina
Espettoranti, sol. Lugol, sol. di Ioduro di Potassio	6 sett.
Tintura di Iodio	6 sett.
<i>Mezzi di contrasto radiografici</i>	
Endovenosi (idrosolubili)	3-4 sett. (normale funzionalità renale)
Liposolubili (attualmente poco usati)	mesi
Amiodarone	3-6 mesi o più a lungo

La massima sensibilità dell'esame per la rivelazione di metastasi funzionanti può essere ottenuta solo in assenza di significativa funzionalità residua del tessuto tiroideo rimanente poiché è richiesto un valore del TSH di almeno 30 uU/ml.

Tali valori di TSH possono essere ottenuti solo dopo un periodo di 4-6 settimane o più dall'asportazione chirurgica della ghiandola, o successivamente, con la sospensione della terapia sostitutiva.

Per quanto riguarda gli ormoni tiroidei occorrono tempi di sospensione di almeno 2 settimane per la Triiodotironina (T3) e di 4 o 6 per la Tiroxina (T4).

Livelli adeguati di TSH potrebbero non essere raggiunti se rimanessero considerevoli volumi di tessuto funzionante o nel caso di ipopituitarismo. In tali situazioni è oggi disponibile una valida alternativa farmacologica rappresentata dal TSH umano ricombinante, già utilizzato con buoni risultati (THYROGEN).