



Informacja o badaniu scyntygraficznym kości.

Definicja badania scyntygraficznego.

Scyntygrafia to jedna z metod obrazowania diagnostycznego, polegająca na dożylnym wprowadzeniu do organizmu pacjenta radiofarmaceutyku znakowanego najczęściej izotopem technetu-99m (^{99m}Tc), a następnie zarejestrowaniu obrazu przez gamma kamerę sprzężoną z systemem komputerowym. Badanie scyntygraficzne wykonywane jest jedynie na zlecenie lekarza.

Scyntygrafia kości służy do oceny zaburzeń metabolizmu kostnego. Pacjent otrzymuje dożylnie niewielką dawkę radiofarmaceutyku zwanego ^{99m}Tc -MDP czyli izotopu ^{99m}Tc oraz preparatu będącego analogiem kryształów hydroksyapatytu, z którego zbudowana jest mineralna macierz kostna. Aktywność podawanego radiofarmaceutyku jest określana na podstawie masy ciała pacjenta zgodnie z obowiązującymi zaleceniami. ^{99m}Tc jest radioizotopem o krótkim okresie półrozpadu wynoszącym ok. 6 godzin. Radiofarmaceutyk ^{99m}Tc -MDP podany dożylnie, wbudowuje się do kości, po określonym czasie oczekiwania, zwykle od 2,5 do 4 godzin, proces wbudowywania się jest zakończony i pozwala na rejestrację obrazu metabolizmu kostnego przez specjalistyczną aparaturę diagnostyczną tj. gamma kamerę. Badanie wykonywane jest w technice obrazowania całego ciała, dodatkowo może być wykonane w technice tomograficznej SPECT lub z wykorzystaniem systemów hybrydowych SPECT/CT, które dostarczają dodatkowych informacji topograficznych o umiejscowieniu zmiany względem innych struktur anatomicznych. Wykonanie badania wymaga współpracy z dzieckiem, ponieważ w czasie akwizycji dziecko powinno leżeć na łóżku gamma kamery nieruchomo.

Cel badania:

Scyntygrafia kości ma na celu wykrycie i lokalizację zmian chorobowych w obrębie kości, stawów oraz przyległych bezpośrednio do kości i stawów tkanek miękkich.

Możliwe powikłania:

Brak jest powikłań po podaniu radioznacznika, ponieważ podana substancja jest analogiem kryształów hydroksyapatytu, substancji występującej fizjologicznie w ciele pacjenta. Badanie może być powtarzane wielokrotnie, w zależności od wskazań klinicznych. Wykonywane jest u chorych w każdym wieku. Przeciwwskazane jest u kobiet w ciąży i w okresie laktacji. W przypadku kobiet karmiących piersią wymagany jest kontakt z lekarzem tutejszego zakładu w celu wyjaśnienia zagadnień związanych z czasowym wstrzymaniem się od karmienia (zwykle 3 dni). Należy unikać wykonywania badania u kobiet w II połowie cyklu miesięcznego, u których zaistniała możliwość zapłodnienia (przed badaniem zaleca się wykonanie testu ciążowego).

Możliwość badania alternatywnego:

Nie ma badania alternatywnego do scyntygrafii.

Przygotowanie do badania:

Na badanie należy przynieść ze sobą wodę (lub inne niegazowane napoje), ponieważ po podaniu radiofarmaceutyku, w okresie oczekiwania na rejestrację badania pacjent proszony jest o wypicie dużej ilości płynów (w zależności od wieku dziecka, najczęściej ok. 1l płynów). Dobre nawodnienie niezbędne jest, aby usunąć z organizmu niezwiązany z kośćcem radiofarmaceutyk.

Poza tym nie jest wymagane żadne inne specjalne przygotowanie do badania, można jeść i pić przed badaniem oraz zażyć zwykle przyjmowane leki.

W dniu badania:

Na badanie proszę zabrać ze sobą skierowanie i wyniki badań dotyczące badanego narządu optymalnie badania obrazowe w zapisie elektronicznym płyty CD czy DVD, wypisy ze szpitala z dotychczasowego leczenia.



Na badanie należy przynieść ze sobą wodę (lub inne niegazowane napoje) do picia.

Postępowanie po badaniu:

Jak należy postępować w dniu badania, by zmniejszyć narażenie dziecka i jego otoczenia na promieniowanie jonizujące?

Pacjent po podaniu diagnostycznego radiofarmaceutyku jest źródłem niewielkiego promieniowania jonizującego i nie stanowi zagrożenia dla innych osób z otoczenia.

Powinno się zachęcać dziecko do spożywania dużej ilości płynów w dniu badania, w celu szybszego wydalania izotopu i częstego oddawania moczu. Pozostała część radioaktywności będzie znikać naturalnie, w ciągu kilku godzin, zgodnie z rozpadem promieniotwórczym (okres półrozpadu technetu wynosi ok. 6 godzin, jodu-123:13 godzin, a jodu-131 8 dni).

Po badaniu scyntygraficznym należy pozostać w poczekalni Zakładu Medycyny Nuklearnej do czasu oddania przez dziecko pierwszej porcji moczu (do sedesu lub pampersa).

W czasie pobytu dziecka na terenie szpitala jednorazowe pieluszki, cewniki używane do cewnikowania pęcherza moczowego, wenflony służące podaniu radiofarmaceutyku dożylnie, należy zawijać w torebki foliowe i odnosić wyłącznie do koszy z czerwonymi workami (odpady medyczne), znajdujących się na terenie Zakładu Medycyny Nuklearnej (blok B, niski parter), a po kontakcie z w/w przedmiotami konieczne jest umycie rąk.

W dniu badania niewskazane jest, aby dzieckiem bezpośrednio opiekowała się kobieta w ciąży; zalecane jest ograniczenie kontaktu z innymi małymi dziećmi.