

**Fascicolo informativo Scintigrafia con <sup>123</sup>I-MIBG Total Body**

Metodica non invasiva che permette lo studio in vivo di alcune neoplasie di origine neuroendocrina in particolare di quelle che originano del sistema simpatico-adrenergico come i feocromocitomi, neuroblastomi, paragangliomi. Il Medico Nucleare valuta preventivamente a tutela del paziente la congruità e l'appropriatezza della richiesta in relazione ai dati clinici ed al quesito diagnostico proposto (D.Lvo 101/20).

**In che cosa consiste l'esame?**

Dopo il posizionamento di un'agocanula in una vena antecubitale del braccio, Lei verrà iniettato per via endovenosa il radiofarmaco. Successivamente, dopo un periodo di attesa di circa 4 ore ed abbondante idratazione per os, Lei verrà disteso, in posizione supina sul lettino dello strumento esplorante (Gamma Camera) che eseguirà l'esame. Inoltre, il nostro personale tecnico, Lei inviterà a ripresentarsi il giorno successivo presso il nostro reparto per completare l'acquisizione delle immagini. Le immagini scintigrafiche vengono di norma acquisite con tecnica planare "globale corporea" tuttavia, per aumentare la sensibilità dell'indagine o per localizzare con precisione eventuali aree patologiche identificate con la metodica planare, è possibile acquisire le immagini anche con tecnica SPET

Dal momento che è condizione indispensabile per un'ottimale riuscita dell'esame ridurre al minimo i movimenti del corpo durante l'esecuzione dello stesso, il tecnico sanitario preposto al Suo esame, Lei aiuterà a trovare una posizione ottimale. E' tuttavia necessario da parte Sua prima di iniziare l'esame avvertire il personale sanitario del Servizio qualora Lei non riesca a mantenere il decubito supino per almeno 30 minuti e/o soffra di claustrofobia.

La invitiamo a lasciare il Servizio solo se preventivamente autorizzato/a dal personale medico-nucleare. Al termine dell'indagine potrà riprendere tutte le comuni occupazioni.

**Principio**

La Metaiodobenzilguanidina (MIBG) è un analogo della noradrenalina che si accumula nelle terminazioni nervose del sistema adrenergico e nei granuli citoplasmatici delle cellule del tessuto cromaffine. La fissazione in sede specifiche del tracciante è funzione delle concentrazione e del turnover distrettuale delle catecolamine (e loro analoghi).

**Radiofarmaco**

<sup>123</sup>I-MIBG

**Indicazioni**

- conferma del sospetto diagnostico, stadiazione e ristadiazione di feocromocitomi, paragangliomi, neuroblastomi,
- ricerca del tumore primitivo nei pazienti con metastasi di origine sconosciuta o con elevazione dei marcatori di malattia neuroendocrina ad origine dal sistema adrenergico,
- valutazione efficacia dei trattamenti (chirurgici, medici o radiometabolici) effettuati in pazienti con evidenza istologica di malattia neuroendocrina ad origine dal sistema adrenergico.

**Controindicazioni**

- Gravidanza
- allattamento (controindicazione relativa per la possibilità di sospendere temporaneamente l'allattamento)
- allergia allo iodio (controindicazione relativa per la possibilità di eseguire premedicazione).

**Preparazione del paziente:**

Le modalità particolareggiate verranno comunicate al momento della prenotazione da parte del personale sanitario della Medicina Nucleare. In linea di massima, comunque nei giorni antecedenti all'indagine, Lei verrà invitato dal nostro personale tecnico ad assumere per os della soluzione di Lugol (iodio stabile) a

REGIONE DEL VENETO



ULSS8  
BERICA

Regione Veneto – Ospedale S. Bortolo U.L.S.S. 8 Berica Vicenza

**Unità Operativa di Medicina Nucleare**

*Direttore f.f. Dr.ssa Marta Zaroccolo*

scopo radioprotezionistico, mentre il giorno dell'esame Lei dovrà presentarsi a digiuno presso il nostro reparto.