

CSONTSZCINTIGRÁFIA

Szilvási István

SE ÁOK NUKLEÁRIS MEDICINA
TANSZÉKI CSOPORT

2010/2011

ALAPELV

A csontanyagcserén alapul (osteoblastok)

Tc-99m-foszfónátok

chemisorptio: hydroxiapatit

F-18 fluorid

Érzékeny, de aspecifikus

MÓDSZERTAN

Tc-99m-MDP ill. –HMDP iv.

Várakozás

hidrálás

Statikus felvételek: egésztest

SPECT: pontos lokalizáció

Háromfázisú:

perfúzió – vértartalom - csontfázis

INTERPRETÁLÁS

Körülírt intenzív aktivitásdúsulás

Speciális formák:

superscan

diffúz metastasis

metabolikus csontbetegség

„cold lesion”

myeloma típusosan

INDIKÁCIÓK

Metastasis!

érzékeny, de aspecifikus

problémás: szoliter?

gerincen degeneratív

SPECT segíthet, legjobb: SPECT/CT

Prostata, mamma, tüdő

Csontfájdalom, enzimek, radiológiai elváltozás

Follow-up (flare)

METASTASIS ESETÉBEN

Staging (lásd előbb)

Terápia követése (de flare-up!)

Izotóp-terápia indikációja?

Radiológia:

körülírt elváltozás célzott vizsgálata

GYULLADÁSOS FOLYAMATOK

Osteomyelitis

acut osteomyelitis kisgyermekben
háromfázisú módszer kell!
lágyrész-gyulladás elkülönítése
gyulladás szcintigráfia
Ga-67, leukocyta, granulocyta, FDG
SPECT/CT

Arthritisek

Degeneratív-gyulladásos folyamatok

Prothesisek

PRIMER CSONTTUMOROK

Terápia tervezés

Preoperatív kemoterápia sikeressége

Multiplicitás

osteosarcoma!
(lágyrész, pl. tüdőmetastasis is)

TRAUMA

Fractura

korai, érzékeny
radiológia kérdéses, negatív
pl. borda, sternum, sacrum
csigolya compressió fractura ?
kóros gyógyulás (álízület)
„battered child”

ÍZÜLETI PROTHESISEK

Mindig háromfázisú !

Lazulás

radiológia?

Gyulladás

gyakran gyulladás szcintigráfia is
elsősorban leukocyta szcintigráfia
krónikusban Ga-67

CSONTVELŐSZCINTIGRÁFIA

1. Tc-99m-antigranulocyta antitest
Intakt IgG, NCA-95 ellen
Promyelocytáktól kezdve
- Csontvelői rezerv kapacitás
- Csontvelői térfoglaló folyamat
(csontszcintigráfia diff.dg.)
csigolyatest esetében
(Gyulladás szcintigráfia is)
2. Tc-99m-nanocolloid
de máj és lép aktivitásfelvétel!