



**KLAUDIÁNOVA
NEMOCNICE**

NUKLEÁRNÍ MEDICÍNA

Prim.MUDr.Antonín Nestával

Odbornost 407

Odd.nukleární medicíny Oblastní nemocnice Mladá Boleslav a.s.,V.Klementa 147,29301 Mladá Boleslav

TEL:+420 326 742 500 (111).FAX:+420 326 742 508

e-mail:antonin.nestaval@onmb.cz

AMBULANCE DIAGNOSTIKY RF + AMBULANCE THERAPIE RF (denní stacionář)

Gammakamery:E.CAM SPECT/2head(Siemens),DIACAM SPECT/1head(Siemens),NUCLINE X-ring SPECT/1head(Medisio).

D I A G N O S T I K A

Perfusní tomoscintigrafie mozku rest (99mTc-HM-PAO,99mTc-ECD):

SPECT (+ PET) mozku zobrazují funkční projevy mozkové tkáně,nejsou zobrazení morfologická (oproti CT+MR).Při SPECT lipofilní RF prostupují intaktní hematoencefalickou bariérou,fixují se do nervových buněk přímo úměrně regionálnímu krevnímu průtoku (rCBF)-determinuje prognosu/viabilitu nervových buněk u cerebrovaskul.on.Patol.úměrná nabídce prokrvení,vitalitě buněk,intenzitě region.metabolismu.Mozkový infarkt-defekt/hypoperfuzie u CMP od cca 10mm okamžitě po vzniku s mozečkovou diaschízou (u HMPAO v subakutní fázi 5-7den luxusní perfuze).

Tranzitorní ischem.ataka-detekce dočasně narušeného rCBF u TIA (při zátěži!!).Stanovení mozkové smrti! Fokální epilepsie-časově limitovaný snížený rCBF u PFE. Demence-vaskulární multiinfarktová x Alzheimerova typu.Trauma-redukce rCBF i několik let po traumatu (i při absenci strukturálních abnormalit na CT,MR).*Bez fyzické aktivity před vyš,lehká snídane*

Stress:Pro neurologa/neurochirurga k posouzení cerebrovaskulární rezervy i při zátěži –zejména u TIA do 1týdne.Inhalačně CO2.Medikament.Diamox (Acetazolamid-vasodilatace),ev.Dipyridamol.

Vyš.trvá 1,5h (detekce HMPAO za 1h,ECD za 20min).

Receptorová tomoscintigrafie mozku presynapticky/postsynapticky-dif.dg.Parkinsonských sy: (123I-DaTSCAN,123I-IBZM)

Detekce poruch dopaminergního nigrostriatálního systému u dif.dg.parkinsonových sy,třesu a demencí.Presynapticky/DaTSCAN (senzitivita 97%) – m.Parkinson a degenerativní /MSA,PSP/ parkinsonovy sy+ (+Demence s Lewyho tělísky) patologické x negativní esenciální tremor a nedegenerativní parkinsonovy sy (+Alzheimerova demence). Postsynapticky/IBZM – degenerat.parkinsonské sy+ patologické x negativní m.Parkinson.Kvantifikace striatum L/R a striatum/B *Nutno blokovat štítnou žlázu.*

Vyš.trvá cca 4h (detekce za 3-5h).

Cisternoscintigrafie-cirkulace mozkomíšního moku/likvorhoe (111 In-DTPA):

Dif.dg.obstrukční x komunikující hydrocefalus,potraumatické změny s likvorovou píštělí/ likvorhoe (recidivující meningitis).*Apl.do durálního vaku lumbální punkcí neurolog.*

Detekce+tampony 6,24h p.i.,vyš.i 48,72h.

////////// Další neurolog.vyš.jen v přísných a málo častých indikacích vzhledem k výtěžnosti //////////

Dynamická a statická scinti/tomoscintigrafie mozku (99mTc-DTPA):

Meningeom, krvácení čerstvého data,chron.subdurální hematom.Dynamika průtoku mozkovou cirkulací (asymetrie) -karotidami,hemisférami,zadní jamou.

Vyš.trvá cca 1h (detekce dynamiky bolově,staticky za 30min)