



**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(Mediso).

D I A G N O S T I K A

Scintigrafie skeletu WB (99mTc-MDP):

Časná detekce přestavbových a zánětlivých změn v metabolismu kostní tkáně s vysokou senzitivitou (ale nízkou specificitou).Metastázy (časná přestavba o několik měsíců předchází rtg nález) - u osteoblastických pozitivně zobrazena zvýšená osteoblastická aktivita - u osteolytických pozitivně zobrazen reaktivní/osteoidní lem aktivity osteoblastů okolo osteolytického meta.Primární tumory: M.Paget – pozitivně hyperaktivní osteoblastická novotvorba – negativně osteolytický klín hyperakt. osteoklastů.M.Kahler – pozitivně spíše vyjimečné osteoblastické lese – převažující osteolytický klín/ diseminace hůře detekovatelné (doplnit Scint.kostní dřevě!!).Osteomyelitidy-kombinovat s třífázovou scinti.Fraktury/komprese čerstvějšího data (staršího data se nezobrazují) - pozitivně s max.intenzity od 4dne do 3měsíců po traumatu (hojící se svalek)-pak reparační aktivita ustupuje,přetrvává až rok (,únarové“ fraktury,stress fraktury obratlových oblouků interartikulárně/spondylolysa).Významné degenerat.změny,M.Bečtěrev – aktivita spondyloarthritis.TEP- deliberace/zánět.Aseptická kostní nekrosa,M.Perthes. *Nezbytná dostatečná hydratace před a při vyš.(minim.½ l)!,ne na lačno.* *Vyš.trvá cca 4h (detekce za 2-3h)*

Scintigrafie skeletu III.fáze (event.před WB)- dif.dg. synovitis,m.Perthes,osteomyelitis,discitis,zánět x deliberace u TEP.

Tomoscintigrafie skeletu - 3D SPECT lokalisace/verifikace lézí-doplnění při scint.skeletu WB.

Imunoscintigrafie WB osteomyelitis LeukoScan(99mTc-sulesomab):

Znač.granulocyty in vivo.Osteomyelitis,záněty centrálních+periferních kloubů,TEP (zánět x deliberace),i vředy na diabet.DK.Senzitivita 93%,specificita 91%.*Detekce(á 1h) za 5/2h a 24h p.i.*

Imunoscintigrafie artritické aktivity skeletu HIG (99mTc-TechneScan HIG):

Posouzení artritické aktivity zejm.u revmatoidní artritise-periferní klouby. *Detekce(1h) za 4h p.i.*

Imunoscintigrafie WB kost.dřevě/zánětu/nádoru AntiGranulocyt(99mTc-ScintimunGran):

Znač.granulocyty in vivo:**Záněty:**Osteomyelitis,abscesy,aktivita ulcerosní colitis a enteritis regionalis (m.Crohn),apendicitis.**Nádory kostní dřevě:**Metastázy kostní dřevě zejm.nádorů metastazujících do skeletu hematog.cestou-Ca mammy,Ca prostaty,Ca plic,Ca ledvin,Ewingův sarkom u dětí, neuroblastom.**Kostní dřevě:**Redukce kostní dřevě v hematologické dg.

Detekce(á 1h) za 1h(kostní dřevě),za 4h(meta v kostní dřevě),za 24h(osteomyelitis,absces).