

**SCHEDA INFORMATIVA RELATIVA A
IODIOCAPTAZIONE PRE TERAPIA RADIOMETABOLICA**

Gentile Signora,

Egregio Signore,

crediamo che un'adeguata informazione rappresenti un elemento indispensabile nella dinamica di svolgimento di ogni attività sanitaria e costituisca una parte essenziale del piano diagnostico, terapeutico ed assistenziale. Per tale motivo puntiamo ad assicurarLe una buona informazione, che Le permetta di divenire, il più possibile, partecipe dell'impegno comune alla tutela della Sua salute e di affidarsi con consapevolezza alla competenza dei professionisti sanitari. Le informazioni contenute in questa scheda mirano ad illustrare modalità di esecuzione, benefici, effetti collaterali e rischi nonché le valide alternative al trattamento sanitario che Le è stato proposto. Tali informazioni tuttavia, in relazione al loro carattere generale, non sostituiscono il più esteso ed articolato colloquio informativo tra medico e paziente. Potrà sempre trovare, pertanto, un medico specialista in Medicina Nucleare disponibile per rispondere ad ogni ulteriore richiesta di chiarimento che Lei vorrà rivolgere e per aiutarLa a fronteggiare eventuali incertezze o paure. La iodocaptazione pre-terapia è un esame preliminare indispensabile per un'adeguata terapia radiometabolica con I-131 nella cura degli ipertiroidismi.

Le principali **indicazioni cliniche** della iodocaptazione pre-terapia sono:

Morbo di Basedow	Adenoma Tossico	Gozzo Multinodulare Tossico
Recidiva di malattia dopo terapia farmacologica con antitiroidei	Tireotossicosi conclamata	Elettivo quando persiste ipertiroidismo dopo tiroidectomia parziale per gozzo nodulare tossico.
Pz. non curabili con farmaci antitiroidei di sintesi (allergia, effetti collaterali, scarsa compliance)	Tireotossicosi sub-clinica (indicazione posta solo dopo valutazione quadro clinico e fattori di rischio individuali)	Rischio operatorio elevato
Pz. non curabili chirurgicamente (rischio operatorio elevato, rifiuto del pz.)	Rischio operatorio elevato	
Ipertiroidismo con associata oftalmopatia		

Condizioni per le quali la iodocaptazione pre-terapia non è indicata

- Ipertiroidismo con gozzo di grosse dimensioni (chirurgia di prima scelta).
- Tireotossicosi a bassa captazione (tiroidite subacuta, indotta da farmaci quali amiodarone e iodio, hashitossicosi).
- Morbo di Basedow con noduli dominanti, non funzionanti, con sospetto citologico di malignità

Controindicazioni

- Assolute: gravidanza in atto e l'allattamento.
- L'allergia allo iodio stabile non rappresenta una controindicazione al trattamento: pertanto possono essere sottoposti al trattamento con radioiodio anche pazienti che hanno presentato reazioni avverse allo iodio (ad esempio durante l'esecuzione di indagini radiologiche con m.d.c. organo iodati).

Razionale dell'esame

Lo scopo dell'indagine è quello di avere la possibilità di effettuare una terapia radiometabolica somministrando delle attività precise calcolate con metodi dosimetrici.

Preparazione dell'esame

Preparazione del paziente per l'esame:

- **Digiuno alimentare da 6 ore prima a 3 ore dopo la somministrazione del radio-iodio.** Il paziente dovrà sospendere o non assumere farmaci e prodotti contenenti iodio che potrebbero interferire con la procedura diagnostica pregiudicandone il risultato (vedi schema):

Per quanto riguarda la programmazione della sospensione di trattamenti farmacologici in grado di comportare interferenze con l'accumulo e l'organificazione dello radioiodio segnaliamo:

- Malattia di Basedow: sospensione dei farmaci tireostatici (minimo di 3 giorni) prima della somministrazione della dose traccia di I-131
- Autonomia tiroidea: sospensione di farmaci tireostatici almeno 3 settimane prima della somministrazione della dose traccia con I-131 (se clinicamente possibile), eventualmente associando un trattamento sintomatico con farmaci beta bloccanti, in modo da riportare all'inibizione il parenchima extranodale
- Gozzo multinodulare non tossico: sospensione dell'eventuale terapia con L-tiroxina almeno 4-6 settimane prima del trattamento.

Farmaco o prodotto	Tempo di sospensione	Farmaco o prodotto	Tempo di sospensione
Multivitaminici contenenti iodio	7 giorni	Mezzi di contrasto radiografici idrosolubili	3-4 settimane
Espettoranti, soluzioni di lugol, prodotti a base di alghe marine, disinfettanti, lavande vaginali, dentifrici iodati, tinture per capelli, sale iodato	2-3 settimane	Mezzi di contrasto liposolubili (rari)	Alcuni mesi
Tintura di iodio	2-3 settimane	Amiodarone	3-6 mesi o più

Cosa deve portare il paziente:

- **Documentazione clinica specialistica:** visita medico nucleare e/o endocrinologica, ecografia della tiroide, scintigrafia della tiroide con TC99m e dosaggi di TSH-FT3-FT4 recenti (anteriori a 1 mese).

Modalità di esecuzione dell'esame:

- **Primo giorno (Lunedì)** ore 8.30 a digiuno da almeno 6 ore somministrazione orale di dose-traccia di iodio-131; dopo circa 6 ore prima iodocaptazione;
- **Secondo giorno (Martedì)** ore 8.30 (senza digiuno) seconda iodocaptazione;
- **Terzo giorno (Venerdì)** ore 8.30 (senza digiuno) terza iodocaptazione.

Durante la iodocaptazione il paziente verrà posto sul lettino della gamma camera e verranno acquisite delle immagini (fotografie) della regione del collo contenente la tiroide. La gamma camera (la nostra "macchina fotografica") verrà posizionata a circa 15 cm dal collo. La durata dell'esame è di circa 10 minuti per ogni acquisizione e durante l'intera durata dell'esame il paziente dovrà rimanere fermo respirando normalmente ed evitando sobbalzi che potrebbero causare artefatti da movimento.

Durante l'esame, in caso di necessità, il paziente potrà rivolgersi al personale tecnico/infermieristico presente in sala diagnostica.

ALTRE INDICAZIONI PER IL PAZIENTE:

Al termine di ogni acquisizione potrà svolgere le normali attività quotidiane (guidare la macchina, lavorare). Laddove necessario dovrà evitare contatti prolungati con bambini e donne in gravidanza.

Le informazioni contenute in questo documento sono state predisposte in conformità alle raccomandazioni della Associazione Italiana di Medicina Nucleare (AIMN) e Pubblicazione ICRP 94.

<i>Data</i> _____	<i>Firma del medico che ha fornito le informazioni</i> _____	<i>Firma del Paziente</i> _____
----------------------	-----------------------------------------------------------------	------------------------------------