

Indications Scintigraphie et SPECT/CT

L'équipe SPECT/CT se tient à votre disposition pour toute question au **021 310 40 30**

Neurologie, gériatrie et psychiatrie (radiotracteur: DaTSCAN [¹²³I-Ioflupane]):

- Confirmation d'une maladie de Parkinson ou d'un syndrome parkinsonien atypique (atrophie multi-systématisée, paralysie supranucléaire progressive, dégénérescence cortico-basale, etc.)
- Différenciation entre un syndrome parkinsonien et un trouble du mouvement ou tremblement non parkinsonien (p. ex. tremblement essentiel, parkinsonisme médicamenteux, parkinsonisme vasculaire, parkinsonisme psychogénique, etc.)
- Différenciation entre une maladie à corps de Lewy et une autre démence

Endocrinologie (radiotraceurs: ^{99m}Tc-Pertechnétate, ¹²³I, ^{99m}Tc-SESTAMIBI):

- Caractérisation d'un nodule thyroïdien
- Diagnostic des hyperthyroïdies
- Bilan d'une hypothyroïdie congénitale
- Diagnostic et repérage des adénomes parathyroïdiens dans un contexte d'hyperparathyroïdie primaire

Cardiologie (radiotraceurs: ^{99m}Tc-SESTAMIBI, ^{99m}Tc-DPD, anticorps anti-granulocytes marqués au ^{99m}Tc):

- Diagnostic et quantification d'une ischémie myocardique d'effort
- Diagnostic d'une amyloïdose cardiaque
- Suspicion d'infection de sonde de pacemaker

Pneumologie et médecine d'urgence (radiotracteur: ^{99m}Tc-MAA):

- Diagnostic d'une embolie pulmonaire si contreindication à l'angioscanner ou confirmation en cas d'examen douteux
- Caractérisation d'une hypertension pulmonaire en cas de maladie thromboembolique chronique
- Bilan de quantification pré-chirurgicale du volume pulmonaire fonctionnel (p. ex. résection dans un contexte oncologique, réduction volumique en cas de pneumopathie emphysemateuse, etc.)

Gastroentérologie et chirurgie viscérale (radiotracteur: ^{99m}Tc-Pertechnétate):

- Diagnostic d'un diverticule de Meckel

Néphrologie et urologie (radiotracteur: ^{99m}Tc-MAG3):

- Diagnostic des insuffisances rénales et quantification de la fonction de chaque rein de façon isolée
- Évaluation des uropathies obstructives ou refluentes avant et après prise en charge chirurgicale
- Diagnostic d'une hypertension artérielle d'origine rénovasculaire (test à l'IECA)

**Orthopédie, chirurgie musculo-squelettique, rhumatologie et infectiologie
(radiotraceurs: ^{99m}Tc-DPD, anticorps anti-granulocytes marqués au ^{99m}Tc):**

- Suspicion de descellement ou d'infection prothétique
- Caractérisation d'un syndrome douloureux lié à du matériel métallique implanté
- Diagnostic et bilan post-traitement d'ostéomyélite
- Diagnostic du syndrome douloureux régional complexe/maladie de Südeck
- Évaluation d'une lésion ostéochondrale
- Évaluation de la viabilité osseuse dans un contexte d'ostéonécrose ou de greffe
- Caractérisation d'une lésion osseuse focale bénigne douteuse et bilan d'extension en cas de maladie bénigne polyostotique (p. ex. dysplasie fibreuse, ostéome ostéoïde, maladie de Paget, etc.)
- Suspicion de syndrome SAPHO
- Bilan d'extension et évaluation de l'activité des arthropathies inflammatoires (p. ex. polyarthrite rhumatoïde, arthrite psoriasique, etc)
- Bilan d'un trouble orthopédique ou rhumatologique d'origine douteuse ou incertaine à l'imagerie conventionnelle

Angiologie (radiotraceur: ^{99m}Tc-Nanocolloïdes):

- Bilan des lymphoedèmes

Oncologie et chirurgie oncologique (radiotraceurs: ^{99m}Tc-DPD, ^{99m}Tc-Nanocolloïdes):

- Bilan d'extension des malignités avec risque élevé de métastases osseuses
- Suivi et évaluation de la réponse au traitement des métastases osseuses
- Suspicion de récurrence osseuse d'une malignité
- Repérage de ganglion sentinelle avant prise en charge chirurgicale de cancer du sein, de mélanome ou d'autres malignités cutanées