

Infr nuklearmedicinska vårmötet i Kalmar 15-17 maj 2013 vill vi presentera en utvärdering av paratyreoideascintigrafierna i Sverige.

ENKÄT avseende PARATYREOIDEASCINTIGRAFI (fyll i gula rutor)
Infr vårmötet 15-17 maj, 2013, i Kalmar

Nr	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19		
Sjukhus, Landsting	Kalmar	Akademiska sjukhuset, Uppsala et i Linköping, läns landsting	Universitetssjukhus KS Östergötlands landsting	Falu Lasarett, Landstinget Dalarna	Gävle, Gävleborgs	Skånes Universitetssjukhus Ryhov, Jönköping	Länsjukhuset Jönköping	Danderyds sjukhus, Stockholm	Sahlgrenska Universitetssjukhus etÖstra	Södra Älvsborgs Universitetssjukhus region.se	Västmanlands sjukhus Västerås	Karolinska Universitetssjukhuset Södra Stockholm	Norrlands universitetssjukhus Västerbottens läns landsting	Hälsänds Sjukhus	Sahlgrenska Universitetssjukhus et, Sahlgrenska	Centralsjukhuset i Karlstad, Landstinget i Värmland	UDDEVALLA sjukvården i Västra Götalandsregionen	Kristianstad			
Kontaktperson vid ev. frågor	Lars Brudin	Anna Eriksson	Pia Sällström	Ylva Hammarström Larsson	Mikael Backlund	Nadia Martensen	Jan Ohlsson	Hans Jerker Lundberg	Robert Eriksson	Kjell Johansson	Henrik Gotti Blvenski	Anne-Marie Danielsson	Agneta Vårnström	King Marie Oderecrantz	Peter Gjertrasson	Anders Eriksson					
Namn																					
E-mail	Larab@kalmar.se	anna.m.eriksson@akademiska.se	pia.sallstrom@ko.se	ylva.larsson@falda.se	mikael.backlund@skane.se	nadia.martensen@ryhov.se	Jan.Ohlsson@joh.se	hans.lundberg@danderyds.se	robert.eriksson@karolinska.se	kjell.johansson@vgregion.se	henrik.bavenas@karolinska.se	anne-marie.danielsson@karolinska.se	agneta.varnstrom@regionhalland.se	king.marie.oderecrantz@regionhalland.se	peter.gjertrasson@vgregion.se	anders.eriksson@vgregion.se	marie.louise.karin.ohlsson@vgregion.se				
Frågor																					
Gör ni paratyreoideascintigrafi? (JA/NEJ om nej)	J	J	J	N	J	J	J	N	NEJ	Ja	J	J	Ja	Ja	J	Ja	Ja	ja	ja	N	
Hur många (ca) per år	20	50-60			50-39 (år 2012)		150-27 st (2012). Det kommer att bli fler i år.					20-257 undersökningar 2012		26-4 st	2010-58, 2011-58, 2012-83			30	30		
Använder ni två isotoper (double tracer)-J/N	J	N	J	N	N	J	N	N		Ja	J	N	Nej	Nej	J	Ja	Ja	N			
Vid double tracer i så fall:																					
Vilka isotoper + doser	Tc-Cardiolite, 500MBq, Pentetateknat, 140MBq	Tc-Cardiolite, 500MBq, Pentetateknat, 100MBq				99mTc-Pentetateknat 100 MBq + 99mTc-Sestambi 500 MBq				99mTc-Pentetateknat 100 MBq + 99mTc-Cardiolite 750 MBq	Sestambi 500 MBq				Pentetateknat 100 MBq + Sestambi 750 MBq		Nanumpentetateknat (75 MBq)				
Subtraktion (J/N/Vet ej?)	N	N				J	J			Vet ej. Utförs på SU-Gbg	N				Ja	Ja					
SPECT (J/N/Vet ej?)	J	J	J		J	J				Ja	J	J	Ja	Ja		Ja	Ja	Nej	JA		
Plus CT (J/N/Vet ej?) Om J, högupplösande eller	J, lågdos CT	J, lågdos CT	N	N	J, lågdos med bra upplösning	Se ovanstående fråga. I så fall ej högupplösande	J, lågdos			Nej	J, lågdos-CT (Philips BrightView XCT)	J	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Nej	Nej		
Tidpunkter och projektioner (plus ev. SPECT) för insamling (plus tid för pentetateknat)		Spect/CT vid två tidpunkter 20 mpi samt 90 mpi	Bild 1: 15 min efter inj. ANT 10 min. Bild 2: 1h efter inj. Ant 10 min. Bild 3: Torso direkt efter bild 2 senaste L-mode Bild 4: 2h eller inj Ant 10 min. Bild 5: 3h efter inj. Ant 10min. Diareter ges 100 MBq pentetateknat avseende 15 min och avslutas ut med en 5 min Ant bild.		SPECT/CT 20 minuter efter inj Pentetateknat. SPECT 90 minuter efter injektion CT Bilagning statistik från 20 min insamling kan även användas för medicinska ändamål. Vid single tracer: inj. Sestambi: vänta 15 min. bildtagning statistik 5 min, vänta till 60 min efter inj. Statisk bild 5 min, spapicct, diareter 120 min efter inj. statisk bild 5 min.	Doubletracer: vänta 15 min. bildtagning statistik 10 min. Hjärttomografi. Ny reg 2 timmar efter injektion. Sedan eventuellt bildtagning över fusion av bilder från 90 min insamling	15 min efter injektion (10 min. bilagning reg. 2 timmar efter injektion. Sedan eventuellt thyreoideascintigrafi.			(1) 15 mpi Pentetateknat. (2) 5 mpi MBI. (3) 120 mpi Cardiolite + inj pentetateknat statistik + tomo. MIB-bilden och statisk bild antenort 20 min p.i.	- Statisk Anterior. 0:00/120/180 min p.i. MBI SPECT/CT) 70 min p.i. MBI	10 och 90 minuter post injektion	Ant 2 min efter inj. 2 tim efter inj. SPECT/lågdos-CT	1:a planar 15 min efter inj. 2:a 15 min planar 4-3 tim planar.	AP injektion Ex. 8: 15: Inj av Pent. 8:30: PERTOWNI. 8:45: Inj av mBI och start av MIB/DYNI 10:45: MIBS/TAT2T, 11:00: Ev SPECT/CT (vid thorakala adenom)	Pentetateknatbilder Injektion spekt 60 vevs 15min -spekt 10-15 min efter injektion. Injektion spekt 60 vevs 3 tim	15min -spekt 60vevs, 3 tim				
Gör remittenema andra utredningar först (J/N/Vet ej?)	Ja, eget ultraljud	Vet ej	Ja, eget ultraljud		Varierar, men ofta anges PTH i remiss	Ultraljud	J	Ultraljud ibland.		Vet ej	J	Vet ej	Vet ej	Möjigen ultraljud.	J. ofta ultraljud	Ja	vet ej				
Har ni speciella kommersiella utvärderingsalgoritmer/analysprogram (J/N/Vet ej)	N	N	N	N	N	N	N	N	Vet ej. Utförs på SU-Gbg	N	N	N	Nej	Nej	N	N	Nej	Hermes			
Patientförberedelse, hur förfar ni med:																					
jodkontrastundersökningar innan		Kontrollerar inte om patienten fått jodkontrast innan us.	Inga förberedelser	Ingen hänsyn	Inga restriktioner	Single-tracer undersökning	Minst 1 månad			3-4 månaders karens om pat fått jodkontrast. Ev thyreoideabild utställts tv före us och Lexvixin 3v	Endast sestambi om jodkontrast inom 2 mån	Ingen åtgärd	ingen åtgärd	Vänta 4 veckor	Ska inte göras inom två månader före scint	Inga jodhaltiga kontrastmedel inom 1 vecka före US.	2 mån				
patient som står på D-vitamin		Kontrollerar inte om patienten står på D-vitamin.	Inga förberedelser	Ingen hänsyn	Inga restriktioner	Double-tracer undersökning				Ingen restriktion	Ingen åtgärd	Ingen åtgärd	ingen åtgärd	ingen åtgärd.	Ingen åtgärd	-	?				
metformin eller propylthiouracil		Kontrollerar inte om patienten står på metformin eller propylthiouracil.	Inga förberedelser	Ingen hänsyn	Inga restriktioner	Single-tracer undersökning	Sätts ut ibland.			Ingen restriktion	Utfäls 2 veckor före undersökning, ett endast sestambi	Ingen åtgärd	ingen åtgärd	ingen åtgärd.	Ingen åtgärd.	Vi sätter inte ut någon av dem. Slutade med det 2004.	-	7 dagar			
Doser	Sestambi	Vuxna: 1000 MBq	Cardiolite 500MBq	500 (sestambi)	1000 MBq Tc-99m Sestambi	500 MBq	500 MBq	500 MBq	750 MBq	500 MBq	500 MBq	900 MBq to-99m Stambis	550 MBq	750 750 MBq	500						
Kollimator	LEHR	LEHR- vpc 45	LEHR	LEHR	LEHR	LEHR	HR	Parallell HR	LEHR	UHR	LEHR	LEHR	LEHR	High Resolution	LEHR	LEHR					
Bedömning	J. fusionsprogram SPECT/CT	Hermes Hybrid vvever	N	N	J. fusionsprogram SPECT/CT	J	J	Subtraktionsbild.	Vet ej. Utförs på SU-Gbg	N	N	Nej	Ja	Ja Volumetrix	J	Subtraktionsprogram					
Visuell tolkning (J/N/?)	J	J	J	J	J	J	J		Vet ej. Utförs på SU-Gbg	J	J	J	Ja. Rekonstruktion med GE:s programerna Evolution Parathyry SPECT	Nej	Nej	N	N	N	N		
Tillsammans med kliniker (J (i så fall när)N?)	N	N	ibland på rondvisning annars inte	N	N	J (med stöd av ultraljudsundersökning)	N		Vet ej. Utförs på SU-Gbg	Regelbundna jämförelser med kliniker mellan scintigrafiska och kirurgiska fynd.	N	N	Nej	N	N	N	radiolog+ronder kliniker				