

Information till Vårdgivare

Bakgrund

Vid skelettscintigrafi studeras skelettets nybildning vilket påverkas av flera sjukdomsprocesser. Fosfatföreningar som t ex HDP, MDP, DPD tas upp i skelettet beroende på regionalt blodflöde och osteblastomsättning.

Genom att binda en radioaktiv isotop (^{99m}Tc) till fosfatföreningen kan man med en gammakamera följa mineraliseringen vid nybildning av ben. Svaret innehåller en beskrivning av hur upptaget avviker från det normala och en bedömning av vad detta orsakas av.

Indikationer

Diagnostik och utredning av skelettmetastaser, osteit, frakturer (stressfraktur, odislocerad fraktur), metabola sjukdomar (till exempel Pagets sjukdom), proteslossning/infektion och ledsjukdomar.

Kontraindikationer

Inga kontraindikationer men försiktighet vid graviditet och amning.

Förberedelser

Inga specifika. Vid svåra smärttillstånd eller klaustrofobi rekommenderas smärtlindrande respektive ångestlindrande premedicinering då bildtagningen kräver att patienten ligger stilla upp till 60 minuter. Detta ordineras av remitterande läkare.

Utförande

Det radioaktiva spårämnet injiceras intravenöst. 3-4 timmar senare genomföres helkroppsscanning alternativt statisk bildtagning av önskad skelettdel. Vid vissa tillfällen kompletteras undersökningen med tomografisk bildtagning (SPECT). I samband med denna utförs även en lågdos CT, framförallt för anatomisk lokalisation av de scintigrafiska fynden.

Undersökningstid

Cirka 15 minuter i samband med injektionen och 30-60 minuter i samband med bildtagningen 3-4 timmar senare.

Biverkningar

Undersökningen i sig ger inga obehag. Vissa patienter med uttalad klaustrofobi kan ha svårigheter att ligga stilla i gammakameran, men detta är sällsynt.