

## SCINTIGRAFIA RENALE

### PRINCIPIO

La somministrazione endovenosa di un tracciante che viene filtrato dai glomeruli renali (99mTc- DTPA) e attraverso i tubuli raggiunge le vie escrettrici, quindi che segue la dinamica di produzione ed eliminazione dell'urina, consente la valutazione della funzionalità renale totale e separata e la presenza di eventuali ostacoli all'eliminazione urinaria.

### INDICAZIONI CLINICHE E INFORMAZIONI DIAGNOSTICHE

- 1 Studio della funzionalità renale totale e separata
- 2 follow-up in varie nefropatie
- 3 valutazione del trapianto renale
- 4 valutazione della sede degli ostacoli all'eliminazione urinaria
- 5 studio provocativo al Lasix (valutazione delle caratteristiche funzionali degli ostacoli all'eliminazione urinaria)
- 6 studio provocativo al Capoten (diagnosi di ipertensione nefrovascolare)

### SEQUENZA DELL'INDAGINE

- 1 Idratazione del paziente (assunzione di circa 500 cc di acqua 20' prima dell'inizio dell'esame)
- 2 Somministrazione endovenosa del tracciante e contemporanea acquisizione di immagini scintigrafiche dinamiche, per una durata di 20'
- 3 Intervallo d'attesa di circa 20'
- 4 Eventuale acquisizione di immagini scintigrafiche dopo ortostatismo (in caso di ritardo dell'eliminazione), per una durata di 5-10'

### COSTI A CARICO DEL PAZIENTE

1. Ticket prestazione specialistica ambulatoriale: Euro 36,15
2. Quota fissa legge 111/2011: Euro 10,00
3. **NP** CODICE 92.03.2: Euro 110.85

Nota: le prestazioni contrassegnate con **NP** non sono previste come erogabili dal SSR presso le strutture private accreditate. Il costo è a carico del paziente anche nei casi di esenzione del ticket.

### CODICE E DENOMINAZIONE NOMENCLATORE DEL SSR DA INSERIRE IN UNICA PRESCRIZIONE

- |         |   |
|---------|---|
| 92.03.2 | --- Scintigrafia renale con angioscintigrafia |
| 92.03.3 | --- Scintigrafia sequenziale renale           |
| 89.03   | --- Visita di controllo di medicina nucleare  |