

Jolimont : 064/ 23 41 62 - Lobbes : 071/ 59 94 12
Nivelles : 067/ 88 52 11 - Tubize : 02/ 391 01 30
Mons : 065/ 38 55 11
Warquignies : 065/ 38 55 11

* contacter le service de médecine nucléaire sur le site de Jolimont au 064/23.41.62

Médecin prescripteur

Cachet :

Date :

Signature :

Patient

Nom :

Prénom :

D. naiss :

Renseignements cliniques :

Explorations Thyroïdiennes

Indications principales

Scintigraphie ^{99m} Tc	Bilan nodules, dysthyroïdie, rech thyr nouveau-né
Scintigraphie ¹²³ I	si scinti au Tc non contributive
Scintigraphie MIBI ^{99m} Tc	Bilan complémentaire nodules + pathol thyr sur amiodarone
Test au Thyrogen sans scintigraphie	Suivi néoplasie thyroïdienne opérée
Test au Thyrogen avec scintigraphie ¹³¹ I	Suivi néoplasie thyroïdienne opérée
Scintigraphie ¹³¹ I	Suivi néoplasie thyroïdienne opérée

Système Respiratoire

Perfusion (MAA ^{99m} Tc)	Embolie pulmonaire, corps étranger enfant
Perfusion + quantification (MAA ^{99m} Tc)	Fonction relative avant chirurgie, shunt D/G
Ventilation (DTPA ^{99m} Tc)	Nature amputation perfusionnelle
Clearance alvéolo-capillaire (DTPA ^{99m} Tc) *	Fonction ciliaire bronchique
Clearance muco-ciliaire (nanocoll. ^{99m} Tc) *	Fonction ciliaire nasale

Explorations Ostéo-Articulaires

Scinti osseuse Corps Entier (HDP ^{99m} Tc)	MAP et suivi toute pathol. osseuse, Silverman
Scinti osseuse avec SPECT - CT	Id. + investigation d'une zone particulière
Scinti osseuse dyn. 3 temps (HDP ^{99m} Tc)	Pathol oss. focale inflamm, trauma, infection, algo...
Scinti osseuse avec SPECT - CT	Id. + investigation d'une zone particulière
Scinti articulaire (^{99m} Tc libre)	Inflammation articulaire si scinti oss non contributive
Ostéodensitométrie	Minéralisation osseuse (cfr demande spécifique)
Scinti vasculaire (albumine ^{99m} Tc) *	Stadification d'algo si scinti oss 3 temps non contributive

Système Cardio-Vasculaire

Myocarde effort (MIBI ^{99m} Tc) <input type="checkbox"/> Dobutamine <input type="checkbox"/> Persantine <input type="checkbox"/> Adénosine <input type="checkbox"/> Epreuve cycloergomètre	Localisation et extension ischémie myocardique
Myocarde repos (MIBI ^{99m} Tc)	Localisation et extension myocarde nécrosé / hibernant
Thallium repos (+ redis) (²⁰¹ Tl) *	Viabilité myocardique
Ventriculographie à l'équilibre (GR ^{99m} Tc)	Evaluation fonction ventriculaire G et D
Ventriculographie 1er passage (^{99m} Tc)	Evaluation fonction ventriculaire D
Phlébographie - Cavographie (^{99m} Tc) *	Thrombose veineuse, syndrome cave
Lymphoscintigraphie (nanocoll ^{99m} Tc)	Bilan de lymphoedème

Système Digestif

Glandes salivaires (^{99m} Tc)	Evaluation fonction salivaire
Transit oesophagien (coll. ^{99m} Tc)	Evaluation toute pathol du transit oesophagien
Reflux gastro-oesoph (coll ^{99m} Tc)	Recherche de RGO, susp. asthme sur RGO
Vidange gastrique (coll ^{99m} Tc)	Quantification vidange gastrique des solides

Scinti hépato-splénique (coll ^{99m} Tc)	Bilan de cirrhose, recherche rate accessoire
Scinti hépato-biliaire (HIDA ^{99m} Tc)	Cholécystite, fuite, sténose, dyskinésie, reflux, atrésie
Recherche hémangiome (GR ^{99m} Tc) *	Recherche d'hémangiome
Rech. rate accessoire (GR ^{99m} Tc fragil.) *	Recherche de rate accessoire
Hémorragie digestive (GR ^{99m} Tc) *	Recherche et localisation hémorragie digestive
Diverticule Meckel (^{99m} Tc)	Recherche de Meckel contenant muqueuse gastrique
Transit grêle (coll ^{99m} Tc) *	Durée transit grêle
Malabsorption sels biliaires (Sehcat ⁷⁵ Se)	Diag et quantification malabsorption sels biliaires

Système Nerveux Central

Cerveau (HMPAO ou ECD ^{99m} Tc)	Diag et suivi démences, pathol vascul cérébr, épilepsie
Cerveau après Diamox (HMPAO ^{99m} Tc)	Réserve vasculaire cérébrale, zones à risque ischémique
Cerveau Thallium (¹²¹ Tl) *	Bilan de tumeurs cérébrales
Cysternographie isotopique (DTPA ¹¹¹ In) *	Perméabilité shunt, recherche fuite LCR, hydrocéphalie
DAT scan (ioflupane ¹²³ I) après accord méd conseil	Diag diff syndrome parkinsonien - tremblement essentiel

Système urinaire

Cortex rénal (DMSA ^{99m} Tc)	Pyélonéphrite aiguë, abcès, infarctus rénal, fonction D/G
Néphrogramme isot. (DTPA ou MAG3 ^{99m} Tc) + Lasix	Syndr. jonction, méga-uretère, thrombose art. rénale Suspicion d'obstacle à l'écoulement urinaire
Test au Capoten (MAG3 ^{99m} Tc+ Captopril)	Recherche HTA d'origine réno-vasculaire
Filtration glomérulaire globale (EDTA ⁵¹ Cr) *	Quantification clearance glomérulaire
ERPF (Hippuran ¹²³ I) *	Quantification flux plasmatique rénal effectif
Cystographie isotopique indirecte (MAG3 ^{99m} Tc) *	Cystographie par voie IV (l'enfant doit être continent)
Cystographie isotopique directe (^{99m} Tc) *	Cystographie directe par sonde urinaire
Pénogramme isotopique (GR ^{99m} Tc) *	Bilan impuissance (insuff artérielle vs fuite veineuse)
Scinti testiculaire (^{99m} Tc) *	Diag diff. torsion testic. vs orchi-épididymite

Hématologie

Volume globulaire (GR ⁵¹ Cr) *	Polyglobulie
Volume plasmatique (Albumine ¹²⁵ I) *	Volume plasmatique
Scinti médullaire (nanocoll ^{99m} Tc)	Recherche pathologie médullaire focale

Oncologie

Octréoscan (Octréotide ¹¹¹ In) <i>formulaire spécial</i>	Bilan tumeurs neuroendocrines
Recherche de ganglion sentinelle (coll ^{99m} Tc) - sein - mélanome - autre : spécifier	Localisation de ganglion sentinelle souvent pré-op
Mammoscintigraphie (MIBI ^{99m} Tc)	Recherche de proliférations cellulaires

Divers

Globules blancs marqués *	Recherche infection, abcès, bilan fièvre origine X
Corps entier Gallium (⁶⁷ Ga) *	Recherche infection, abcès, bilan fièvre origine X, sarcoïdose
Parathyroïdes (MIBI ^{99m} Tc + ¹²³ I) *	Recherche adénome - hyperplasie parathyroïdes
Cortico-surrénales (Norcholestérol ¹³¹ I)	Bilan incidentalome, adénome cortico-surrénalien
Médullo-surrénales (MIBG ¹²³ I)	Bilan T. médullo-surr, phéo, neuroblastome, paragangliome, CMT

Thérapie (Prendre contact avec le service)

Iode (¹³¹ I)	Hyperthyroïdie, néoplasme thyroïdien
Synoviorthèse genou (⁹⁰ Y colloïdal)	Synoviorthèse du genou
SIRsphères (⁹⁰ Y ou ¹⁶⁶ Ho)	Métastases hépatiques
Xofigo (²²³ Ra)	Métastases osseuses douloureuses c prostate
Work-up	Bilan avant Sirs
PSMA-Lu ¹⁷⁷ (¹⁷⁷ Lu)	Métastases cancer de la prostate