

Tektrotyd

Neuroendokrinní nádory

Princip metody

Tektrotyd je radiofarmakum, které se váže na receptory somatostatinu (zejména na subtypy 2 a 5) přítomné u neuroendokrinních nádorů, což umožňuje specifické zobrazování těchto nádorů pomocí gama kamery.

Po intravenózním podání se tektrotyd akumuluje v tkáních s vysokou expresí somatostatinu, což umožňuje získání obrazů těchto oblastí.

Indikace

1. **Diagnostika neuroendokrinních nádorů:**
 - Identifikace a lokalizace nádorů, jako jsou karcinoidní tumory a feochromocytoomy.
2. **Sledování a hodnocení léčby:**
 - Posouzení odpovědi na léčbu a detekce recidivy nádorového onemocnění.
3. **Diferenciální diagnostika:**
 - Rozlišení mezi neuroendokrinními a jinými typy nádorů.

Příprava pacienta

- **Léky:** Vhodné vysadit krátkodobě působící analoga alespoň 2 dny před vyšetřením. Dlouhodobě působící analoga Lanreotid – nejméně 3 týdny, Octreotid nejméně 5 týdnů
- **V případě podávání jodové kontrastní látky přichází pacient lačný**

Kontraindikace

- **Těhotenství:** Podobně jako u jiných nukleárních metod je těhotenství kontraindikací kvůli radiační zátěži
- **Kojení:** Kojící ženy by měly dočasně přerušit kojení na 12 hodin po aplikaci radiofarmaka

Průběh vyšetření

1. **Aplikace:** radiofarmaka intravenózně
2. **Snímání časně:** cca za 30 minut po aplikaci radiofarmaka
3. **Snímání pozdní:** Za 3 - 6 hodin po aplikaci se provede SPECT/CT ve venózní fázi, s jodovou kontrastní látkou i.v.

Výsledky

- **Pozitivní nález:** Zvýšená akumulace tektrotydu v místech s vysokou expresí somatostatinu, což naznačuje přítomnost neuroendokrinního nádoru
- **Negativní nález:** Nízká nebo žádná akumulace tektrotydu, což naznačuje absenci neuroendokrinního nádoru nebo nízkou expresí somatostatinu

Důležité anamnestické informace

- Klinická rozvaha o jaký typ tumoru se jedná.
- Hladina kreatininu