

Scintigrafie jícnu a žaludku + GER

Dynamická scintigrafie jícnu

Princip

Dynamická scintigrafie jícnu zobrazuje rychlost a efektivitu transportu potravy jícnem do žaludku. Pacient konzumuje tekutinu nebo potravu smíchanou s radiofarmakem **Tc-99m DTPA**. Pomocí gama kamery je zaznamenán transport radiofarmaka jícnem a je posuzována motilita jícnu.

Indikace

1. **Poruchy motility jícnu:** Achalázie, difúzní spasmus jícnu, hypomotilita nebo hypermotilita jícnu
2. **Dysfagie:** Obtíže při polykání, nejasné původu
3. **Gastroezofageální reflux (GER):** Podezření na GER nebo sledování jeho závažnosti
4. **Vyšetření před a po chirurgických výkonech:** Například po fundoplikaci nebo jiných chirurgických intervencích v oblasti horního trávicího traktu

Průběh vyšetření

1. **Podání radiofarmaka:** Pacientovi je podáno radiofarmakum perorálně (často ve formě malé dávky tekutiny smíchané s radiofarmakem)
2. **Snímkování gama kamerou:** Pacient je v leže snímán gamakamerou, která zaznamenává průchod radiofarmaka jícnem a jeho vstup do žaludku. Snímky jsou získávány po dobu zhruba 20-30 minut
3. **Analýza jícnové motility:** Vyšetření poskytuje kvantitativní údaje o času průchodu bolusu jícnem (jícnový tranzitní čas) a efektivitě jeho transportu

Kontraindikace

- **Těhotenství:** Podobně jako u jiných nukleárních vyšetření je těhotenství kontraindikací kvůli radiační zátěži pro plod
- **Kojení:** doporučuje se přerušit kojení na 12 hodin po podání radiofarmaka

Výsledky

- **Normální nález:** Rychlý a efektivní průchod bolusu jícnem do žaludku bez výrazného zdržení
- **Abnormální nález:** Zpomalený nebo neúplný tranzit radiofarmaka jícnem, což může být známkou poruchy motility, např. u achalázie nebo spazmu jícnu

Scintigrafie žaludku (vyšetření motility žaludku)

Princip

Dynamická scintigrafie žaludku zobrazuje proces vyprazdňování žaludku a je zlatým standardem pro hodnocení **žaludeční motility**. Pacientovi je podáno radiofarmakum smíchané s jídlem (obvykle polotuhým nebo tekutým), což umožňuje sledovat, jak rychle se žaludek vyprazdňuje.

Indikace

1. **Zpomalené vyprazdňování žaludku (gastroparéza):** Podezření na zpomalení žaludeční motility, které může být spojeno s diabetem, neurologickými onemocněními nebo pooperačními stavy
2. **Urychlené vyprazdňování žaludku:** Sledování žaludeční motility u pacientů s dumping syndromem
3. **Hodnocení motility před a po chirurgických výkonech:** Např. po operacích spojených s žaludeční motilitou

Průběh vyšetření

1. **Podání radiofarmaka:** Pacient zkonsumuje jídlo nebo tekutinu smíchané s radiofarmakem (nejčastěji **Tc-99m DTPA**)
2. **Snímkování gama kamerou:** Pacient leží a gama kamera snímá distribuci radiofarmaka v žaludku v pravidelných intervalech (obvykle každých 15–30 minut) po dobu 1–4 hodin. Vyhodnocuje se rychlost vyprazdňování žaludku
3. **Analýza:** Výsledky zahrnují kvantitativní údaje o poločase žaludečního vyprazdňování

Kontraindikace

- **Těhotenství:** Podobně jako u jiných nukleárních vyšetření je těhotenství kontraindikací kvůli radiační zátěži pro plod
- **Kojení:** doporučuje se přerušit kojení na 12 hodin po podání radiofarmaka

Výsledky

- **Normální nález:** Polotuhé nebo tekuté jídlo se zcela vyprázdní ze žaludku v normálním čase (obvykle 1,5 až 2 hodiny pro pevné potraviny).
- **Abnormální nález:** Zpomalené vyprazdňování žaludku je typické pro gastroparézu, zatímco urychlené vyprazdňování může být známkou dumping syndromu