

Sede ORBV Bellinzona  
 Sede OBV Mendrisio  
 Sede ODL Locarno  
 Sede ORL Lugano

Tel. 091 811 86 54/55  
Tel. 091 811 32 54  
Tel. 091 811 46 28  
Tel. 091 811 60 91

Fax 091 811 86 56  
Fax 091 811 30 31  
Fax 091 811 46 23  
Fax 091 811 60 90

---

## Tiroide e MDC iodati

### *Direttiva 6*

---

#### **Problematica**

Lo iodio libero penetra la ghiandola tiroidea e modifica il metabolismo tiroideo con delle possibili conseguenze nell'adulto, nel bambino e nel neonato.

#### **Pazienti a rischio**

1. Bambini
  - neonati prematuri (prima della 37<sup>esima</sup> settimana) soprattutto se sottopeso
  - neonati la cui madre ha ricevuto un'iniezione di MDC durante la gravidanza (rischio di ipotiroidismo).
2. Adulti
  - ipertireosi manifesta non trattata
  - antecedenti di ipertireosi (malattia di Basedow)
  - gozzo multinodulare con nodulo autonomo specialmente nelle zone a carenza di iodio e nei Pazienti particolarmente anziani
  - Pazienti con tiroidopatia autoimmune non sostituita.

#### **Raccomandazioni**

1. Bambini: nei neonati prematuri l'iniezione di MDC iodato deve essere discussa con il Medico inviante.
2. Adulti: l'iniezione di MDC iodato è una controindicazione assoluta in:
  - Pazienti con ipertireosi non trattata.
  - Pazienti che devono beneficiare di una scintigrafia tiroidea o di un trattamento di iodio radioattivo. Nel caso venga somministrato MDC in questi Pazienti, la scintigrafia o l'iniezione terapeutica di iodio radioattivo deve essere ritardata di almeno due mesi.

Occorre procedere con prudenza nei Pazienti che presentano una tiroidite autoimmune, un gozzo multinodulare, un antecedente di malattia di Basedow o un ipertiroidismo legato ad un sovraccarico di iodio. La somministrazione di MDC rischia di indurre un ipotiroidismo o un ipertiroidismo. In genere si tratta però di situazioni transitorie. In questi casi occorre valutare la funzione tiroidea prima dell'esame ed una settimana dopo la procedura.

Non esistono controindicazioni all'utilizzo di MDC iodati nei Pazienti con ipertiroidismo trattato con un antitiroideo. In questo caso non sono necessarie né una preparazione né una sorveglianza dopo la procedura.

1. [http://gm.acr.org/SecondaryMainMenuCategories/quality\\_safety/contrast\\_manual/FullManual.aspx](http://gm.acr.org/SecondaryMainMenuCategories/quality_safety/contrast_manual/FullManual.aspx)
2. [www.sfrnet.org](http://www.sfrnet.org)
3. <http://www.esur.org/guidelines/>