

Auswahl des diagnostischen Spektrums

Art	Indikation	Besonderheiten
Schilddrüse		
– Sonografie – Szintigrafie – Punktion – Radiojodtest	Knoten, Vergrößerung, Über-, Unterfunktion, Kontrolle nach OP, Entzündungen, Schilddrüsen-Ca, vor Radiojodtherapie	Komplettdiagnose in einer Sitzung möglich
Skelett		
– Knochenszintigraphie, GK-Untersuchung, Mehrphasentechnik, SPECT/CT	Tumorsuche, Metastasendiagnose, Prothesenlockerung mit Frage nach zusätzlicher Entzündung, unklare Knochenschmerzen, Entzündung, Arthritis/Rheuma, Arthrosen, Fraktur, vor Radiosynoviorthese	nach Spritze Anreicherung über 2 Stunden (Praxis kann verlassen werden)
Niere		
– Nierenszintigrafie mit seitengetrennter Clearance (mit Furosemid/unter ACE-Medikation)	Funktionsbeurteilung, Schrumpfnieren, Harnstauung, Wanderniere (im Sitzen und im Liegen), Diabetes, Hypertonie (Nierenarterienstenose)	ausreichende Hydratation (auch bei Kindern) Eintagesprotokoll bei Ren mobilis möglich
Lunge		
– Inhalations- und Perfusionsszintigraphie	Nachweis/Ausschluss Lungenembolie, präoperativ vor Lungen-OP zur Quantifizierung, CTEPH	rasche, nichtinvasive Methode (auch Mikroembolien) auch bei Schwangerschaft möglich
Herz		
– Myokardperfusions-szintigraphie in Ruhe/Belastung (Adenosin)	V. a. KHK, Ischämiediagnostik, VK nach Bypass-OP, EF-Bestimmung	Rücksprache bzgl. evtl. Absetzen von Medikamenten pharmakologisches Belastungsverfahren

Art	Indikation	Besonderheiten
Lymphsystem		
– Sentinel-Szintigraphie – Lymphabstromszintigraphie	Präoperativ Mamma-Ca/ Melanom/Penis-Ca u. a., Lymphabflussstörung, Lipödem	Komplettdiagnose in einer Sitzung möglich Durchführung ein Tag vor OP
Hirn		
– DaTSCAN	DD: Parkinson/essentieller Tremor; Lewy-Körperchen-Demenz/Alzheimer-Demenz	Rücksprache bzgl. evtl. Absetzen von Medikamenten
– Amyloid-PET	Alzheimerdiagnostik	Differenzialdiagnostik, Therapiemonitoring
Nebenschilddrüsen		
– Szintigraphie/Sonographie	Nachweis NSD-Adenom/pHPT	
Gastrointestinal		
– Szintigraphie	Meckel-Divertikel	Durchführung bei Kindern möglich
Tumordiagnostik		
– PET/CT	<i>Lungentumore</i> – Tumorstadium von primären nichtkleinzelligen und kleinzelligen Lungenkarzinomen einschließlich Detektion von Fernmetastasen – Rezidiv – Charakterisierung von Rundherden <i>Hodgkin-Lymphom und aggressive Lymphome</i> – Staging, Interim-Staging, Abschlussstaging – Therapieansprechen – Rezidiv-Diagnostik	weitere Indikationen nach Kostenübernahmeantrag (wird durch uns gestellt), siehe auch PET-Indikationsliste

Art	Indikation	Besonderheiten
Tumordiagnostik	<i>Kopf-Hals-Tumore</i> – Entscheidung Durchführung Neck Dissection – zervikales CUP-Syndrom <i>Larynxkarzinom</i> – Entscheidung über Durchführung einer laryngoskopischen Biopsie – V. a. persistierende Erkrankung oder Rezidiv <i>Prostatakarzinom</i> – Entscheidung über Durchführung einer Therapie mit Lutetium (¹⁷⁷Lu) Vipivotid-Tetraxetan bei Patienten mit einem progredienten, metastasierten, kastrationsresistenten Prostatakarzinom (mCRRC), die zuvor mittels Inhibition des AR-Signalwegs und taxanbasierter Chemotherapie behandelt wurden	