

**SCHEDA RICHIESTA PRENOTAZIONE****TOMOSCINTIGRAFIA CEREBRALE CON RADIOFARMACO RECETTORIALE (123I-FP-CIT)**Trasmettere e-mail: medicinanucleare@asl.brindisi.it☐ **Tomoscintigrafia cerebrale con traccianti recettoriali (Cod. 92119)**☐ **Visita Medico Nucleare (Cod. 897B3)**

Cognome _____ Nome _____ Data di nascita ____/____/____ Luogo di nascita _____

Luogo di Residenza _____ Telefono Paziente (cellulare/casa) _____

Medico Proponente _____

Specificare istituzione _____

Telefono Medico proponente _____

CLAUSTROFOBIA: ☐ SI ☐ NO ANSIETA': ☐ SI ☐ NO DEAMBULAZIONE: ☐ AUTONOMA ☐ SEDIA A ROTELLE ☐ BARELLA**SOSPETTO DIAGNOSTICO:**

- ☐ M. DI PARKINSON IDIOPATICO ☐ TREMORE ESSENZIALE ☐ ATROFIA MULTISISTEMICA ☐ PARALISI SOPRANUCLEARE PROGRESSIVA
☐ DEGENERAZIONE CORTICO-BASALE ☐ DEMENZA A CORPI DI LEWY ☐ PARKINSONISMO VASCOLARE ☐ PARKINSONISMO IATROGENO
☐ PARKINSONISMO PSICOGENO ☐ COMPLESSO PARKINSON-DEMENTIA ☐ ALTRO

SEGNI E SINTOMI MOTORI:

- ☐ BRADICINESIA ☐ RIGIDITÀ ☐ TREMORE A RIPOSO ☐ AS sx ☐ AS dx ☐ AI sx ☐ AI dx
☐ TREMORE POSTURALE ☐ INSTABILITÀ POSTURALE ☐ DETERIORAMENTO COGNITIVO

SCALA VALUTAZIONE QUADRO CLINICO:

- ☐ SCALA DI HOEHN E YAHR: _____ ☐ UPDRS III: _____

ESAMI DI NEUROIMMAGING MORFOLOGICO RM o TC ENCEFALO:

(ALLEGARE COPIA DEI REFERTI ALLA PRESENTE SCHEDA. SE NON ESEGUITI MOTIVARNE L'ASSENZA.

Si ricorda che l'imaging morfologico dovrebbe sempre precedere quello funzionale – LG AIMN vers.07/2017)

- ☐ NO: _____ ☐ SI: ☐ TC Encefalo : _____ ☐ RM Encefalo: _____

TERAPIA FARMACOLOGICA:

- É suggerito un periodo di sospensione della assunzione dei farmaci interferenti pari ad almeno 5 volte l'emivita biologica del farmaco.
- Se non possibile sospendere la terapia specificare nella richiesta il tipo di farmaco, la durata della terapia, la posologia ed apporre la dicitura. **"ESAME IN TERAPIA"**
- Non è necessario sospendere i farmaci agonisti e antagonisti della dopamina che agiscono a livello post-sinaptico.
- Vedi tabelle pagina seguente: Tabella 1. Farmaci interferenti. Tabella 2. Farmaci non interferenti.

ELENCARE TERAPIA FARMACOLOGICA:

_____, ____/____/____

MEDICO PROPONENTE (FIRMA – TIMBRO)

**SCHEDA INFORMATIVA PER IL MEDICO RICHIEDENTE/CURANTE****Gentile Collega,**

1. Fornisca al paziente una sola impegnativa con i seguenti codici: Tomoscintigrafia cerebrale con traccianti recettoriali (Cod. 92119), Visita Medico Nucleare (Cod. 897B3).
2. è importante che nella "Scheda Richiesta Prenotazione" venga riportata la terapia che il paziente assume. I farmaci e le sostanze che si legano ai trasportatori pre-sinaptici della Dopamina possono interferire con la captazione striatale del DATSCAN® e pertanto se ne suggerisce la sospensione, compatibilmente con le condizioni cliniche del Paziente. (Raccomandazioni procedurali in Neurologia dell'Associazione Italiana di Medicina Nucleare e Imaging Molecolare – vers. 2017).

Tabella 1. Farmaci Interferenti

Leganti il trasportatore della dopamina (T/2 da 1 a 50h)	• Anfetamina • Benzatropina • Bupropione (COREZEN, QUOMEN, ZYBAN). • Cocaina • Fentermina (LIPOPILL) • Mazindolo (MAZILDENE) • Metilfenidato (RITALIN)
ANTIDEPRESSIVI Inibitori non selettivi della monoamino-ricaptazione (T/2 da 21-28 gg)	• Maprotilina (LUDIOMIL) • Nortriptilina (NORITREN, DOMINANS) • Trimipramina (SURMONTIL) • Imipramina (TOFRANIL) • Dosulepina (PROTIADEN) • Desipramina (NORTIMIL) • Amitriptilina (LAROXYL, LIMBITRYL, MUTABON, TRIPTIZOL, ADEPRYL, AMITR, SEDANS) • Clomipramina (ANAFRANIL)
ANTIDEPRESSIVI: Inibitori selettivi della Monoamino-ricaptazione (T/2 da 15 – 37 h)	• Paroxetina (EUTIMIL, SEREUPIN, SEROXAT.DAPAROX) • Sertralina (SERAD, TATIG, ZOLOFT) • Citalopram (ELOPRAM, SEROPRAM) • Escitalopram (CIPRALEX, ENTACT) • Fluvoxamina (DUMIROX, FEVARIN, MAVERAL) • Fluoxetina (ALIAANTIL, AZUR, DIESAN, FLOTINA, FLUOXEREN) FLUOXENASE, FLUOXIN, FLUOXETINE, FLUXETIL, IBEXITIN, LISEMIR, PROXERENE, PROZAC, XEREDIEN, ZAFLUOX)

Tabella 2. Farmaci non Interferenti

• Amantadina (MANTADAN) • Levodopa (LARODOPA, LEVOMET, MADOPAR, SINEMET); • Metoprololo (BEPROLO, LOPRESOR, METOTENS, SELOKEN, IGROTON-LOPRESOR, SELOZIDE); • Pergolide (NOPAR, NOPAR STARTER) • Propranololo (INDERAL, INDERAL GRADUALE, TONUM, EUPROVASIN); • Selegelina (EGINBREN, JUMEX, SELECOM, SELEDAT, SELPAR, XILOPAR); • Triesilfenidile (ARTANE, ARTANE RETARD); • Entacapone (COMTAN); • Cabergolina (CASABASER).



SCHEDA INFORMATIVA PER IL PAZIENTE

Gentile Signora/e, La scintigrafia cerebrale con DATSCAN® è un esame di medicina nucleare che permette di studiare alcune particolari zone del cervello chiamate "nuclei della base". Se i nuclei della base sono danneggiati possono insorgere dei disturbi del movimento, il più comune dei quali è il tremore. La scintigrafia cerebrale con DATSCAN® aiuta il neurologo a capire se il tremore di una persona dipende da un danno ai nuclei della base o da un altro tipo di problema.

La data e l'ora per l'esecuzione dell'esame Le saranno comunicate dopo il ricevimento della Scheda Richiesta esame PET/CT (pagina 1) completa di tutte le notizie cliniche, a cura del medico curante o del neurologo.

N.B. In caso di rinuncia all'esame, lo comunichi immediatamente ai seguenti recapiti: tel 0831-537447, 0831-537988, o e-mail: medicinanucleare@asl.brindisi.it.

CHE DOCUMENTI DEVO PORTARE IL GIORNO DELL'ESAME?

- Deve presentarsi il giorno dell'esame con una sola impegnativa (compilata dal suo medico curante o dal medico specialista) con le seguenti voci:
 - Visita specialistica di Medicina Nucleare **Cod. (897B3)**
 - Tomoscintigrafia cerebrale con traccianti recettoriali **Cod. (92119)**
- Porti con sé la seguente documentazione clinica: • l'ultima visita neurologica che ha eseguito o la lettera di dimissione (in caso di precedenti ricoveri) • gli ultimi esami radiologici che ha eseguito per lo studio dell'encefalo (RM e/o TC encefalo) • eventuali altre indagini strumentali che ha eseguito • la lista completa dei farmaci che prende abitualmente e i farmaci che eventualmente ha dovuto sospendere.

NORME COMPORTAMENTALI

Per il corretto svolgimento dell'esame Le domandiamo di rispettare le seguenti regole:

- Non è necessario il digiuno.
- Potrebbe essere necessaria la sospensione di alcuni farmaci da Lei assunti. Il suo medico neurologo o curante le dirà cosa fare.
- Evitare la vicinanza con donne in gravidanza e bambini piccoli nelle 24 ore successive all'esame.
- L'esame è controindicato nelle donne in stato di gravidanza in corso e durante l'allattamento.
- L'esame è controindicato in pazienti che non possono mantenere la posizione sdraiata supina.

È UN ESAME DOLOROSO O PERICOLOSO?

No, Lei non sentirà alcun dolore durante l'esame. FA MALE? No, è un esame assolutamente non invasivo.

MI VERRÀ SOMMINISTRATO UN MEZZO DI CONTRASTO? No, il farmaco che Le verrà somministrato non è un mezzo di contrasto, non dà effetti collaterali né problemi di allergie. Non avvertirà alcuna particolare sensazione né durante né dopo la somministrazione.

ISTRUZIONI ALL'ESECUZIONE DELL'ESAME

L'esame si esegue presso la U.O.C. di Medicina Nucleare dell'Ospedale "A. Perrino" di Brindisi. Complessivamente trascorrerà nel nostro reparto circa 3 ore, ma l'esame diagnostico dura solo 35 minuti.

Si consiglia di indossare abbigliamento comodo e senza oggetti metallici (catenine, braccialetti, etc.)

1. ACCETTAZIONE: Appena arriva nel reparto di Medicina Nucleare si presenti subito alla segreteria per fare l'accettazione.
2. VISITA MEDICO NUCLEARE E CONSENSO INFORMATO: Il medico le chiederà informazioni o documentazioni sulla sua storia clinica o esami diagnostici effettuati di recente. Prima di procedere Le sarà chiesto di firmare un consenso all'esecuzione dell'esame, e nelle donne l'attestazione in cui si esclude lo stato di gravidanza.
3. SOMMINISTRAZIONE: Il radiofarmaco viene somministrato, in pochi secondi, per via endovenosa.
4. ATTESA: nelle 2-3 ore successive dovrà restare all'interno della sala d'attesa. Al bisogno potrà bere acqua e utilizzare i servizi igienici.
5. ESAME SPET: Le sarà richiesto di sdraiarsi su di un lettino in posizione supina. L'acquisizione delle immagini ha una durata di circa 35 minuti. Cerchi di stare rilassato e di muoversi il meno possibile.
6. USCITA: Terminato l'esame può lasciare il reparto seguendo il percorso indicato, ma non può e non deve accedere nuovamente al reparto di Medicina Nucleare.