



**SCHEDA RICHIESTA PRENOTAZIONE TOMOSCINTIGRAFIA CEREBRALE CON  
RADIOFARMACO RECETTORIALE (123I-FP-CIT)**

Trasmettere via Fax. 0831537969 o e-mail: [medicinanucleare@asl.brindisi.it](mailto:medicinanucleare@asl.brindisi.it)

<input type="checkbox"/> <b>Scintigrafia globale corporea con traccianti immunologici e recettoriali (Cod. 92185)</b>	<input type="checkbox"/> <b>Visita Medico Nucleare (Cod. 897)</b>
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------

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

**TEST ALLA L-DOPA:**  NO  SI  Positivo  Negativo

**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: \_\_\_\_\_

<p><b>TERAPIA FARMACOLOGICA:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• É suggerito un periodo di sospensione della assunzione dei farmaci interferenti pari ad almeno 5 volte l'emivita biologica del farmaco.</li> <li>• Se non possibile sospendere la terapia specificare nella richiesta il tipo di farmaco, la durata della terapia, la posologia ed apporre la dicitura. <b>“ESAME IN TERAPIA”</b></li> <li>• Non è necessario sospendere i farmaci agonisti e antagonisti della dopamina che agiscono a livello post-sinaptico.</li> <li>• Vedi tabelle pagina seguente: Tabella 1. Farmaci interferenti. Tabella 2. Farmaci non interferenti.</li> </ul>	<p><b>ELENCARE TERAPIA FARMACOLOGICA:</b></p>
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------

**SCHEDA INFORMATIVA PER IL MEDICO RICHIEDENTE/CURANTE**

**Caro Collega**, tutti 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)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Anfetamina</li> <li>• Benzatropina</li> <li>• Bupropione (COREZEN, QUOMEN, ZYBAN).</li> <li>• Cocaina</li> <li>• Fentermina (LIPOPILL)</li> <li>• Mazindolo (MAZILDENE)</li> <li>• Metilfenidato (RITALIN)</li> </ul>
ANTIDEPRESSIVI Inibitori non selettivi della monoamino-ricaptazione (T/2 da 21-28 gg)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Maprotilina (LUDIOMIL)</li> <li>• Nortriptilina (NORITREN, DOMINANS)</li> <li>• Trimipramina (SURMONTIL)</li> <li>• Imipramina (TOFRANIL)</li> <li>• Dosulepina (PROTIADEN)</li> <li>• Desipramina (NORTIMIL)</li> <li>• Amitriptilina (LAROXYL, LIMBITRYL, MUTABON, TRIPTIZOL, ADEPRYL, AMITR, SEDANS)</li> <li>• Clomipramina (ANAFRANIL)</li> </ul>
ANTIDEPRESSIVI: Inibitori selettivi della Monoamino-ricaptazione (T/2 da 15 – 37 h)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Paroxetina (EUTIMIL, SEREUPIN, SEROXAT.DAPAROX)</li> <li>• Sertralina (SERAD, TATIG, ZOLOFT)</li> <li>• Citalopram (ELOPRAM, SEROPRAM)</li> <li>• Escitalopram (CIPRALEX, ENTACT)</li> <li>• Fluvoxamina (DUMIROX, FEVARIN, MAVERAL)</li> <li>• Fluoxetina (ALIANFIL, AZUR, DIESAN, FLOTINA, FLUOXEREN) FLUOXENASE, FLUOXIN, FLUOXETINE, FLUXETIL, IBEXITIN, LISEMIR, PROXERENE, PROZAC, XEREDIEN, ZAFLUOX)</li> </ul>

**Tabella 2. Farmaci non Interferenti**

<ul style="list-style-type: none"> <li>• Amantadina (MANTADAN)</li> <li>• Levodopa (LARODOPA, LEVOMET, MADOPAR, SINEMET);</li> <li>• Metoprololo (BEPROLO, LOPRESOR, METOTENS, SELOKEN, IGROTON-LOPRESOR, SELOZIDE);</li> <li>• Pergolide (NOPAR, NOPAR STARTER)</li> <li>• Propranololo (INDERAL, INDERAL GRADUALE, TONUM, EUPROVASIN);</li> <li>• Selegelina (EGINBREN, JUMEX, SELECOM, SELEDAT, SELPAR, XILOPAR);</li> <li>• Triesilfenidile (ARTANE, ARTANE RETARD);</li> <li>• Entacapone (COMTAN);</li> <li>• Cabergolina (CASABASER).</li> </ul>
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**FORNISCA AL PAZIENTE UNA SOLA IMPEGNATIVA CON I SEGUENTI CODICI** **Scintigrafia con traccianti pre-sinaptici (Cod. 92.185)** **Visita Medico Nucleare (Cod. 897)**



## **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, fax 0831-537969 o e-mail: [medicinucleare@asl.brindisi.it](mailto:medicinucleare@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. 10178 (89.7)**
  - Tomoscintigrafia con traccianti pre-sinaptici **Cod. 92.185**
- 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.