

UNITA' OPERATIVA DI MEDICINA NUCLEARE
Centro Regionale di Terapia Radiometabolica Centro PET

Direttore: Dr.ssa Francesca Capocchetti

Via S. Lucia, 2-62100 MACERATA
Tel 0733 2572275 Fax 0733 2572466
E-mail zt9medicina.nucleare@sanita.marche.it

TOMOSCINTIGRAFIA CON ¹²³I-Ioflupano (¹²³I-I-FP-CIT, DATSCAN)

La Scintigrafia con Datscan è un esame di Medicina Nucleare che consiste nella somministrazione endovenosa di un radiofarmaco, il ¹²³I-Ioflupano (Datscan) ed in un'acquisizione delle immagini dell'encefalo dopo circa 3 ore. Tale indagine consente di valutare l'integrità del sistema dopaminergico nigro-striatale e risulta particolarmente accurata nella valutazione dei pazienti con disturbi del movimento. In particolare l'imaging funzionale con Datscan è idoneo a rilevare la perdita delle terminazioni pre-sinaptiche nigro-striatali nella Malattia di Parkinson in fase precoce.

INDICAZIONI ALL'ESAME:

- Diagnostica differenziale tra Parkinsonismi primitivi (Parkinson, MSA, PSP, CBD) e Parkinsonismi secondari (vascolari, iatrogeni, da idrocefalo etc.)
- Diagnostica differenziale tra Parkinsonismi primitivi (Parkinson, MSA, PSP, CBD) e Tremore essenziale
- Diagnosi precoce di parkinsonismo degenerativo
- Determinazione della severità di malattia
- Diagnostica differenziale tra Demenza a corpi di Lewy e Malattia di Alzheimer

CONTROINDICAZIONI:

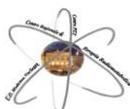
Gravidanza o allattamento. (deve essere sospeso per almeno 48 ore dall'iniezione del radiofarmaco)
Incapacità del paziente a cooperare per l'esecuzione della procedura.

AVVERTENZE:

- Non è necessario il digiuno
- E' raccomandato, a giudizio dello Specialista, sospendere le seguenti terapie che possono influenzare l'analisi visiva e semiquantitativa dell'uptake recettoriale. E' suggerito un periodo di sospensione, dell'assunzione dei farmaci interferenti, pari ad almeno 5 volte l'emivita biologica del farmaco:

Farmaci leganti il Trasportatore della Dopamina	Amfetamina, Benzotropina, Bupropione, Cocaina, Fentermina, Mazindolo, Metilfenidato	1-50 ore
Antidepressivi: inibitori NON SELETTIVI della monoamino-ricaptazione	Amitriptilina, Clomipramina, Desipramina, Dosulepina, Imipramina, Maprotilina, Nortriptilina; Trimiparina	21-28 giorni
Antidepressivi inibitori SELETTIVI della monoamino-ricaptazione	Citalopram, Escitalopram, Fluoxetina, Fluvoxamina, Paroxetina, Sertralina	15-37 ore

- Nel caso in cui non fosse possibile sospendere la terapia con i Farmaci sopra riportati, specificare nella richiesta il tipo di farmaco, la durata della terapia e la posologia ed apporre la dicitura "Esame in terapia"
- I farmaci anti-Parkinson (es. L-DOPA, dopamino-agonisti, farmaci bloccanti i recettori NMDA, inibitori delle MAO-B ed inibitori delle COMT assunti a dosaggi standard) non interferiscono in modo significativo con il legame sui DAT e pertanto NON è necessaria la loro sospensione.
- **La preparazione dell'esame prevede il blocco della funzione tiroidea** mediante l'assunzione di alcune gocce di Soluzione di Lugol Forte per 5 giorni: nei 2 gironi precedenti l'indagine, il giorno dell'esame e nei 2 giorni successivi. Posologia: 1 goccia per 3 vv/die (fino a 85 Kg)
3 gocce per 3 vv/die (sopra ad 85 Kg)



UNITA' OPERATIVA DI MEDICINA NUCLEARE

Centro Regionale di Terapia Radiometabolica Centro PET

Direttore: Dr.ssa Francesca Capocetti

Via S. Lucia, 2-62100 MACERATA

Tel 0733 2572275 Fax 0733 2572466

E-mail zt9medicina.nucleare@sanita.marche.it

- Nel caso di pazienti allergici allo iodio si può ricorrere al Perclorato di Potassio (es. Pertiroid). Nell'adulto sono necessari 200 mg per 4 volte al giorno, iniziando da 60 a 30 minuti prima della somministrazione del radiofarmaco.

MODALITA' DI ESECUZIONE DELL'ESAME:

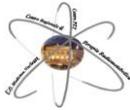
L'esame inizia con una visita preliminare in cui il Medico Nucleare effettuerà la raccolta anamnestica e del consenso informato. L'indagine prevede la somministrazione per via endovenosa del radiofarmaco e l'acquisizione delle immagini dell'encefalo dopo circa 3 ore, con il paziente posizionato sul lettino in posizione supina, per una durata di circa 45 minuti. Durante l'acquisizione è importante che il paziente rimanga il più possibile immobile. Il tempo complessivo necessario per l'indagine è di circa 4 ore.

PRECAUZIONI DOPO L'ESAME:

Non stare a contatto diretto con donne in gravidanza e con bambini nelle 24 ore successive all'indagine.

DOCUMENTI DA PORTARE:

- E' necessario presentarsi, presso la segreteria della Medicina Nucleare, con la richiesta del Medico curante o dello Specialista con riportato: "**Scintigrafia SPECT con Datscan**". (Cod. 92.11.5 e 92.11.8)
- E' importante portare in visione la documentazione clinica relativa alla specifica patologia in atto (TC e/o RM encefalo, visita neurologica, precedente Scintigrafia con Datscan)
- E' indispensabile far presente al Medico le terapie farmacologiche in corso



UNITA' OPERATIVA DI MEDICINA NUCLEARE

Centro Regionale di Terapia Radiometabolica Centro PET

Direttore: Dr.ssa Francesca Capocchetti

Via S. Lucia,2-62100 MACERATA
Tel 0733 2572275 Fax 0733 2572466
E-mail zt9medicina.nucleare@sanita.marche.it

Da inviare alla:
Segreteria Medicina Nucleare
via mail: zt9medicina.nucleare@sanita.marche.it
o Fax 0733-257 2805 / 2373.

RICHIESTA DI ESAME: SPECT CON DATSCAN (¹²³I-Ioflupano)

N.B.: Si rammenta che la decisione sull'esecuzione dell'indagine spetta al Medico Nucleare, secondo il D. Lgs. n.101/2020, artt. 157 e 159. Il presente formulario va compilato in tutte le sue parti allegando obbligatoriamente la documentazione richiesta

NOME DEL PAZIENTE:

Data di nascita: Indirizzo:

Telefono: Cellulare:

Provenienza:

Medico referente: Tel.:

QUESITO CLINICO E DIAGNOSI (accertata o presunta)

- Diagnosi precoce di parkinsonismo:
.....
- Diagnosi differenziale tra Parkinsonismo primitivo e Parkinsonismo secondario:
.....
- Diagnosi differenziale tra Parkinsonismo primitivo e Tremore essenziale:
.....
- Diagnosi differenziale tra AD e DLB:
.....

NOTIZIE ANAMNESTICHE:

.....
.....

Claustrofobia: SI/NO Autosufficiente: SI/NO Barellato: SI/NO

PESO: Kg_____ **ALTEZZA:** cm_____ (NECESSARI PER LA PROGRAMMAZIONE DELL'ESAME)

ALLEGARE fotocopie di TC o RM DELL'ENCEFALO E VISITA NEUROLOGICA

TERAPIA IN ATTO:

.....

TERAPIA (sospesa su indicazione Specialistica)

.....

Escludere gravidanza o allattamento

Il Medico richiedente (timbro e firma)

Data:

.....

Data e ora dell'esame verranno comunicati telefonicamente