



OSPEDALE
S. CARLO
AZIENDA OSPEDALIERA POTENZA

Azienda Ospedaliera Regionale San Carlo Potenza
SIC di Medicina Nucleare
Direttore: Dr Alessandro Fè

SPET CEREBRALE con tracciante recettoriale pre-sinaptico (DAT-SCAN)

PRINCIPIO DELL'ESAME: IL TRACCIANTE RECETTORIALE PERMETTE LA VALUTAZIONE DELL'INTEGRITÀ DELLA COMPONENTE PRESINAPTICA DEL SISTEMA NIGRO-STRIATALE (COMPROMESSA NELLE SINDROMI PARKINSONIANE)

INDICAZIONI CLINICHE: DATSCAN È INDICATO PER LA DIAGNOSI DIFFERENZIALE TRA SINDROMI PARKINSONIANE E TREMORE ESSENZIALE. DATSCAN È INDICATO PER DISCRIMINARE TRA DEMENZA A CORPI DI LEWY E DEMENZA DI ALZHEIMER. DATSCAN NON CONSENTE DI DISCRIMINARE TRA MORBO DI PARKINSON ATROFIA MULTISISTEMICA E PARALISI SOPRANUCLEARE PROGRESSIVA

Per valutare la corretta indicazione / preparazione all'esame è **indispensabile** la compilazione del seguente questionario da inviare via fax al numero **0971/61.30.80**

Cognome:..... Nome:

data di nascita:Domicilio:.....

Tel:.....Cellulare.....

Specialista richiedente (dott..... tel.)

ORIENTAMENTO DIAGNOSTICO ATTUALE:

SINTOMI:

PARKINSON IDIOPATICO TREMORE ESSENZIALE PARKINSON VASCOLARE MSA PSP
DEGENERAZIONE CORTICO-BASALE AD LBD PARKINSON IATROGENO
DEPRESSIONE

AVVERTENZE: L'esame ha una durata di circa 5 ore e non si richiede il digiuno.

Alcuni farmaci possono interferire con la captazione del tracciante pertanto se ne consiglia la sospensione a giudizio clinico: **PER MINIMO 3 - 4 EMIVITE DEL FARMACO**

LE CATEGORIE SONO: **LEGANTI IL TRASPORTATORE DELLA DOPAMINA:** AMFETAMINA, COCAINA METILFENIDATO **ANTIDEPRESSIVI NON SELETTIVI:** AMITRIPTILINA, CLOMIPRAMINA, IMPRAMINA, NORTRIPTILINA, TRIMIPRAMINA, **ANTIDEPRESSIVI SELETTIVI:** CITALOPRAM, ESCITALOPRAM, FLUOXETINA, FLUVOXAMINA, PAROXETINA, SERTALINA

Ai sensi del D.Lgs. 196/2003 il sottoscritto autorizza l'A.O. "Ospedale San Carlo Potenza" al trattamento dei propri dati personali necessari all'adempimento dei fini istituzionali.

Firma del medico prescrivente **OBBLIGATORIA**

Valutata l'appropriatezza dell'esame a cura del Medico Nucleare, il Paziente verrà contattato per stabilire la data dell'esame. Munirsi della seguente richiesta del medico curante da comunicare al CUP al n 848821821 per l'appuntamento (UNICA IMPEGNATIVA)

VISITA MEDICINA NUCLEARE
SPET CEREBRALE con tracciante recettoriale pre-sinaptico (DAT-SCAN)