



# PREPARAZIONE DEL PAZIENTE ALLA SCINTIGRAFIA CEREBRALE

## **SPECT CEREBRALE NELLA DIAGNOSTICA DEI DISTURBI DEL MOVIMENTO SCINTIGRAFIA CEREBRALE CON TRACCIANTI RECETTORIALI PRE-SINAPTICI (DATSCAN)**

Il sistema dopaminergico, la cui alterazione è alla base di molti disturbi del movimento, può essere indagato accuratamente con l'imaging molecolare (SPECT e PET recettoriali) grazie alla recente disponibilità di traccianti presinaptici e post sinaptici, che consentono quindi di effettuare una diagnosi differenziale accurata dei disturbi del movimento orientando efficacemente la scelta terapeutica.

**DENOMINAZIONE TECNICA:** Scintigrafia con traccianti immunologici e recettoriali 92.18.5 TRACCIANTE 123-I-IOFLUPANO-DATSCAN

Il paziente deve essere collaborante (posizione immobile per circa 50 minuti durante l'acquisizione delle immagini).

### **INDICAZIONI CLINICHE:**

DaTSCAN è indicato per rilevare la perdita di terminazioni neuronali dopaminergiche funzionali nel corpo striato:

- Di pazienti adulti affetti da Sindromi Parkinsoniane clinicamente incerte, ad esempio quelle con sintomi precoci, al fine di agevolare la differenziazione del Tremore Essenziale dalle Sindromi Parkinsoniane correlabili al Morbo di Parkinson idiopatico, Atrofia Plurisistemica e Paralisi Sopranucleare Progressiva. DaTSCAN non consente di discriminare tra Morbo di Parkinson, Atrofia Plurisistemica e Paralisi Sopranucleare Progressiva.
- In pazienti adulti, per agevolare la differenziazione della probabile demenza a corpi di Lewy dal Morbo di Alzheimer.

DaTSCAN non consente di discriminare tra demenza a corpi di Lewy e demenza da Morbo di Parkinson.

## **SCINTIGRAFIA CEREBRALE CON TRACCIANTI RECETTORIALI (DATSCAN)**

### **PRE-SINAPTICI**

#### **PREPARAZIONE PAZIENTE PRE-ESECUZIONE ESAME SCINTIGRAFICO:**

1. Al momento dell'esame presentare la documentazione clinica (in particolare: esami dell'encefalo TC o RM e consulenza neurologica)

**2. premedicazione con soluzione di Lugol forte 5% (15 g.tt /die) 24 ore prima dell'esame, 30 minuti prima dell'esecuzione della scintigrafia e 24 ore dopo, per evitare l'irradiazione della tiroide .**

La somministrazione 30 minuti prima dell'esame verrà effettuata in Medicina Nucleare.

3. 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, vista la cinetica piuttosto rapida del perclorato, iniziando da 60 a 30 minuti prima della somministrazione del radiofarmaco

Nell'adulto sono necessari 200 mg per 4 volte al giorno, vista la cinetica piuttosto rapida del perclorato, iniziando da 60 a 30 minuti prima della somministrazione del radiofarmaco.

4. Nel caso di terapie con L-Tiroxina ( Eutirox ) , Metimazolo (Tapazole ) o Amiodarone non è necessaria la premedicazione con Lugol o Perclorato di Potassio.

5. Gravidanza ed allattamento sono controindicazioni assolute all'indagine

6. Segnalare in anticipo l'eventuale allergia ai m.d.c iodati.

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.

Farmaci interferenti (Raccomandazioni procedurali in Neurologia dell'Associazione Italiana di Medicina Nucleare e Imaging Molecolare - vers 06/2012):

<b>LEGANTI IL TRASPORTATORE DELLA DOPAMINA</b>	
<b>Principio attivo:</b>	<b>Tempo di dimezzamento:</b>
Amfetamina	7-31 ore
Benzatropina	24 ore
Bupropione (CORZEN, QUOMEN, ZYBAN)	24 ore ( metaboliti 37 ore)
Cocaina	48-75 minuti
Fentermina (LIPOPILL)	20 ore
Mazindolo (MAZILDENE)	30-50 ore
Metilfenidato (RITALIN)	36 ore
Sertralina	26 ore

<b>ANTIDEPRESSIVI TRICICLICI</b>	
<b>Principio attivo:</b>	<b>Tempo di dimezzamento:</b>
Maprotilina (LUDIOMIL)	21-28 giorni
Nortriptilina (NORITREN, DOMINANS)	21-28 giorni
Trimipramina (SURMONTIL)	21-28 giorni
Imipramina (TOFRANIL)	21-28 giorni
Dosulepina (PROTIADEN)	21-28 giorni
Desipramina (NORTIMIL)	21-28 giorni
Amitriptilina (LAROXYL, LIMBITRYL, MUTABON, TRIPTIZOL, ADEPRIL, AMITR, SEDANS)	21-28 giorni
Clomipramina (ANAFRANIL)	21-28 giorni

<b>ANTIDEPRESSIVI : inibitori selettivi della ricaptazione della serotonina</b>	
<b>Principio attivo:</b>	<b>Tempo di dimezzamento:</b>
Paroxetina (EUTIMIL, SEREUPIN, SEROXAT, DAPAROX)	21 ore
Sertalina (SERAD, TATIG, ZOLOFT)	26 ore
Citalopram (ELOPRAM, SEROPRAM)	33-37 ore
Escitalopram (CIPRALEX, ENTACT)	22-32 ore ( 59 ore il metabolita)
Fluvoxamina (DUMIROX, FEVARIN, MAVERAL)	15 ore
Fluoxetina (ALIANFIL, AZUR, DIESAN, FLOTINA, FLUOXEREN, FLUOXENASE, FLUOXIN, FLUOXETINE, FLUXETIL, IBEXITIN, LISEMIR, PROXERENE, PROZAC, XEREDIEN, ZAFLUOX)	4-6 giorni ( 4-16 giorni il metabolita attivo)

Nel caso in cui non fosse possibile sospendere la terapia specificare nella richiesta il tipo di farmaco, la durata della terapia e 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 tabella seguente).

**ELENCO DI FARMACI NON INTERFERENTI (NON È NECESSARIA LA SOSPENSIONE):**

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

Redatto da Comunicazione, Relazioni esterne aziendali, Ufficio stampa, URP ASUGI  
su testo fornito dalla Struttura Complessa Medicina Nucleare

**Struttura Complessa di MEDICINA NUCLEARE**

**Direttore: dott.ssa Franca Dore**

Strada di Fiume 447 – 34 149 Trieste

Segreteria appuntamenti PET/TC: tel: 040 – 399 3380

Segreteria appuntamenti Scintigrafie: tel: 040 – 399 3379

Fax: 040 – 399 3382

e-mail: [franca.dore@asugi.sanita.fvg.it](mailto:franca.dore@asugi.sanita.fvg.it)

**Coordinatore Tecnico: Marzia Zennaro**

Tel: 040 – 399 3370 Fax: 040 – 399 3382

e-mail: [marzia.zennaro@asugi.sanita.fvg.it](mailto:marzia.zennaro@asugi.sanita.fvg.it)

**Revisione 02 – maggio 2022**