

92.09.1 - TOMOSCINTIGRAFIA MIOCARDICA (PET) DI PERFUSIONE A RIPOSO

Principio	aree di tessuto miocardico possono rimanere vitali anche in caso di scarso apporto di ossigeno (c.d. miocardio ibernato) e la sua funzionalità contrattile può essere riattivata migliorando il flusso ematico; il Fluoro-Desossiglucosio (^{18}F -FDG), analogo del glucosio, è utilizzato dalle aree di tessuto miocardico ipossico ma vitale; con questo esame si è in grado, quindi, di valutare la presenza di vitalità tissutale residua in pazienti post-infartuati o con difetti fissi di perfusione alla SPET miocardica perfusionale
Indicazioni	presenza ed estensione del miocardio vitale in pazienti con pregresso infarto miocardico in previsione di intervento di rivascolarizzazione miocardica
Prenotazione	presso U.O. Medicina Nucleare tel. 0332 278319 fax 0332 278668
Criteri di accesso	necessario portare documentazione relativa a indagini già eseguite per la patologia in studio
Preparazione del paziente	digiuno N.B. nei pazienti non diabetici è necessario far precedere alla somministrazione del radiofarmaco un carico di glucosio per os
Contro-indicazioni	gravidanza accertata o presunta
Effetti collaterali	non segnalati
Tracciante	^{18}F -FDG (FluoroDesossiGlucosio)
Attività somministrata	2.7 MBq/Kg
Modalità di somministrazione	via endovenosa
Tempi di esame	• 15': visita breve, raccolta consenso informato, dosaggio glicemia, somministrazione di soluzione di glucosio • attesa per "glucose clamping", con monitoraggio glicemia 60' (solo pazienti non diabetici) • iniezione ^{18}F-FDG • attesa 60' • 30': acquisizione delle immagini PET
Consegna del referto	• dopo 3 gg lavorativi dal termine dell'esecuzione dell'indagine • ritiro del referto presso il CUP, con pagamento dell'eventuale ticket, se dovuto