



ASL Bari

PugliaSalute

P.O. DI VENERE BARI SUD

U.O.C. MEDICINA NUCLEARE

Direttore: Dott. Domenico Rubini

Segreteria: 0805015259 – 0805015313

E-mail: po-divenere.nucleare@asl.bari.it

MODULO RICHIESTA PRENOTAZIONE SPECT CEREBRALE CON RADIOFARMACO RECETTORIALE (¹²³I-FP-CIT)

COMPILARE DETTAGLIATAMENTE IN OGNI SUA PARTE E TRASMETTERE VIA MAIL: po-divenere.nucleare@asl.bari.it

COGNOME _____ NOME _____ DATA DI NASCITA _____

LUOGO DI RESIDENZA _____ TELEFONO FISSO _____ CELLULARE _____

MEDICO RICHIEDENTE _____ ISTITUZIONE _____ TELEFONO E FAX _____

SOSPETTO DIAGNOSTICO

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> MORBO DI PARKINSON IDIOPATICO | <input type="checkbox"/> PARKINSONISMO VASCOLARE |
| <input type="checkbox"/> TREMORE ESSENZIALE | <input type="checkbox"/> PARKINSONISMO IATROGENO |
| <input type="checkbox"/> ATROFIA MULTISISTEMICA | <input type="checkbox"/> PARKINSONISMO PSICOGENO |
| <input type="checkbox"/> PARALISI SOPRANUCLEARE PROGRESSIVA | <input type="checkbox"/> COMPLESSO PARKINSON-DEMENZA |
| <input type="checkbox"/> DEGENERAZIONE CORTICO-BASALE | <input type="checkbox"/> ALTRO _____ |
| <input type="checkbox"/> DEMENZA A CORPI DI LEWY | |

SEGNI E SINTOMI MOTORI

- | | | | | | | |
|--|--|---|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> BRADICINESIA | <input type="checkbox"/> RIGIDITÀ | <input type="checkbox"/> TREMORE A RIPOSO | <input type="checkbox"/> AS dx | <input type="checkbox"/> AS sx | <input type="checkbox"/> AI dx | <input type="checkbox"/> AI sx |
| <input type="checkbox"/> TREMORE POSTURALE | <input type="checkbox"/> INSTABILITÀ POSTURALE | <input type="checkbox"/> DETERIORAMENTO COGNITIVO | | | | |

SCALA DI VALUTAZIONE DELLA GRAVITÀ DEL QUADRO CLINICO

SCALA DI HOEHN E YAHR _____ UPDRS III _____

ESAMI DI NEUROIMAGING MORFOLOGICO (allegare copia dei referti al presente modulo. Se non eseguiti motivarne l'assenza. Si ricorda che l'imaging morfologico deve sempre precedere quello funzionale come da LG AIMN vrs. 07/2017).

S: TC encefalo RM encefalo NO

FARMACI INTERFERENTI: è suggerito un periodo di sospensione di tutti i farmaci interferenti pari ad almeno 5 volte l'emivita biologica del farmaco. Se non è possibile sospendere la terapia, indicare farmaco assunto dal paziente, durata della terapia, posologia ed apporre la dicitura "ESAME DA ESEGUIRE IN TERAPIA". L'elenco completo dei farmaci interferenti è indicato nella "Scheda informativa per il Medico curante / richiedente".

DEAMBULAZIONE

AUTONOMA CON AUSILIO SEDIA A ROTELLE PAZIENTE BARELLATO

PROBLEMATICHE DEGNE DI NOTA

ANSIETÀ CLAUSTROFOBIA IPOACUSIA PZ IPOVEDENTE O DIVERSAMENTE ABILE

DATA: _____

MEDICO RICHIEDENTE (timbro e firma): _____

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

Gent.le collega, tutti i farmaci e le sostanze che si legano ai trasportatori pre-sinaptici della dopamina possono interferire con la captazione striatale del ^{123}I -FP-CIT. Se ne suggerisce, pertanto, la sospensione **compatibilmente con le condizioni cliniche del paziente e previo parere dello specialista neurologo** che lo ha in cura. Il periodo di sospensione deve essere pari ad almeno **5 volte l'emivita biologica del farmaco**. Se non è possibile sospendere la terapia, specificare nel modulo di richiesta farmaco, durata della terapia, posologia ed apporre la dicitura "ESAME DA ESEGUIRE IN TERAPIA"

FARMACI INTERFERENTI CON LA CAPTAZIONE STRIALE DEL ^{123}I -FP-CIT (LG AIMN vrs. 07/2017)

LEGANTI IL TRASPORTATORE DELLA DOPAMINA	
Principio attivo e/o nome commerciale	Tempo di dimezzamento
Amfetamina	7-31 ore
Benzatropina	24 ore
Bupropione (CORZEN, QUOMEN, WELLBUTRIN, ZYBAN)	24 ore
Cocaina	48-75 minuti
Fentermina (LIPOPILL)	20 ore
Mazindolo (MAZILDENE)	30-50 ore
Metilfenodato (RITALIN)	36 ore

INIBITORI NON SELETTIVI DELLA MONOAMINO-RICAPTAZIONE	
Principio attivo e/o nome commerciale	Tempo di dimezzamento
Maprotilina (LUDIOMIL)	21-28 giorni
Nortriptilina (NORITEN, DOMINANS)	21-28 giorni
Trimipramina (SURMONTIL)	21-28 giorni
Imipramina (TOFRANIL)	21-28 giorni
Dosulepina (PROTIADEN)	21-28 giorni
Desipramina (NORTIMIL)	21-28 giorni
Clomipramina (ANAFRANIL)	21-28 giorni
Amitriptilina (LAROXYL, LIMBITRYL, MUTABON, TRIPTIZOL, ADEPRIL, AMITR, SEDANS)	21-28 giorni

INIBITORI SELETTIVI DELLA RICAPTAZIONE DELLA SEROTONINA	
Principio attivo e/o nome commerciale	Tempo di dimezzamento
Paroxetina (EUTIMIL, SERUPN, SEROXAT, DAPAROX)	21 ore
Sertralina (SERAD, TATIG, ZOLOFT)	26 ore
Citalopram (ELOPRAM, SEROPRAM)	33-37 ore
Escitalopram (CIPRALEX, ENTACT)	22-32 ore + 59 ore il metabolita attivo
Fluvoxamina (DUMIROX, FEVARIN, MAVERAL)	15 ore
Fluoxetina (ALIANFIL, AZUR, DIESAN, FLOTINA, FLUOXEREN, FLUOXENASE, FLOXIN, FLUOXETINE, FLUXETIL, IBEXITIN, LISEMIR, PROXENE, PROZAC, XEREDIEN, ZAFLUOX)	4-6 giorni + 4-16 giorni il metabolita attivo

NON È NECESSARIO SOSPENDERE I FARMACI AGONISTI E ANTAGONISTI DELLA DOPAMINA che agiscono a livello post sinaptico: Amantadina (MANTADAN), Levodopa (LARODOPA, LEVOMET, MADOPAR, SINEMET), Metoprololo (BEPROLO, LOPRESOR, METOTENS, SELOKEN, SELOZIDE), Pergolide (NOPAR), Primidone (MYSOLINE), Propanololo (INDERAL, TONUM, EUPROVASIN), Selegelina (EGIBREN, JUMEX, SELECOM, SELEDAT, SELPAR, XILOPAR), Triesilfenidile (ARTRANE), Entacapone (COMITAN), Cabergolina (CABASER).