

SCINTIGRAFIE MIOCARDICHE CON TEST DI STIMOLAZIONE

SCHEDE INFORMATIVA

Questo esame si compone di due parti: la realizzazione di un test di stimolazione (ad esempio una prova da sforzo), seguita dalla presa d'immagini del cuore (la scintigrafia vera e propria), grazie al tracciante che Le sarà iniettato durante questo test di stimolazione. Nella maggior parte dei casi, verranno realizzate due serie d'immagini: verrà effettuata una prima scintigrafia dopo una prova da sforzo e/o farmacologica e poi, eventualmente, una seconda a riposo. Deve prevedere di passare almeno 5 ore nel nostro dipartimento.

Le donne incinte o nella seconda parte del ciclo non devono essere sottoposte ad esami radioisotopici, salvo nel caso in cui siano sotto contraccezione efficace e continua. In caso di dubbi, telefonateci per organizzare l'appuntamento. In ogni caso, uomo o donna, Lei deve tenersi a distanza da donne incinte o bambini piccoli per 24 ore.

MOLTO IMPORTANTE, DA LEGGERE ATTENTAMENTE: in cosa consiste il test di stimolazione cardiaca?

Si può trattare di un test da sforzo o di un test farmacologico (perfusione di un prodotto), o dell'associazione di entrambi.

Il test da sforzo consiste nel pedalare con regolarità, sotto la sorveglianza di un elettrocardiogramma, con lo scopo di scatenare i Suoi sintomi abituali che si presentano quando Lei è sottosforzo o di poter verificare che, sotto trattamento, questi non si presentano più. Effettuato con una seria sorveglianza cardiologica, questo test non è pericoloso. Uno sforzo di alto livello nel nostro servizio è quindi il Suo miglior garante nei confronti delle conseguenze degli sforzi che potrebbe essere portato/a ad effettuare al di fuori dell'ospedale, da solo/a, senza nessun controllo medico in contemporanea! **Se Lei ha un aneurisma delle arterie o se soffre di una stenosi delle valvole aortiche o di una cardiopatia ostruttiva, La preghiamo di segnalarcelo nella sala per il test da sforzo. La preghiamo di vestirsi in maniera idonea** (abbigliamento sportivo, scarpe adatte, asciugamano).

Il test farmacologico è realizzato insieme alla prova da sforzo, se il Suo stato di salute non Le permette di fornire uno sforzo "sufficiente", oppure da solo, quando la prova da sforzo non è indicata o è controindicata. Il test farmacologico è talvolta **controindicato in caso di asma, di grave insufficienza respiratoria, d'ipotensione**. La preghiamo di segnalarci questi casi. Ci segnali anche se è affetto da **adenoma prostatico** o da **glaucoma** (ipertensione nell'occhio).

- Il test farmacologico utilizza dei prodotti che possono essere resi completamente inattivi da alcuni alimenti: **è per questo motivo che Le chiediamo di non assumere ASSOLUTAMENTE**

tè, caffè, cioccolata, Ricoré (caffè e cicoria), banane, Coca Cola (o simili) a partire da 24 ore prima dell'esame.

- **Per i pazienti diabetici, è necessario fare un pasto leggero, ma rispettare le indicazioni alimentari fornite in precedenza.**
- **Se Lei sta seguendo un trattamento (in particolar modo con betabloccanti)** e ha assunto i Suoi farmaci, alcuni prodotti non potranno essere utilizzati e/o lo sforzo sarà d'intensità limitata. Secondo le indicazioni del Suo cardiologo, potrebbe essere opportuno che Lei assuma tutti i Suoi farmaci, oppure che ne prenda solo qualcuno, oppure ancora che interrompa l'assunzione di tutti i farmaci alcuni giorni prima. In ogni caso, venga con i Suoi farmaci.
- Chieda al Suo cardiologo o al Suo medico prescrittore se deve interrompere l'assunzione di farmaci e se sì, quali. Se necessario, mostri questa nota informativa.

Infine, un test di stimolazione (sforzo o test farmacologico) può in alcuni casi scatenare un'ischemia miocardica (crisi di angina pectoris) se Lei soffre di un'insufficienza coronarica non ancora manifestatasi (ostruzione parziale o totale di una o più arterie coronarie da placche di colesterolo), che l'esame potrà quindi portare alla luce, o se il Suo trattamento non è perfettamente adatto (cosa che l'esame potrà quindi verificare). Se la malattia coronarica che avremo scoperto dovesse essere grave, La prenderemo in carico e potremmo quindi trattenerLa qualche ora in più o addirittura metterLa sotto osservazione per la notte, con lo scopo di evitare o di minimizzare il verificarsi di un infarto del miocardio o di un'alterazione del ritmo cardiaco. In questo caso, si tratta di aver ben chiaro che non è l'esame ad essere responsabile di questo evento, bensì la gravità di una malattia nascosta, e che il fatto che questa malattia si sia "rivelata" in ospedale è un aspetto piuttosto positivo, considerato quello che sarebbe potuto succedere se la "rivelazione" si fosse verificata in un luogo isolato da ogni tipo di copertura medica immediata. È proprio l'insufficienza coronarica, in effetti, ad essere responsabile dell'infarto del miocardio, della morte improvvisa o dell'insufficienza cardiaca. **L'eventualità di un'osservazione prolungata è tuttavia ASSOLUTAMENTE ECCEZIONALE** tra le numerose decine di migliaia di esami realizzati ogni anno in Francia e nel Principato di Monaco. Potrebbero anche presentarsi delle aritmie (battiti irregolari del cuore), ma anche in questo caso spesso accompagnate da un'autentica malattia coronarica.

Infine, potrebbero presentarsi talvolta degli incidenti minori e reversibili: vertigini transitorie, mal di testa, dilatazione delle pupille disturbante la visione, nausea. Queste manifestazioni non hanno nessun carattere di gravità, ma possono richiedere un po' di riposo prima di tornare a casa e richiedono comunque la maggior prudenza possibile nel caso sia necessario mettersi alla guida. Se Lei è soggetto/a a questo tipo di manifestazioni, è preferibile che qualcuno La accompagni a casa o che Lei usi i mezzi pubblici.

Per quanto riguarda l'irradiazione causata dall'esame, essa è comparabile a quella di una tomografia radiologica, ossia da 10 a 20 mSv in funzione di ciò che Le è stato iniettato. A titolo di comparazione:

Irradiazione naturale media in Francia (all'anno)	2,5 mSv
1 settimana di sci a 2000 m	0,25 mSv
Personale navigante in altitudine (all'anno)	da 2 a 4 mSv
1 tomografia radiologica	da 10 a 30 mSv

Il team del Servizio di Medicina Nucleare è a Sua disposizione per rispondere a tutte le Sue domande.

NOTA INFORMATIVA SULLE SCINTIGRAFIE MIOCARDICHE CON TEST DI STIMOLAZIONE

Io sottoscritto/a (Cognome, Nome):

**certifico di aver preso conoscenza di questa nota informativa comprendente 3 pagine e
accetto di sottopormi all'esame.**

Acconsento all'utilizzo di dati di imaging anonimi per scopi di ricerca medica (*cancellare la
presente dichiarazione in caso di opposizione*).

A Monaco (Principato), il

Firma :