



ISTITUTO ONCOLOGICO VENETO – I.R.C.C.S.

## UOC MEDICINA NUCLEARE

E-mail sede Padova: [medicina.nucleare@iov.veneto.it](mailto:medicina.nucleare@iov.veneto.it)

Tel. Segreteria sede di Padova: 049-8211729 (h.10-13)

E-mail sede Castelfranco V.to: [medicinanucleare.cfv@iov.veneto.it](mailto:medicinanucleare.cfv@iov.veneto.it)

Tel. Segreteria sede di Castelfranco V.to: 0423-421341 (h.9-13)



REGIONE DEL VENETO

## TOMOSCINTIGRAFIA PET-CT CON 18F-FLUORODESOSSIGLUCOSIO (18F-FDG) TOTAL-BODY ONCOLOGICO

### INFORMATIVA E CONSENSO INFORMATO

#### **Indicazioni**

Gentile Sig/ra,

Il Suo medico curante le ha prescritto un esame PET/TC; questa sigla, che significa tomografia ad emissione di positroni, consiste nella somministrazione endovenosa di un radiofarmaco, in questo caso un analogo del glucosio, e nella rilevazione della sua biodistribuzione nell'organismo, con associata una TC non diagnostica.

Il risultato di questo esame sarà utilizzato dal Suo medico curante che, individuata e localizzata una eventuale malattia, potrà meglio pianificare la terapia più efficace e/o, in seguito, valutarne i risultati.

Le principali indicazioni a questo esame sono la diagnosi, stadiazione, controllo della terapia e ristadiazione della maggior parte dei tumori, quali tumore della mammella, del polmone, colon; inoltre trova ampia applicazione nello studio dei linfomi.

#### **Controindicazioni**

Lo stato di gravidanza, presunto o accertato, rappresenta una controindicazione all'esecuzione dell'esame. La claustrofobia e l'incapacità di rimanere distesi su un lettino per almeno 20 minuti possono essere una controindicazione all'esame.

Non controindicano l'esecuzione dell'esame l'allattamento che dovrà però essere sospeso per le 24 ore successive all'iniezione del radiofarmaco, l'insufficienza renale o la dialisi (che dovrà essere eseguita possibilmente nella stessa giornata dell'esame).

#### **Preparazione all'esame**

Necessario il digiuno da almeno 6 ore, eventuali terapie orali possono essere assunte solo con acqua. Il giorno dell'esame **la glicemia deve essere inferiore a 200 mg/dL (11.1 mmol/L), se il paziente è diabetico alla prenotazione verrà fornita la procedura da seguire.** All'atto della prenotazione riferire terapia in atto per eventuale sospensione di alcuni farmaci.

#### **Come avviene l'esame PET/TC con 18F-FDG?**

In Medicina Nucleare verrà praticato un test per valutare la glicemia mediante piccola puntura sul polpastrello di un dito della mano. Un medico nucleare compilerà una cartella con le notizie cliniche rilevanti ai fini dell'esame, successivamente in sala iniezioni PET verrà iniettato il radiofarmaco di 18F-FDG.

L'acquisizione delle immagini verrà eseguita dopo un periodo di attesa di circa 45/60 minuti, necessario affinché il farmaco si distribuisca nell'organismo. Durante l'attesa si raccomanda di ridurre al minimo l'attività, di non parlare e di bere almeno mezzo litro di acqua. Successivamente un tecnico inviterà il paziente a recarsi ad urinare e lo accompagnerà nello spogliatoio dove dovrà spogliarsi secondo le istruzioni e togliere tutti gli oggetti metallici (monete, orologio, chiavi, collane, gancetti di indumenti, ecc.). Poi verrà fatta accomodare sul lettino del tomografo.

Durante l'esecuzione dell'esame, che durerà mediamente 20/30 minuti, sarà solo/a ma collegato con i tecnici ed i medici tramite microfoni. Le raccomandiamo di restare fermo/a e rilassarsi il più possibile. Terminato l'esame il tecnico La farà accomodare nuovamente nello spogliatoio per una breve attesa che consentirà di valutare la correttezza, dal punto di vista tecnico, dell'esame.

A parte l'immobilità durante l'esecuzione dell'esame, non Le verrà richiesta altra collaborazione; non avvertirà sensazioni particolari di alcun genere (dolori, rumori fastidiosi, sbalzi di temperatura, ecc). L'esecuzione dell'esame comporta l'esposizione ad una dose di radiazioni del tutto giustificata dalle informazioni che se ne possono ricavare.

**Dopo l'esecuzione dell'esame**

Terminato l'esame il/la paziente potrà riprendere le proprie attività quotidiane senza alcuna restrizione, l'unica accortezza sarà quella di **evitare contatti stretti e prolungati con bambini piccoli e donne in gravidanza per 12 ore dall'iniezione del radiofarmaco.**

**CONSENSO INFORMATO**

*Dichiaro di aver letto con attenzione questo documento che mi è stato anche illustrato verbalmente.*

*Dichiaro di aver ricevuto risposte comprensibili alle mie domande.*

*Ho compreso le finalità e le caratteristiche dell'esame e acconsento alla sua esecuzione e quindi alla somministrazione del radiofarmaco .*

Nome e Cognome: .....

Data di nascita: ...../...../.....

Firma del paziente.....

Firma del medico.....

Data: ...../...../.....

**NB:** *Si raccomanda di posticipare altre indagini diagnostiche e/o di laboratorio (es. TC con o senza mezzo di contrasto, Risonanza Magnetica, prelievi di sangue, raccolta urine etc.) al giorno successivo rispetto l'esame medico-nucleare, ad eccezione delle procedure di chirurgia radioguidata, motivi di urgenza o approvazione del Medico Nucleare*

*Per eventuali ulteriori informazioni contattare via e-mail o telefono le Segreterie.*