



## MODULO INFORMATIVO PER ESAME TC MEZZO DI CONTRASTO

### **OBIETTIVO:**

studio delle patologie d'organo attraverso le caratteristiche densitometriche e le diverse modalità di captazione del mezzo di contrasto che le caratterizzano, in relazione alla specifica vascolarizzazione. La Tc permette lo studio di encefalo, collo, torace, addome, apparato scheletrico e vascolare.

### **DESCRIZIONE:**

verranno eseguite acquisizioni Tc basali (senza m.d.c) e con mezzo di contrasto a paziente in genere in posizione supina sul lettino Tc.

Il mezzo di contrasto iodato non ionico, utilizzato nella maggior parte delle indagini Tc, serve ad aumentare la diversità fisiologica delle strutture anatomiche che si rendono pertanto più evidenti e maggiormente differenziabili fra loro ed a studiare il variabile comportamento delle strutture normali e patologiche in base alla captazione del mezzo di contrasto nel loro contesto.

La somministrazione del mezzo di contrasto avviene per via endovenosa, mediante iniettori programmabili, che ne regolano la quantità ed il flusso a seconda delle necessità imposte dall'esame e dal quesito diagnostico.

La quantità e la modalità di somministrazione del mezzo di contrasto sono stabilite dal Medico Radiologo presente al momento dell'esame e codificate da protocolli scientifici.

Il paziente dovrà mantenere la posizione assegnatagli e garantire l'apnea quando richiesta.

La durata dell'esame è variabile a seconda del numero dei distretti corporei da esplorare e della patologia sospettata o già nota in anamnesi.

### **PROBABILITA' DI SUCCESSO:**

l'indagine Tc è in grado di fornire le informazioni richieste nella quasi totalità dei casi.

Raramente, per problemi tecnici di esecuzione dettati dalla scarsa collaborazione del paziente o dall'impossibilità a reperire un adeguato accesso venoso l'esame dovrà essere sospeso.

### **EVENTUALI RISCHI E COMPLICANZE, CONDIZIONI MORBOSE CONCOMITANTI CHE COSTITUISCONO ULTERIORE FATTORE DI RISCHIO:**

**LO STATO DI GRAVIDANZA PRESUNTA O ACCERTATA CONTROINDICA L'ESAME.**

#### **– Ipersensibilità al mezzo di contrasto iodato:**

non prevedibile ed indipendente dalla dose somministrata.

Assai rara specie con i mezzi di contrasto iodati non ionici attualmente utilizzati.

Si può manifestare in modo lieve, moderato o grave.

La maggior parte degli incidenti compare nei primi minuti dalla somministrazione ma talvolta anche fino a 24h dopo l'iniezione.

Più frequentemente le reazioni di ipersensibilità, si manifestano in modo lieve-moderato con arrossamento cutaneo, orticaria, sensazione di nausea e vomito, disfagia, tosse, dispnea lieve con broncospasmo, sensazione generalizzata di calore, corizza.

In casi rari si manifestano reazioni gravi da shock anafilattoide con edema laringeo e della lingua, vasodilatazione periferica, tachicardia, ipotensione, dispnea grave, perdita di coscienza, arresto respiratorio e/o cardiaco.

La letteratura farmacologica ha segnalato un decesso ogni 100.000 esami.

I servizi di Radiodiagnostica sono attrezzati con i presidi farmacologici per tale emergenza, un Anestesista Rianimatore è sempre reperibile in ospedale per eventuali interventi di sua competenza.

Non esistono controindicazioni precise ed assolute all'impiego dei mezzi di contrasto ad eccezione dei gravi stati di insufficienza renale, diabete scompensato, e verosimilmente di mieloma multiplo, grave insufficienza epatica, paraproteinemia di Waldenstrom.

– **Stravasi di mezzo di contrasto:**

dovuti a fragilità vascolare o a mal posizionamento dell'ago.

Possono provocare dolore, bruciore, sensazione di tensione locali, che in genere recedono con il progressivo e abbastanza rapido riassorbimento del mezzo di contrasto, raramente flebiti.

**EVENTUALI POSSIBILI PATOLOGIE CHE CON MAGGIOR PROBABILITA' POTRANNO ESSERE SCOPERTE NEL CORSO DELL'ESAME:**

la Tc consente di evidenziare patologie d'organo e di formulare diagnosi in un elevato numero di casi altrimenti non identificabili per sede o natura.

**EVENTUALI METODICHE DIAGNOSTICHE ALTERNATIVE:**

- ✓ Risonanza Magnetica.
- ✓ Ecografia addominale con possibilità diagnostiche nettamente inferiori.

**POSSIBILI CONSEGUENZE DERIVATE DAL RIFIUTO DELL'ESAME:**

mancata diagnosi, anche in fase precoce, delle patologie sospettate in anamnesi.

**EVENTUALI CONSEGUENZE TEMPORANEE E PERMANENTI PREVEDIBILI, EVENTUALI RICADUTE NELL'AMBITO DELLA VITA FAMILIARE E SOCIALE E SULLE ATTIVITA' OCCUPAZIONALI:**

in genere i pazienti possono riprendere da subito la normale attività quotidiana, a meno del verificarsi delle complicanze sopra descritte.

**PREPARAZIONE AD ESAME  
CON MEZZO DI CONTRASTO IODATO ENDOVENOSO  
TC E UROGRAFIA**

**(da compilare a cura del Medico prescrittore, barrando ove necessario. Si prega cortesemente di rispondere a tutte le domande indicate)**

Il/La Sig/Sig.ra. .... ha la necessità di essere sottoposto/a a ..... per la seguente indicazione. ....

- la paziente è in stato di gravidanza (certa o presunta ) o in fase di allattamento

Presenta in anamnesi:

***si*    *no***

- Paraproteinemia di Waldenström  
  Insufficienza epatica grave  
  Insufficienza renale moderata/severa  
  Mieloma multiplo  
  Stati di grave sofferenza del miocardio o di insufficienza cardiocircolatoria  
  Ipertireosi  
  Diabete in trattamento con Metformina  
  È in corso terapia anticoagulante orale

***si*    *no***  
       **Diatesi allergica**

**IN CASO AFFERMATIVO INVIARE IL PAZIENTE ALLA STRUTTURA CHE ESEGUIRÀ L'INDAGINE ALMENO 3 GIORNI PRIMA PER IL RITIRO DELLA PREPARAZIONE NECESSARIA**

**Il paziente deve presentarsi il giorno dell'esame con gli esiti recenti (massimo 30 giorni precedenti la data di esecuzione dell'esame) di:**

- **CREATININEMIA**
- **GLICEMIA**

Data .....

Firma del medico .....

**N.B.** La TC del torace e dell'addome va effettuata dopo almeno 7 giorni dall' esecuzione di altre indagini contrastografiche (studi radiografici dell'apparato digerente, urografie, interventistica, ecc...) e dopo almeno 2 giorni dalla esecuzione di indagini endoscopiche.



## **PREPARAZIONE ALL' ESAME CON MEZZO DI CONTRASTO**

Abbondante idratazione (almeno 1.5 litri di acqua) il giorno prima dell'esame.

Digiuno per cibi solidi e liquidi da almeno 4 ore prima dell'esame.

Assumere l'abituale terapia domiciliare secondo l'indicazione del proprio medico di base ad esclusione di:

- Metformina che deve essere sospesa nei due giorni precedenti l'esame
- $\beta$ -bloccanti ed ACE-inibitori che devono essere sospesi il giorno dell'esame (perchè possono aggravare le ipotensioni e rendere inefficace il loro trattamento).

## **NOTA BENE**

- si ricorda che **il/la paziente dovrà essere accompagnato/a da una persona in grado di guidare**, comunque da una persona maggiorenne responsabile, in quanto i farmaci somministrati durante l'esame possono compromettere la guida nelle ore successive l'indagine
- potrebbe essere prevista, dopo l'esame, una permanenza in struttura per almeno 30 minuti.