

SPET MIOCARDICA DA SFORZO O CON TEST FARMACOLOGICO

Lo studio di perfusione miocardica viene effettuato utilizzando radiofarmaci della classe degli isonitrili che, iniettati per via endovenosa, si distribuiscono a livello del tessuto miocardico in modo proporzionale al flusso regionale. L'iniezione viene effettuata al culmine di uno sforzo al cicloergometro o a breve distanza di uno stimolo farmacologico con un vasodilatatore (adenosina). In caso di test all'adenosina, non assumere the, caffè o cioccolato la mattina del test.

Sia la prova da sforzo, sia lo stimolo farmacologico vengono effettuati da un medico cardiologo con monitoraggio elettrocardiografico su 12 derivazioni.

Principali indicazioni

- Conferma diagnostica in sospetta malattia coronarica (CAD), soprattutto nei casi di: angina atipica ed ECG dubbio, angina tipica ed ECG negativo, ECG positivo in assenza di dolore anginoso, screening di popolazione a rischio;
- valutazione della riserva coronarica in caso di CAD già accertata (per valutazione di estensione della malattia coronarica, come indice prognostico, per valutazione preoperatoria, per follow-up);
- valutazione preoperatoria del rischio coronarico in caso di chirurgia extracardiaca.

Avvertenze

1. I pazienti che assumono farmaci per patologie cardiache devono interpellare il proprio cardiologo o medico di base;
2. In caso di test all'adenosina non assumere the, caffè, cioccolato la mattina del test.

Durata complessiva dell'indagine

L'esame ha una durata complessiva di circa 120 minuti: 30 minuti per l'effettuazione del test di stimolo, un'ora di attesa dopo l'iniezione e 30 minuti per l'acquisizione tomoscintigrafica.