 A.S.L. VC Azienda Sanitaria Locale di Vercelli	MODULO	Anamnesi esami RM con MDC (RX.MO.2821.02).doc
		Pag1/2

**QUESTIONARIO ANAMNESTICO RELATIVO ALLA SOMMINISTRAZIONE DI
MEZZO DI CONTRASTO IN RMN** (da compilare con il supporto del medico inviante/curante)

- **Comprovata allergia a mdc a base di gadolinio:** **SI** **NO**
- **Comprovata allergia con pregressa reazione anafilattoide a farmaci o sostanze:** **SI** **NO**
 Se SI indicare le sostanze e il tipo di reazione:

- **Asma bronchiale sintomatica** **SI** **NO**
- **Orticaria in atto** **SI** **NO**
- **Angioedema ricorrente** **SI** **NO**
- **Mastocitosi** **SI** **NO**
- **Pregresso episodio di shock anafilattico da causa non nota** **SI** **NO**
- **Forma di grave insufficienza cardio vascolare** **SI** **NO**
- **Eventuale pregressa somministrazione di mdc ev nelle ultime 48/72 ore** **SI** **NO**

Creatininemia (valore) e-GFR (valore) del.....

(NB: esame valido se eseguito da non più di 90 giorni)

In caso di risposta SI a una o più domande procedere a adeguata preparazione desensibilizzante.


In caso di anomalia nella Creatinina o riduzione dell'eGFR <30 il paziente dovrà essere inviato a valutazione specialistica per opportune indicazioni a scopo preventivo prima della somministrazione del mdc (alla luce delle attuali linee guida che raccomandano una estrema cautela quando il eGFR <30 ml/min e evidenziano come l'indicazione alla esecuzione di seduta emodialitica subito dopo la somministrazione di GdCA nei pazienti già in trattamento dialitico cronico non sia supportata da prove che questa prevenga in maniera assoluta la deposizione di gadolinio tissutale e quindi riduca il rischio di complicanze).

DICHIARAZIONE DI PREMEDICAZIONE

Il sottoscritto Drdichiaro di aver somministrato al paziente premedicazione: Antiallergica Nefroprotettiva

Data **Timbro e firma del Medico Prescrivente**

Stesura	Verifica	Autorizzazione	Emissione
Oppezzo Annalisa - Dirigente Medico S.C. Radiodiagnostica - Settembre 2023	Gatti Scipione -Direttore S.C. Direzione Medica di Presidio - Settembre 2023	Vigone Riccardo - Direttore ff S.C Radiodiagnostica Vercelli e Borgosesia - Settembre 2023	Vigone Riccardo - Direttore ff S.C Radiodiagnostica Vercelli e Borgosesia - Settembre 2023

	MODULO	Anamnesi esami RM con MDC (RX.MO.2821.02).doc Pag2/2
--	---------------	---

Gestione del Paziente A RISCHIO ALLERGICO da sottoporre ad Indagine Radiologica (TC o RM) con Mezzo di Contrasto per Esami in elezione(1):

Il medico richiedente e/o lo specialista radiologo prima di un esame con MdC raccoglie un'anamnesi accurata che permetta l'identificazione dei pazienti a rischio.

Paziente a rischio:

- pregressa reazione allergica o simil-allergica a seguito di un'indagine con la medesima classe di MdC (gadolinio o iodato)
- presenza di asma bronchiale o orticaria-angioedema non controllati dalla terapia farmacologia
- mastocitosi
- pregressa storia di episodio/i di anafilassi in cui non è riconoscibile la causa scatenante.

Nell'impossibilità di impiegare metodiche alternative, il medico richiedente/lo specialista radiologo indirizzano il paziente a un centro di riferimento allergologico per una consulenza nei casi di gravità o dubbi.

Routinariamente si suggerisce preparazione desensibilizzante con:

Per bocca:

Prednisone 50 mg (o metilprednisolone 32 mg) 13, 7 ed 1 ora prima dell'esame
Antistaminico (per es. cetirizina) 1 ora prima dell'esame

Alternativamente per via intramuscolare o endovenosa:

Metilprednisolone 40 mg 13, 7 e 1 ora prima dell'esame
Clorfenamina 10 mg 1 ora prima dell'esame

(Nel caso di pazienti con angioedema ricorrente, mastocitosi o anafilassi idiopatica, effettuare una premedicazione per via orale con prednisone 50 mg (o metilprednisolone 32 mg) 12 e 2 ore prima dell'esame + antistaminico (per es cetirizina) 1 ora prima dell'esame, oppure per via intramuscolare o endovenosa con metilprednisolone 40 mg 12 e 2 ore prima dell'esame + clorfenamina 10 mg 1 ora prima dell'esame, cui aggiungere montelukast 10 mg.)

NB:

L'utilizzo di un eventuale schema di IPP (omeprazolo o simili) o analoghi è a discrezione del medico curante/inviante che conosce la situazione clinica, i fattori di rischio individuali e l'eventuale terapia specifica/concomitante del paziente, essendo emersa dalla letteratura l'evidenza della non univoca appropriatezza nell'utilizzo di IPP routinario in paziente con esclusiva assunzione di steroidi (2)(3) nonostante la NOTA 1 AIFA ancora annoveri tra i fattori di rischio la terapia cortisonica(4).

(1)Documento di Consenso SIRM-SIAAIC Gestione dei Pazienti a Rischio di Reazione Avversa a Mezzo di Contrasto – Aprile 2018.
<https://sirm.org/wp-content/uploads/2021/04/308-Documento-intersocietario-SIRM-SIAAIC-2018-gestione-pazienti-a-rischio-reazione-avversa-a-mdc.pdf>

(2)Brooks J, Warburton R, Beales IL. Prevention of upper gastrointestinal haemorrhage: current controversies and clinical guidance. Ther Adv Chronic Dis 2013;4:206-22.

(3)La prescrizione degli inibitori di pompa protonica: un decalogo per la Medicina Generale, Rivista Società Italiana di Medicina Generale N.3 VOL.25 2018.

(4)<https://www.aifa.gov.it/nota-01>.

Stesura	Verifica	Autorizzazione	Emissione
Oppezzo Annalisa - Dirigente Medico S.C. Radiodiagnostica - Settembre 2023	Gatti Scipione -Direttore S.C. Direzione Medica di Presidio - Settembre 2023	Vigone Riccardo - Direttore ff S.C Radiodiagnostica Vercelli e Borgosesia - Settembre 2023	Vigone Riccardo - Direttore ff S.C Radiodiagnostica Vercelli e Borgosesia - Settembre 2023

QUESTO DOCUMENTO È DI PROPRIETÀ DELL'AZIENDA SANITARIA LOCALE VC DI VERCELLI E NON PUÒ ESSERE USATO, O RIPRODOTTO SENZA AUTORIZZAZIONE.