

SERVIZIO DI CARDIOLOGIA NUCLEARE

Dott. Francesco Nudi, Dott.ssa Enrica Procaccini, Dott. Giandomenico Neri, Dott.ssa Annamaria Pinto, I.P. Matteo Guerrini , I.P. Gloria Pinillos, Sig.ra Mariacristina Ceccantini. Sig.ra Elena Possidoni

Sig. Rossi Mario

TOMOSCINTIGRAFIA MIOCARDICA DA SFORZO E RIDISTRIBUZIONE PER LA VALUTAZIONE DELLA RISERVA CORONARICA (201TI 74 MBq e.v.)

PERFUSIONE E VITALITÀ

Dopo sforzo e tardivamente assenza di riduzioni significative dell'attività regionale.

Grado ischemia miocardica

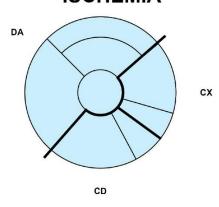
Assente Modesta Lieve Medio-lieve Media Media-severa

Severa

Grado necrosi miocardica

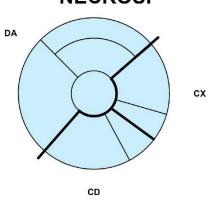
Assente Modesta Lieve Medio-lieve Media Media-severa Severa

ISCHEMIA





NECROSI



Assente	Modesta	Lieve	Medio Lieve	Media	Medio Severa
				A COLUMN TO THE PARTY OF THE PA	Severa



GEOMETRIA, FUNZIONE VENTRICOLARE, CONTRATTILITÀ REGIONALE

Dimensioni ventricolari normali.

Funzione ventricolare sinistra normale (frazione d'eiezione 74).

Dimensioni Ventricolari

Normali Nella norma

Nella norma (limiti alti) Iniziale aumento Lieve aumento Significativo aumento Aumentate

Dilatazione ventricolare

Funzione Ventricolare

Normale Nella norma Conservata Iniziali alterazioni Lieve riduzione Parzialmente ridotta

Ridotta

Riduzione significativa

PROVA DA SFORZO AL CICLOERGOMETRO (50 W + 25 W/2 min. dal 2° min.)

Carico di lavoro raggiunto: 75 watt

Base: FC 72 bpm PA 140 / 80 mmHg DP 10.100

Acme: FC 124 bpm (85% FCTM) PA 170 / 90 mmHg DP 21.100

Alterazioni non significative del tratto ST-T rispetto all'e.c.g. di base.

Assenza di sintomi.

<u>Conclusioni</u>: PS apparentemente negativa per ridotta riserva coronarica all'85% della frequenza cardiaca teorica massima.

Roma,07.04.2025

Dott Francesco Nudi Cardiologo e Medico Nucleare

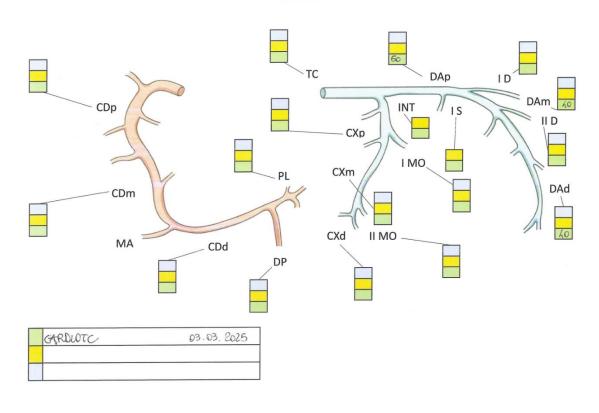


POLIAMBULATORIO

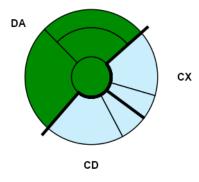
Sig. Rossi Mario

IMAGING ANATOMICO

TC CORONARICA



ANATOMIA TC

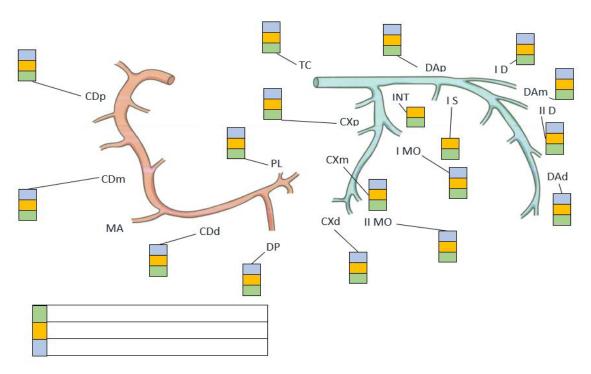


0 1-24 25-49 50-69 70-99 100

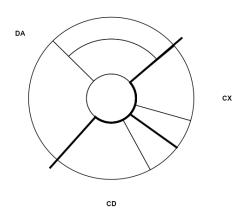


IMAGING ANATOMICO

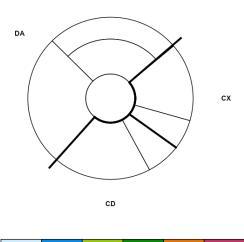
CORONAROGRAFIA / TERAPIA INTERVENTISTICA / TERAPIA CHIRURGICA



ANATOMIA CORO PRE



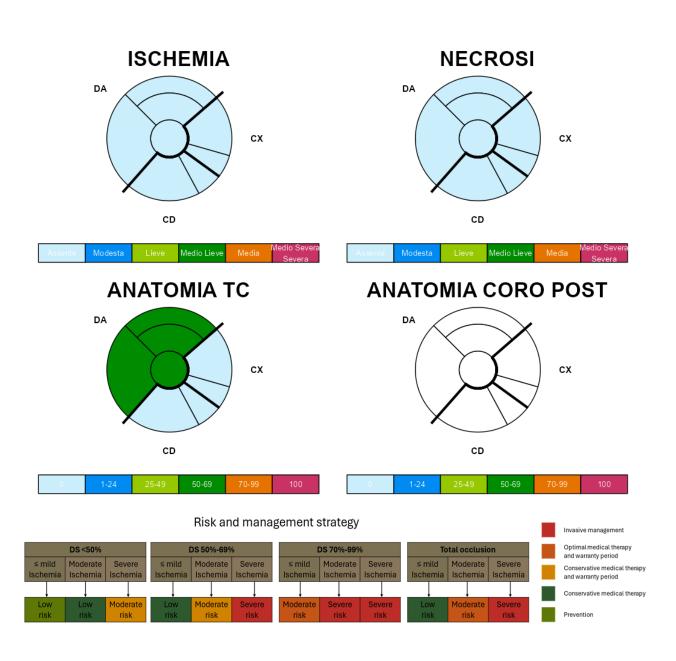
ANATOMIA CORO POST



0 1-24 25-49 50-69 70-99 100



IMAGING IBRIDO ANATOMO FUNZIONALE





Time to and risk of cardiac events after Myocardial Perfusion Scintigraphy (Ischemia)

MIS 1 No LAD	MIS 1 LAD	MIS 1 MIS Both No L		MIS 2 Both	MIS 3 No LAD		IS 5 MIS 6 Soth No LA		MIS 8 Both
13	14	15	16	17	18	19	20	21	22-8
12	13	14	15	16	8	9	10	11	12
11	12	4	5	6	7	8	9	10	11
19	20	21	4	5	6	7	8	9	10
9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
8	9	10	11	12	4	5	6	7	8
5	6	7	8	9	3	4	5	6	7
7	8	9	10	11	12	13	14	3	4
3	4	5	6	7	8	3	4	5	6
4	5	6	7	2	3	4	5	6	2
0	1	2	3	1	2	3	4	2	3

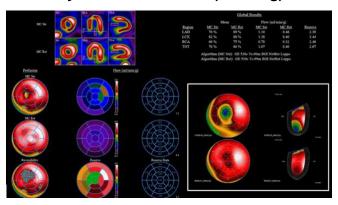
Descrizione	Campione					
Geometria Ventricolare (VTD)						
Normali	3225					
Funzione ventricolare (FE)						
Normale	29228					
Perfusione						
No ischemia	42897					
Vitalità						
No necrosis	42897					



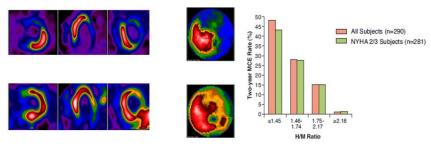
POLIAMBULATORIO

L'imaging molecolare in cardiologia nucleare consente ulteriori valutazioni, in particolare nel nostro reparto:

myocardial blood flow (ml/min/g)



imaging neuroadrenergico (MIBG)



Link piattaforma: www.med58.com

Link recensioni: https://www.miodottore.it/francesco-nudi/cardiologo-medico-nucleare/roma#profile-reviews

Registrazione medico piattaforma: https://med58.com/area-riservata

Registrazione paziente app e piattaforma:

google play: https://play.google.com/store/apps/details?id=com.replycare.patient

apple store: https://apps.apple.com/it/app/replycare/id1531878209

