

PROTOCOLLO TERAPEUTICO DI PREPARAZIONE IN INSUFFICIENZA RENALE

Schema di preparazione per la prevenzione della **CIN** (nefropatia indotta da mezzo di contrasto)

- In tutti i pazienti diabetici sospensione la METFORMINA da 48h prima a 48h dopo l'esame, riprendere la METFORMINA solo se la creatinina e eGFR sono ripristinati a valore (ripetere il prelievo a 48h dall'esame radiologico).
- **Sospensione terapie** con farmaci nefrotossici (Fans, aminoglicosidi, amfotericina B, colistina, diuretico dell'ansa) 48h prima dell'esame se **eGFR inferiore a 60 ml/min**.
- Nei pazienti oncologici si consiglia eseguire l'esame a distanza di almeno una settimana dall'ultimo ciclo chemioterapico.

1. MEDIO-BASSO RISCHIO CIN

eGFR 45-60 ml/min (MDC e.v.)

Il giorno precedente l'esame:

- N-Acetilcisteina (FLUMICIL) 1.2 gr x 2 (mattina e sera) per os.
- Idratazione per os (bere 1,5 - 2 litri / die).
- Assumere sodio bicarbonato 1 cucchiaino / die.

Il giorno dell'esame:

- N-Acetilcisteina (FLUMICIL) 1.2 gr x 2 (mattina e sera) per os.
- Idratazione per os (bere 1,5 - 2 litri / die).
- Assumere sodio bicarbonato 1 cucchiaino / die.

2. MEDIO-ALTO RISCHIO CIN

**eGFR <45 ml/min (MDC e.v.)
eGFR <60 ml/min (MDC a.i.)**

Il giorno precedente l'esame:

- N-Acetilcisteina (FLUMICIL) 1.2 gr x 2 (mattina e sera) per os.

Il giorno dell'esame:

- N-Acetilcisteina (FLUMICIL) 1.2 gr x 2 (mattina e sera) per os.
- Idratazione con soluzione fisiologica 0,9% ev (2 ml all'ora pro kg) continua 3h prima e 3h dopo l'esame.

3. ALTO RISCHIO CIN

eGFR <20 ml/min

Indicata la consulenza nefrologica ed eventuale ospedalizzazione (Day-Hospital o ricovero).

Valore della creatininemia: _____

Valore di filtrato eGFR: _____

Non eseguibile in strutture ambulatoriale

Data

Timbro e Firma del medico richiedente