



Preparazione all'Esame TAC con Mezzo di Contrasto (MDC)

Foglio informativo per il paziente – Medical Group

Introduzione

Presso il nostro Centro di Radiologia, hai accesso a una **tecnologia di ultimissima generazione**: la TAC **SOMATOM Definition AS 128 slice**, una delle più avanzate oggi disponibili.

Questo sistema consente:

- Immagini ad altissima definizione in tempi rapidissimi
- Dosi di radiazione ottimizzate
- Maggiore comfort per il paziente grazie a scanner silenziosi, rapidi e affidabili

Ad accoglierti troverai **radiologi esperti e tecnici altamente specializzati**, costantemente aggiornati e pronti a garantire un'esperienza serena, sicura e personalizzata. La tua salute merita precisione, competenza e umanità.

1. Titolo dell'esame

TAC con Mezzo di Contrasto (MDC)

Sinonimi: Tomografia Computerizzata con contrasto, TAC con MDC endovenoso.

2. Descrizione generale

La TAC con mezzo di contrasto è un esame diagnostico che consente di visualizzare con elevata precisione organi interni, vasi sanguigni e tessuti, grazie all'iniezione endovenosa di una sostanza iodata visibile ai raggi X.

3. Obiettivi della procedura

- Valutare patologie oncologiche, vascolari, infiammatorie o traumatiche
- Identificare alterazioni strutturali e funzionali
- Guidare eventuali trattamenti chirurgici o interventistici

LE SEDI DEL MEDICAL GROUP

Frosinone Via Armando Fabi, 41
Tel/Fax +39 0775.487906
Mobile +39 370.3251275
prenotazioni@f-medical.it
C.S. F-MEDICAL GROUP S.C. a.r.l.
P.Iva: 0300095060
Pec: fmedical@pec.it
www.f-medicalgroup.it

Aut.Reg. n. G00817 del 25/01/2024
Dir.San. G.Cirillo O.d.M. FR n 995

Ceccano Via Gaeta I Traversa n.9
Tel/Fax +39 0775.1851077
Mobile +39 392.2625419
prenotazioni@kineticsportceccano.it
Kinetic Sport Ceccano s.r.l.s.
P.Iva: 02759970607
Pec: kineticsportcenterceccano@pec.it
kineticsportcenter@gmail.com
www.kineticsportceccano.it

Aut.Reg. n. G11140 del 03/10/2016
Dir.San. Dott.ssa Simona Turriziani
O.d.M. FR n 3771

Castelliri Via Cona, 86
Tel/Fax +39 0775.1851077
Mobile +39 347.8479344
prenotazioni@kineticsportcastelliri.it
Kinetic Sport Center s.r.l.
P.Iva: 02759970607
Pec: kineticsportcentersrl@pec.it
kineticsportcenter@gmail.com
www.kineticsportcastelliri.it

Aut.Reg. n. G16914 del 15/12/2023
Dir.San. G.Cirillo O.d.M. FR n 995

Arce Via Valle Snc
Tel/Fax +39 0776.1549937
Mobile +39 327.6999185
arcemedicalgroup@gmail.com
A-MEDICAL GROUP s.r.l. P.Iva:
03161310606 Pec: a-
medicalgroup@pec.it
www.a-medical.it

Aut.Reg. n. G11049 del 11/08/2022
Dir.San. G.Cirillo O.d.M. FR n 995

Sora Via Attilio Roccattani 10-12
Tel/Fax +39 0776.1828287
Mobile +39 392.3417667
prenotazioni@s-medical.it
C.S. S-MEDICAL GROUP S.C. a.r.l.
P.Iva: 03239810603
Pec: s-medicalgroup@pec.it
www.s-medical.it

Aut.Reg. n. G11883 del 18/09/2025
Dir.San. Remo Pessia O.d.M. FR n. 000001911



4. Indicazioni e requisiti

L'esame è indicato su richiesta medica e può richiedere una valutazione preliminare nei seguenti casi:

- Allergia nota al mezzo di contrasto
- Patologie renali
- Diabete in trattamento
- Terapie farmacologiche specifiche

5. Norme di preparazione

Digiuno

- Presentarsi a digiuno da almeno 6 ore (non mangiare né bere eccetto piccole quantità d'acqua)

Esami ematici richiesti

Eseguire e portare con sé i seguenti esami recenti (entro 30 giorni):

- Creatininemia
- Glicemia
- Elettroforesi delle proteine

Idratazione e nefroprotezione

- Bere acqua in abbondanza il giorno precedente e la mattina dell'esame *(solo se non controindicato dal proprio medico curante)*
- In caso di funzionalità renale borderline:
N-Acetilcisteina 600 mg ogni 12 ore il giorno prima + 1 compressa al mattino con ½ litro d'acqua, previa condivisione e autorizzazione del medico curante

Terapia con Metformina

- **La sospensione del farmaco 48 ore prima e dopo l'esame deve avvenire esclusivamente previa valutazione e autorizzazione del proprio medico curante**

LE SEDI DEL MEDICAL GROUP

Frosinone Via Armando Fabi, 41
Tel/Fax +39 0775.487906
Mobile +39 370.3251275
prenotazioni@f-medical.it
C.S. F-MEDICAL GROUP S.C. a.r.l.
P.Iva: 0300095060
Pec: fmedical@pec.it
www.f-medicalgroup.it
Aut.Reg. n. G00817 del 25/01/2024
Dir.San. G.Cirillo O.d.M. FR n 995

Ceccano Via Gaeta I Traversa n.9
Tel/Fax +39 0775.1851077
Mobile +39 392.2625419
prenotazioni@kineticsportceccano.it
Kinetic Sport Ceccano s.r.l.s.
P.Iva: 02759970607
Pec: kineticsportcenterceccano@pec.it
kineticsportcenter@gmail.com
www.kineticsportceccano.it
Aut.Reg. n. G11140 del 03/10/2016
Dir.San. Dott.ssa Simona Turiziani
O.d.M. FR n 3771

Castelliri Via Cona, 86
Tel/Fax +39 0775.1851077
Mobile +39 347.8479344
prenotazioni@kineticsportcastelliri.it
Kinetic Sport Center s.r.l.
P.Iva: 02759970607
Pec: kineticsportcentersrl@pec.it
kineticsportcenter@gmail.com
www.kineticsportcastelliri.it
Aut.Reg. n. G16914 del 15/12/2023
Dir.San. G.Cirillo O.d.M. FR n 995

Arce Via Valle Snc
Tel/Fax +39 0776.1549937
Mobile +39 327.6999185
arcemedicalgroup@gmail.com
A-MEDICAL GROUP s.r.l. P.Iva:
03161310606 Pec: a-
medicalgroup@pec.it
www.a-medical.it
Aut.Reg. n. G11049 del 11/08/2022
Dir.San. G.Cirillo O.d.M. FR n 995

Sora Via Attilio Roccattani 10-12
Tel/Fax +39 0776.1828287
Mobile +39 392.3417667
prenotazioni@s-medical.it
C.S. S-MEDICAL GROUP S.C. a.r.l.
P.Iva: 03239810603
Pec: s-medicalgroup@pec.it
www.s-medical.it
Aut.Reg. n. G11883 del 18/09/2025
Dir.San. Remo Pessia O.d.M. FR n. 000001911



Premedicazione per pazienti allergici al mezzo di contrasto

In caso di esame urgente, il medico radiologo può valutare una **premedicazione rapida** con:

- **Idrocortisone 200 mg (Flebocortid®) + Clorfenamina 10 mg (Trimeton®)** endovena

L'esame TAC con mezzo di contrasto iodato è generalmente ben tollerato. Tuttavia, per pazienti con **precedenti reazioni allergiche** al mezzo di contrasto o a farmaci, può essere necessaria una **premedicazione farmacologica preventiva** per ridurre il rischio di eventi avversi.

Importante:

Ogni trattamento o schema di premedicazione deve essere valutato e approvato dal proprio medico curante o dallo specialista allergologo di riferimento. Le indicazioni che seguono hanno valore orientativo.

Protocollo base

Per pazienti con **anamnesi allergica lieve o non documentata**

- **La sera prima dell'esame (ore 21.00):**
 - Delta Cortene 10 mg (Prednisone)
 - Zirtec 10 mg (Cetirizina)
- **La mattina dell'esame:**
 - Delta Cortene 10 mg
 - Zirtec 10 mg

Protocollo avanzato – Pazienti ad alto rischio

Per pazienti con **angioedema ricorrente, mastocitosi, anafilassi idiopatica, asma grave non controllata**

- **10 giorni prima dell'esame:**
 - Montelukast 10 mg ogni sera
- **12 ore prima dell'esame:**
 - Prednisone 50 mg
 - Omeprazolo 20 mg
- **2 ore prima dell'esame:**
 - Prednisone 50 mg
 - Omeprazolo 20 mg

LE SEDI DEL MEDICAL GROUP

Frosinone Via Armando Fabi, 41
Tel/Fax +39 0775.487906
Mobile +39 370.3251275
prenotazioni@f-medical.it
C.S. F-MEDICAL GROUP S.C. a.r.l.
P.Iva: 0300095060
Pec: fmedical@pec.it
www.f-medicalgroup.it
Aut.Reg. n. G00817 del 25/01/2024
Dir.San. G.Cirillo O.d.M. FR n 995

Ceccano Via Gaeta I Traversa n.9
Tel/Fax +39 0775.1851077
Mobile +39 392.2625419
prenotazioni@kineticsportceccano.it
Kinetic Sport Ceccano s.r.l.s.
P.Iva: 02759970607
Pec: kineticsportcenterceccano@pec.it
kineticsportcenter@gmail.com
www.kineticsportceccano.it
Aut.Reg. n. G11140 del 03/10/2016
Dir.San. Dott.ssa Simona Turriziani
O.d.M. FR n 3771

Castelliri Via Cona, 86
Tel/Fax +39 0775.1851077
Mobile +39 347.8479344
prenotazioni@kineticsportcastelliri.it
Kinetic Sport Center s.r.l.
P.Iva: 02759970607
Pec: kineticsportcentersrl@pec.it
kineticsportcenter@gmail.com
www.kineticsportcastelliri.it
Aut.Reg. n. G16914 del 15/12/2023
Dir.San. G.Cirillo O.d.M. FR n 995

Arce Via Valle Snc
Tel/Fax +39 0776.1549937
Mobile +39 327.6999185
arcemedicalgroup@gmail.com
A-MEDICAL GROUP s.r.l. P.Iva:
03161310606 Pec: a-
medicalgroup@pec.it
www.a-medical.it
Aut.Reg. n. G11049 del 11/08/2022
Dir.San. G.Cirillo O.d.M. FR n 995

Sora Via Attilio Roccattani 10-12
Tel/Fax +39 0776.1828287
Mobile +39 392.3417667
prenotazioni@s-medical.it
C.S. S-MEDICAL GROUP S.C. a.r.l.
P.Iva: 03239810603
Pec: s-medicalgroup@pec.it
www.s-medical.it
Aut.Reg. n. G11883 del 18/09/2025
Dir.San. Remo Pessia O.d.M. FR n. 000001911



- **1 ora prima dell'esame:**
 - Cetirizina 10 mg o Desclorfeniramina 10 mg

Questo protocollo va attivato esclusivamente su indicazione del medico curante o dell'allergologo. In presenza di patologie attive (orticaria, asma sintomatico), l'esame potrebbe essere rinviato fino a stabilizzazione clinica.

Il personale medico, infermieristico e tecnico impegnato nelle procedure con mezzo di contrasto presso F-Medical Group è formato nella gestione delle reazioni allergiche secondo le linee guida SIRM-SIAAIC.

Comunicazione obbligatoria

Se hai avuto **in passato qualsiasi reazione al mezzo di contrasto** o soffri di condizioni come **asma, allergie importanti, angioedema o mastocitosi**, è fondamentale **comunicarlo al momento della prenotazione dell'esame e presentare documentazione clinica aggiornata**.

6. Modalità di accesso e abbigliamento

- Presentarsi **1 ora prima** dell'orario dell'appuntamento
- Portare:
 - Tessera sanitaria
 - Prescrizione medica
 - Esami e referti precedenti
- Indossare abiti comodi e facilmente removibili. Evitare oggetti metallici.

Documentazione aggiuntiva da portare

- Modulo di idoneità al mezzo di contrasto **compilato e firmato dal proprio medico di base** (se richiesto)

LE SEDI DEL MEDICAL GROUP

Frosinone Via Armando Fabi, 41
Tel/Fax +39 0775.487906
Mobile +39 370.3251275
prenotazioni@f-medical.it
C.S. F-MEDICAL GROUP S.C. a.r.l.
P.Iva: 0300095060
Pec: fmedical@pec.it
www.f-medicalgroup.it
Aut.Reg. n. G00817 del 25/01/2024
Dir.San. G.Cirillo O.d.M. FR n 995

Ceccano Via Gaeta I Traversa n.9
Tel/Fax +39 0775.1851077
Mobile +39 392.2625419
prenotazioni@kineticsportceccano.it
Kinetic Sport Ceccano s.r.l.s.
P.Iva: 02759970607
Pec: kineticsportcenterceccano@pec.it
kineticsportcenter@gmail.com
www.kineticsportceccano.it
Aut.Reg. n. G11140 del 03/10/2016
Dir.San. Dott.ssa Simona Turriziani
O.d.M. FR n 3771

Castelliri Via Cona, 86
Tel/Fax +39 0775.1851077
Mobile +39 347.8479344
prenotazioni@kineticsportcastelliri.it
Kinetic Sport Center s.r.l.
P.Iva: 02759970607
Pec: kineticsportcentersrl@pec.it
kineticsportcenter@gmail.com
www.kineticsportcastelliri.it
Aut.Reg. n. G16914 del 15/12/2023
Dir.San. G.Cirillo O.d.M. FR n 995

Arce Via Valle Snc
Tel/Fax +39 0776.1549937
Mobile +39 327.6999185
arcemedicalgroup@gmail.com
A-MEDICAL GROUP s.r.l. P.Iva:
03161310606 Pec: a-
medicalgroup@pec.it
www.a-medical.it
Aut.Reg. n. G11049 del 11/08/2022
Dir.San. G.Cirillo O.d.M. FR n 995

Sora Via Attilio Roccattani 10-12
Tel/Fax +39 0776.1828287
Mobile +39 392.3417667
prenotazioni@s-medical.it
C.S. S-MEDICAL GROUP S.C. a.r.l.
P.Iva: 03239810603
Pec: s-medicalgroup@pec.it
www.s-medical.it
Aut.Reg. n. G11883 del 18/09/2025
Dir.San. Remo Pessia O.d.M. FR n. 000001911