



МЕДИЦИНСКИ УНИВЕРСИТЕТ – ПЛЕВЕН

МЕДИЦИНСКИ КОЛЕЖ – ЦЕНТЪР ЗА ДИСТАНЦИОННО ОБУЧЕНИЕ

ЦЕНТЪР ПО НУКЛЕАРНА МЕДИЦИНА

ТЕЗИСИ НА ПРАКТИЧЕСКО УПРАЖНЕНИЕ № 10

ЗА РЕДОВНО ЗАНЯТИЕ И САМОСТОЯТЕЛНА ДИСТАНЦИОННА ПОДГОТОВКА ПО

„НУКЛЕАРНА МЕДИЦИНА ”

ЗА СТУДЕНТИ ОТ МЕДИЦИНСКИ КОЛЕЖ, РЕДОВНО ОБУЧЕНИЕ

СПЕЦИАЛНОСТ

„РЕНТГЕНОВ ЛАБОРАНТ”

II КУРС – ЛЕТЕН СЕМЕСТЪР

ТЕМА: „МЕТАБОЛИТНА РАДИОНУКЛИДНА ТЕРАПИЯ”

РАЗРАБОТИЛИ: Д-р М.Декова

Инж. И. Иванов

Доц. д-р М.Дончев, дм

гр. Плевен

2020год.

Метаболитна радионуклидна терапия – методи, предварителна подготовка, индикации, контраиндикации. Приложение на ^{89}Sr / метастрон /; ^{131}I ; ^{32}P и др.

Метаболитна радионуклидна терапия

При метаболитна радионуклидна терапия се използват се открити радиоактивни източници под формата на разтвори, които се прилагат пер орално или интравенозно. Радиоактивните източници са ^{131}I / йод /, ^{89}Sr / стронций /, ^{153}Sm /самарий/, ^{32}P / фосфор /- последният се използва по-рядко заради миеелотоксичният му ефект и др. Това са терапевтични методи, които в последните години се използват много успешно в нуклеарната медицина за лечение на туморни и нетуморни заболявания на щитовидната жлеза, на хематологични заболявания, лечение на болковия синдром при костни метастази от рак на гърдата, простатата и др.

При провеждане на метаболична радионуклидна терапия за лечение на болковия синдром при костни метастази с ^{89}Sr / стронций /, ^{153}Sm /самарий / се изискват някои предварителни изследвания. Радиофармацевтиците са във флакони с еднократна доза за всеки пациент.

А. Подготовка на пациента за метаболична радионуклидна терапия при болкови синдром при костни метастази

1. Разглеждане на всички медицински документи и проведени изследвания на хемоглобин, левкоцити / над 2500/, тромбоцити / над 120000 /.
2. Целотелесна костна сцинтиграфия с доказани костни метастази.
3. 20 дни след проведен курс на химиотерапия може да се направи метаболична лъчетерапия.
4. Пациентите може да са нахранени, не е задължително процедурата да се провежда на гладно и да са приели лекарства, ако вземат такива.
5. Пациентите трябва да носят пластмасов съд за събиране на първата радиоактивна урина, защото РФЦ се отделя с урината. Този съд трябва да се остави в клиниката по нуклеарна медицина като радиоактивен отпадък. Ако са с катетри или памперси, трябва да носят съответно чиста торбичка за катетъра и чист памперс, защото замърсените остават като радиоактивен отпадък.
6. Подписват Информирано съгласие за провеждане на нуклеарно – медицинско изследване и Декларация за провеждане на диагностични процедури в УМБАЛ – Плевен.

В. Провеждане на метаболичната радионуклидна терапия при болкови синдром при костни метастази

1. Пациентът се поставя да легне на кушетка в апликационната на клиниката в удобно за него положение, защото манипулацията с радиофармацевтика е много бавна.
2. Радиофармацевтикът се въвежда строго венозно, бавно венозно за около 5-10 мин. с т.н. „Бъртерфлайка“ като спринцовката е поставена в пласмасова защита, защото радиоактивния източник е с бета лъчение.
3. Изчаква се до първото уриниране на болния като тази първа радиоактивна урина се остава в пласмасовия съд като радиоактивен отпадък.
4. След приключване на процедурата, пациентът се освобождава, предупреждава се първите 14 дни да приема повече течности, за да изхвърли по-бързо от организма си радиофармацевтика; да измива обилно с вода тоалетната поне два пъти. Първите 14 дни личното бельо на пациента трябва да се пере отделно от останалото бельо на семейството.

Подобряване състоянието на пациента обикновено настъпва след около 2 седмици и продължава от 3 до 6 или 12 месеца. Терапията може да се повтори след няколко месеца или след изчерпване на ефекта ѝ.

19.03.2020 год.
гр. Плевен

Сектор
„Център по Нуклеарна медицина”