



МЕДИЦИНСКИ УНИВЕРСИТЕТ – ПЛЕВЕН

МЕДИЦИНСКИ КОЛЕЖ – ЦЕНТЪР ЗА ДИСТАНЦИОННО ОБУЧЕНИЕ

ЦЕНТЪР ПО НУКЛЕАРНА МЕДИЦИНА

ТЕЗИСИ НА ПРАКТИЧЕСКО УПРАЖНЕНИЕ № 7

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: „НУКЛЕАРНО – МЕДИЦИНСКА ДИАГНОСТИКА НА ЗАБОЛЯВАНИЯТА
НА БЕЛИЯ ДРОБ – ВЕНТИЛАЦИЯ И ПЕРФУЗИЯ”**

РАЗРАБОТИЛИ: Д-р М.Декова

Инж. И. Иванов

Доц. д-р М.Дончев, дм

гр. Плевен

2020год.

Нуклеарно – медицинска диагностика на заболяванията на белия дроб. Перфузионна, вентилационна и туморотропна сцинтиграфия. Радиофармацевтици, предварителна подготовка, индикации, контраиндикации и интерпретация на резултатите.

Нуклеарно – медицинска диагностика на дихателната система

Видове изследвания:

1. Вентилационна сцинтиграфия – с радиоактивни газове и аерозоли за проследяване вентилационната функция на белите дробове; При провеждането на вентилационната сцинтиграфия, пациентът прави дихателни движения в затворена дихателна система, за да не замърси с радиоактивност кабинета за изследване.

2. Перфузионна сцинтиграфия - динамично изследване с ^{99m}Tc МАА / технеций макроагрегиран албумин / за проследяване перфузията на белите дробове. Използва се главно за доказване на БТЕ, причинен от фактори извън белия дроб. Радиофармацевтикът предизвиква микроемболизация на много малка част от артериолите / около 0,05% / само по време на изследването и показва зоните на намалена до липсваща перфузия. Тези промени може да са от дифузен или от сегментен тип. Това изследване показва и % участие на всеки бял дроб в общата перфузия.

3. Туморотропна сцинтиграфия – с туморотропни радиофармацевтици, натрупващи се предимно в туморите на белите дробове.

А. Подготовка на пациента за перфузионна сцинтиграфия на бял дроб

1. Разглеждане на всички медицински документи и проверка дали отговарят на изискванията на РЗОК за провеждане на изследването, ако имат направление за това.

2. Пациентите може да са нахранени, не е задължително изследването да се провежда на гладно и да са приели лекарства, ако вземат такива.

3. Подписват Информирано съгласие за провеждане на нуклеарно – медицинско изследване и Декларация за провеждане на диагностични процедури в УМБАЛ – Плевен.

Б. Провеждане на нуклеарно – медицинското изследване

1. Спринцовката с радиофармацевтика се поставя в специална оловна защита за спринцовки.

2. Радиофармацевтикът се въвежда строго венозно като се избягва аспирирането на кръв в спринцовката, защото може да предизвика формиране на по-големи частици, които могат да запушат по-големи съдове, а болният е най-често с диагноза Белодробен тромбоемболизъм и може да се влоши състоянието му.

3. Радиофармацевтикът се въвежда бавно венозно и пациентът трябва да диша и издишва дълбоко.

4. Динамичното изследването на гама – камерата започва веднага след аплицирането на радиофармацевтика като и по време на апликацията пациентът е легнал на масата на гама-камерата.

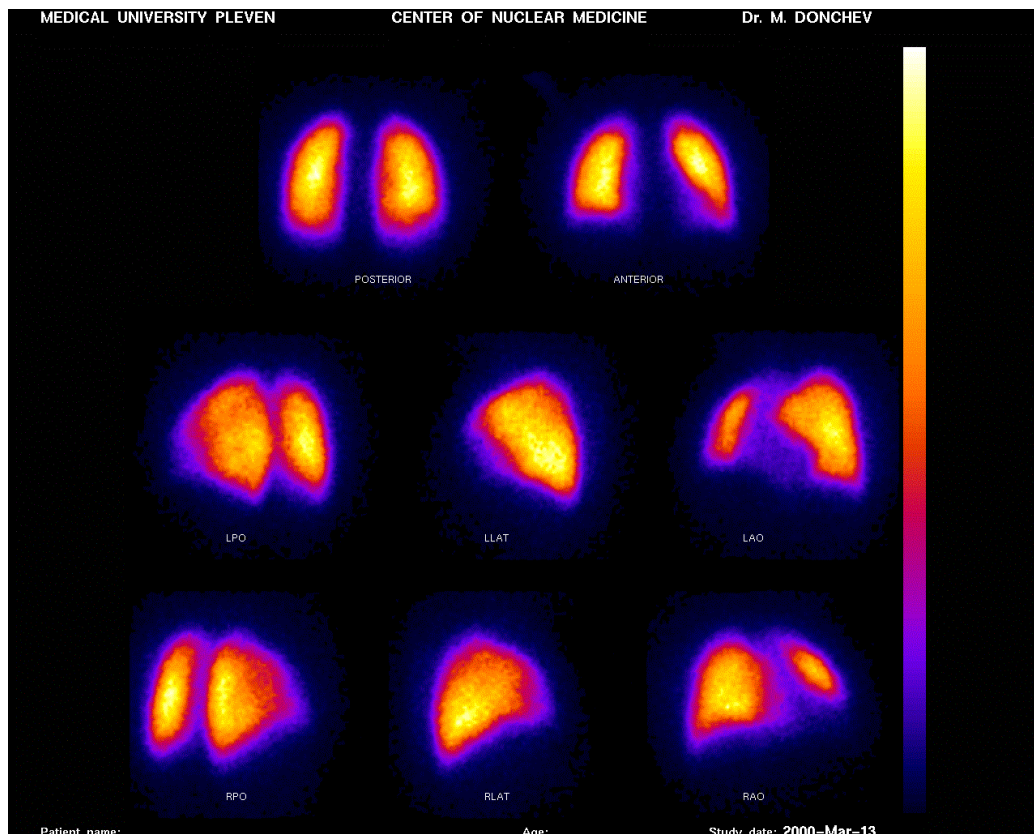
5. Ръцете на пациента се отвеждат над главата и по време на изследването остават в тази позиция до края.

6. След приключване на сцинтиграфията, пациентът се освобождава, получава резултата и се запознава с Инструкция за поведение на пациента след проведено нуклеарно – медицинско изследване:

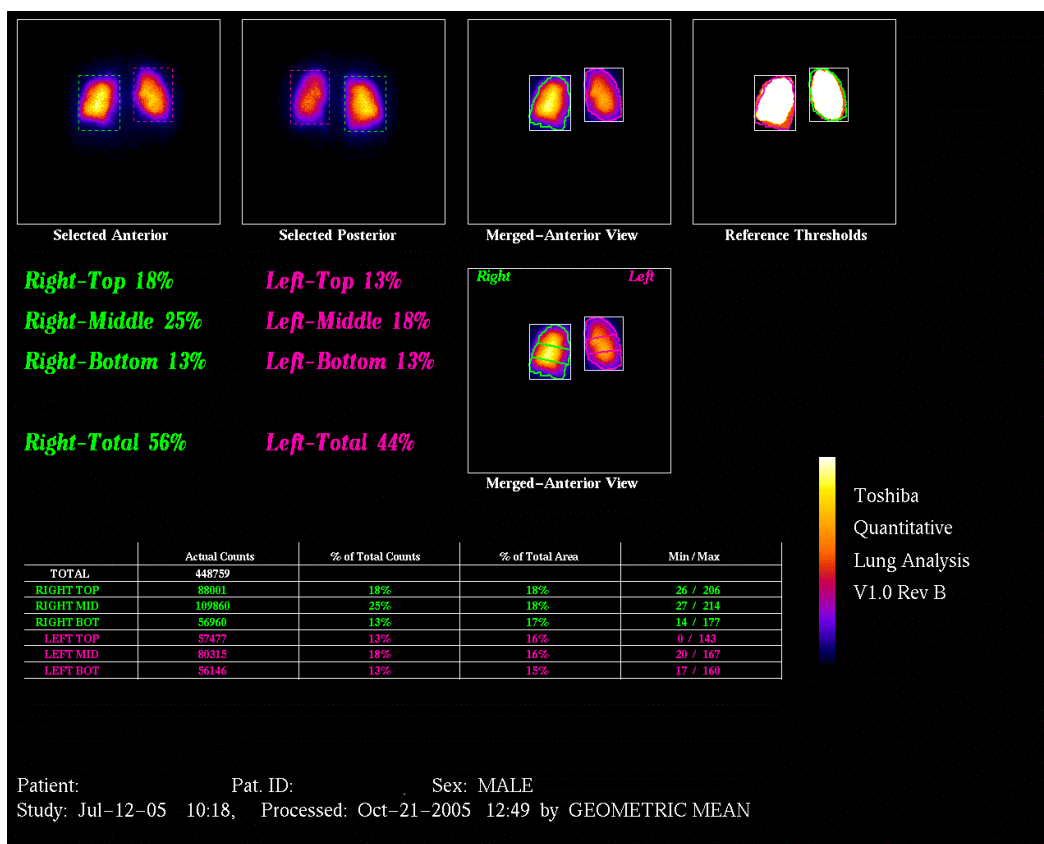
- първите 24 часа да приема повече течности, за да изхвърли по-бързо от организма си радиофармацевтика;

- да измива обилно с вода тоалетната;

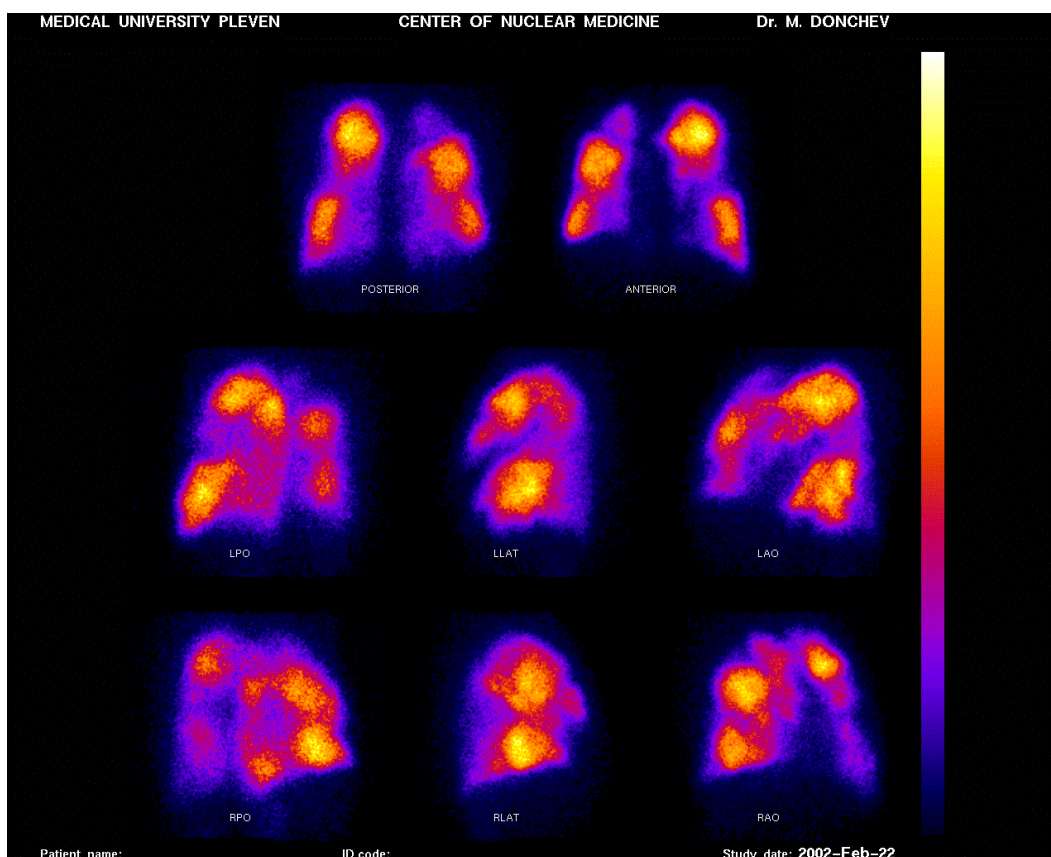
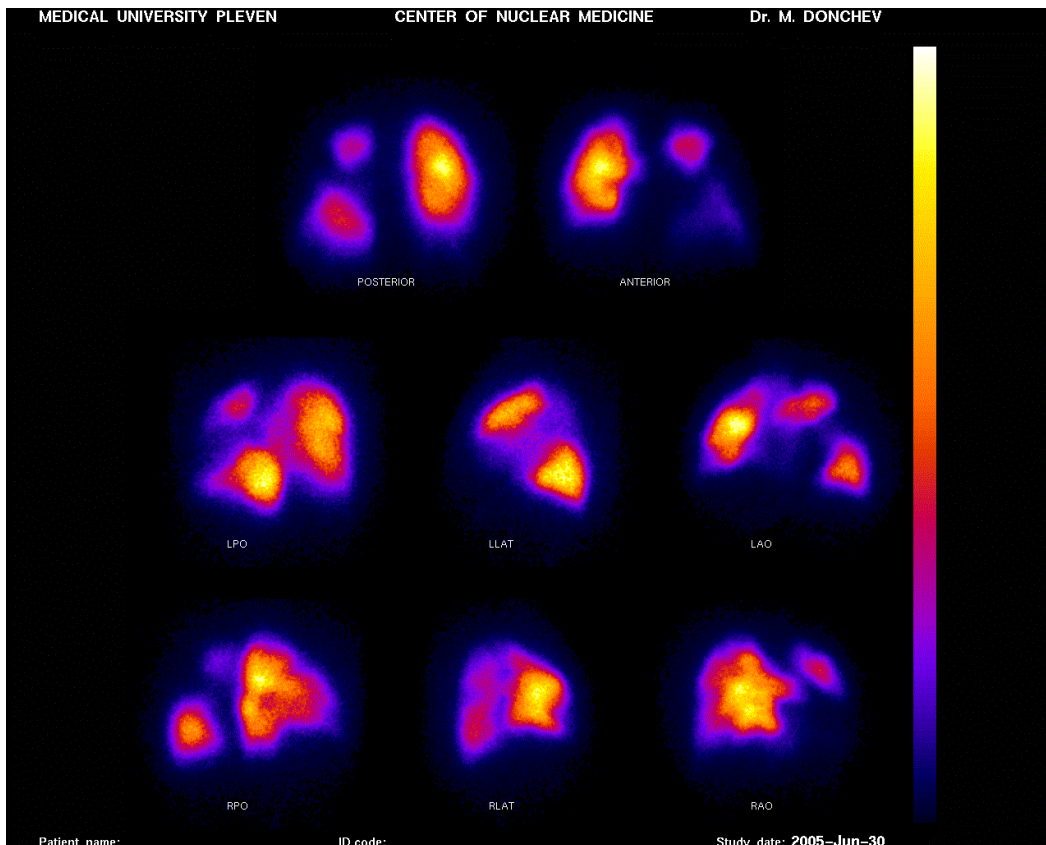
- да няма контакт с бременни и малки деца.



Нормално перфузионно скинтиграфско изследване на белите дробове.



Нормално процентно участие на всеки бял дроб в общата перфузия.



Случаи с намалена до липсваща перфузия в различни сегменти на белодробния паренхим на местта с т. н. ”триъгълни” дефекти в натрупването на радиофармацевтика, суспектни за БТЕ.

19.03.2020 год.
гр. Плевен

Сектор
„Център по Нуклеарна медицина”