



## **Informacja o badaniu scyntygraficznym w kierunku uchyłku Meckela.**

### **Definicja badania scyntygraficznego:**

**Scyntygrafia** to jedna z metod obrazowania diagnostycznego; polega na dożylnym wprowadzeniu do organizmu preparatu diagnostycznego znakowanego radioizotopem najczęściej technetu-99m ( $^{99m}\text{Tc}$ ), a następnie zarejestrowaniu obrazu przez gamma kamerę sprzężoną z systemem komputerowym. Wykonywana jest jedynie na zlecenie lekarza.

Ektopowa błona śluzowa żołądka występuje w obrębie wad rozwojowych cewy pokarmowej – w uchyłku Meckela i zdwojeniach przewodu pokarmowego oraz w przełyku jako wrodzona anomalia lub powikłanie refluksu żołądkowo przełykowego (tzw. przełyk Barretta). Głównym objawem nasuwającym podejrzenie występowania ektopowej śluzówki żołądka jest krwawienie z przewodu pokarmowego, pojawiające się przeważnie u dzieci przed ukończeniem 2 roku życia.

Pacjent otrzymuje dożylnie niewielką dawkę radiofarmaceutyku - nadtechnecjanu sodu ( $\text{NaTcO}_4$ ) w celu wykrycia i lokalizacji obecności ektopicznie położonej śluzówki żołądka. Aktywność podawanego radiofarmaceutyku jest określana na podstawie masy ciała pacjenta w stosunku do aktywności podawanych dorosłym pacjentom o typowej budowie ciała (według przepisów wydanych na podstawie art. 33c ust. 9 ustawy z dnia 29 listopada 2000 r. Prawo atomowe). Następnie pacjent kładzie się na łóżku gamma kamery w pozycji leżącej na plecach. Detektor kamery scyntygraficznej ustawiony jest nad jamą brzuszną. W ciągu 30 min. rejestruje się serię 30-sekundowych obrazów. W razie potrzeby można wykonać dodatkowe scyntygramy statyczne: po mikcji, w 60 minucie.  $^{99m}\text{Tc}$  jest radioizotopem o krótkim okresie półrozpadu wynoszącym ok. 6 godzin. Podawane są dożylnie niewielkie dawki promieniotwórczego izotopu ( $^{99m}\text{Tc}$ ). Badania scyntygraficzne są badaniami nieinwazyjnymi, stwarzającymi stosunkowo niewielkie narażenie pacjenta na promieniowanie jonizujące.

### **Cel badania:**

Wykrycie i lokalizacja ektopowej błony śluzowej żołądka w obrębie uchyłku Meckela oraz innych anomalii rozwojowych przewodu pokarmowego.

### **Możliwe powikłania**

Brak jest powikłań po podaniu radioznacznika. Badanie może być powtarzane wielokrotnie, w zależności od wskazań klinicznych. Wykonywane jest u chorych w każdym wieku. Przeciwwskazane jest u kobiet w ciąży i w okresie laktacji.

### **Możliwość badania alternatywnego:**

Nie ma badania alternatywnego do scyntygrafii.

### **Przygotowanie do badania:**

Pacjent nie powinien spożywać posiłków stałych i płynów na 4 godziny przed badaniem, aby zapobiec przyspieszeniu wydalania nadtechnecjanu do światła przewodu pokarmowego.

### **W dniu badania:**

Na badanie proszę zabrać ze sobą skierowanie i wyniki badań dotyczące badanego narządu (optymalnie badania obrazowe w zapisie elektronicznym płyty CD czy DVD), wypisy ze szpitala z dotychczasowego leczenia.

### **Postępowanie po badaniu:**

Jak należy postępować w dniu badania, by zmniejszyć narażenie dziecka i jego otoczenia na promieniowanie jonizujące?



Pacjent po podaniu diagnostycznego radiofarmaceutyku jest źródłem niewielkiego promieniowania jonizującego i nie stanowi zagrożenia dla innych osób z otoczenia.

Powinno się zachęcać dziecko do spożywania dużej ilości płynów w dniu badania, w celu szybszego wydalania izotopu i częstego oddawania moczu. Pozostała część radioaktywności będzie znikać naturalnie, w ciągu kilku godzin, zgodnie z rozpadem promieniotwórczym (okres półrozpadu technetu wynosi ok. 6 godzin, jodu-123 wynosi 13 godzin, a jodu-131- 8 dni).

Po badaniu scyntygraficznym należy pozostać w poczekalni Zakładu Medycyny Nuklearnej do czasu oddania przez dziecko pierwszej porcji moczu (do sedesu lub pampersa).

W czasie pobytu dziecka na terenie szpitala jednorazowe pieluszki, cewniki używane do cewnikowania pęcherza moczowego, venflony służące podaniu radiofarmaceutyku dożylnie, należy zawijać w torebki foliowe i odnosić wyłącznie do koszy z czerwonymi workami (odpady medyczne), znajdujących się na terenie Zakładu Medycyny Nuklearnej (blok B, niski parter), a po kontakcie z w/w przedmiotami konieczne jest umycie rąk.

W dniu badania niewskazane jest, aby dzieckiem bezpośrednio opiekowała się kobieta w ciąży; zalecane jest ograniczenie kontaktu z innymi małymi dziećmi.