



Informacja o radioembolizacji izotopowej ⁹⁰Ywątrobym dla pacjenta i jego opiekuna.

Radioembolizacja izotopowa:

SIRT to terapia celowana stosowana w leczeniu nowotworów wątroby, która polega na dostarczeniu milionów mikroskopijnych radioaktywnych granulek o nazwie mikrogranulki SIR-Spheres bezpośrednio w obręb guza.

Radioembolizacja to procedura o charakterze paliatywnym stosowana najczęściej w zaawansowanych stadiach raka wątroby. Wykonywana jest u pacjentów z nieoperacyjnymi guzami pierwotnymi wątroby oraz nieoperacyjnymi przerzutami do wątroby z innych nowotworów: rak piersi, rak jelita grubego i inne. Zabieg bywa jedyną możliwością terapii w przypadku braku skuteczności lub wykluczenia leczenia chemicznego. Warunkiem niezbędnym zastosowania radioembolizacji jest prawidłowa funkcja pozostałego mięszu wątroby. Należy wykluczyć również obecność wewnątrzprzłucznych przetok naczyniowych.

Możliwe powikłania, zdarzenia niepożądane, które mogą wystąpić:

Niemal wszystkie terapie i leki mogą powodować niepożądane skutki uboczne. Skutki uboczne w większości wiążą się jedynie z pewnym dyskomfortem, jednak niektóre z nich mogą mieć poważny charakter. Każdy chory inaczej reaguje na leczenie. Wielu pacjentów odczuwa bóle brzucha lub/i mdłości, które zwykle szybko ustępują bez podania lub po podaniu standardowych leków. Chorzy mają też często niewielką gorączkę, która może się utrzymywać do tygodnia, a także czują się osłabieni, co może trwać do kilku tygodni. Lekarz może profilaktycznie przepisać dodatkowe leki, w tym środki przeciwbólowe, przeciwzapalne, przeciwwymiotne i przeciwwrzodzeniowe, w celu ograniczenia powyższych działań niepożądanych.

W rzadkich przypadkach, mimo zachowania najwyższej staranności, niewielka liczba mikrogranulek może się przedostać do innych narządów, takich jak pęcherzyk żółciowy, żołądek, jelito cienkie lub trzustka. Jeżeli mikrogranulki SIR-Spheres dotrą do tych narządów, mogą spowodować zapalenie pęcherzyka żółciowego, żołądka lub jelita cienkiego. Powikłania te są bardzo rzadkie, ale jeżeli wystąpią, wymagają zwykle dodatkowego leczenia. Zespoły terapeutyczne przechodzą specjalne szkolenie, żeby do minimum ograniczyć ryzyko wystąpienia takich powikłań.

Ograniczenia w możliwości wykonania badania

Ciąża, karmienie piersią.

Zalecenia, postępowanie po zabiegu:

Procedury SIRT nie można stosować u kobiet w ciąży. Należy również unikać zajścia w ciążę w ciągu dwóch miesięcy po zabiegu, gdyż w organizmie poczętego w tym okresie dziecka może dojść do nieodwracalnych zmian. W związku z tym, w tym okresie należy stosować skuteczne środki zapobiegania ciąży. Ponadto, w ciągu dwóch tygodni po zabiegu nie można karmić piersią ani ściągać mleka do karmienia butelką.