



Informacja o radiosynowektomii izotopowej dla pacjenta i jego opiekuna.

Radiosynowektomia izotopowa

to jedna z metod terapii błony maziowej stawów, polegająca na wprowadzeniu do przestrzeni stawu pacjenta radioaktywnego izotopu itru, erbu lub renu (^{90}Y , ^{169}Er , ^{186}Re). Procedura wykonywana jest jedynie na zlecenie (skierowanie) lekarza. Celem leczenia radioizotopowego jest ograniczenie wysięków występujących w obrębie stawu w przebiegu schorzenia.

Możliwe powikłania:

Leczenie jest bezpieczne, mogą jednak wystąpić powikłania. Podanie radioizotopu nie zawsze okazuje się skuteczne, wyjątkowo w miejscu podania radioizotopu może wystąpić odczyn skórny i powstać trudno gojące się rany, bardzo rzadko może pojawić się przejściowe powiększenie i pobołowanie w węzłach chłonnych.

Celem uniknięcia wyżej wymienionych powikłań, wskazane jest unieruchomienie leczonego stawu.

Postępowanie po zabiegu:

Leczony staw musi zostać unieruchomiony bandażem, przez co najmniej 48 godzin, należy ograniczać ruchy w obrębie stawu. W przypadku stawów kończyn dolnych oznacza to ograniczenie chodzenia do niezbędnego minimum – a w przypadku konieczności chodzenia należy maksymalnie odciążać staw.

Przez kolejny tydzień proszę unikać nadmiernego obciążania stawu. Zabiegi rehabilitacyjne i fizjoterapeutyczne w obrębie leczonego stawu można wykonywać najwcześniej 1 miesiąc po zabiegu.

Promieniowanie jonizujące pochodzące od izotopu nie stanowi zagrożenia dla członków rodziny i innych osób. Wskazane jest jednak ograniczenie kontaktu fizycznego z kobietami w ciąży i małymi dziećmi przez 7 dni po zabiegu. W okresie 4 miesięcy po radiosynowektomii należy stosować skuteczne metody antykoncepcji (dotyczy zarówno kobiet jak i mężczyzn).