

## Vartijaimusolmukkeen gammakuvaus

### Ohje tutkimukseen lähettävälle ammattilaisille

PJ5AN Vartijaimusolmukkeen paikantaminen gammakuvauksella,  
PJ5AQ Vartijaimusolmukkeen SPET ja matala-annos TT

### Tutkimuspaikka ja tiedustelut

- TYKS, U-sairaala, Kiinamylynkatu 4-8, 20521 Turku
- Isotooppiosasto UB1B, I kerros
- Puh. (02)313 1840 (ma-to klo 8-15, pe 8-13.45)

### Lähetete ja ajanvaraus

- Lähetete sähköisesti
- Ajanvaraus ja tiedustelut toimistosta.
- Läheteteessä ja tilattaessa tutkimusta on kerrottava:
  - jos tuumori on jo leikattu
  - jos injektio halutaan suuontelon sisään
  - injektio halutaan rintaan areolan reunaan
  - jos injektio rintaan tarvitaan uä-ohjatusti
  - läheteessä on kerrottava rintaan tulevan injektion tarkka paikka
  - tarvittavien injektioiden määrä
  - kerrottava, jos mahdollista II-injektiota ei saa antaa rintasyöpäpotilaalle

### Tutkimuksen indikaatiot

Vartijaimusolmukkeen paikantaminen leikkausta edeltävästi.

### Tutkimuksen kontraindikaatiot ja riskipotilaat

Ei ole.

### Valmistelu tutkimukseen

Vartijaimusolmukkeen gammakuvausta varten ei tarvita esivalmisteluja. Läheteen on oltava asianmukainen, mm. haluttu injektio kohta mainittava tarkasti.

### Menetelmä/ tutkimuksen suoritus

Tutkimusaineena käytetään <sup>99m</sup>Tc-leimattuja albumiinimakroaggregaatteja (Nanocoll).

Rintasyövän vartijaimusolmuketutkimuksessa tutkimusaine pistetään areolan (tai arven) viereen intradermaalisesti. Kasvaimen viereen (paratumoraalisesti) injisoidaan ulträäniohjatusti jos kasvain ei tunnu palpoiden ja/tai siihen halutaan isotooppimerkkaus.

Intradermaalisesti pistetyn injektion jälkeen odotetaan 20 minuuttia aineen kulkeutumista imuteissä. Paratumoraalisen injektion jälkeen odotetaan 2-3 tuntia. Tauon jälkeen imusolmukealueet kuvataan.

Jos paratumoraalisesti rintaan pistetty merkkiaine ei lähde odotusaikana liikkeelle, voidaan antaa toinen tutkimusaineannos intradermaalisesti areolan viereen, jolloin odotusaika ennen kuvausta on 20 minuuttia.

Melanoman vartijaimusolmukkeen tutkimuksessa injektioita annetaan 2-4 kohtaan intradermaalisesti. Tämän jälkeen otetaan paikalliskuvat imusolmukealueilta ja imusolmukkeet merkitään iholle.

Pään/kaulan alueen melanomissa/syövissä tehdään leikekuvaus ja matala-annos-TT-kuvaus imusolmukkeiden paikannuksen helpottamiseksi/varmistamiseksi. Kuvaus ja imusolmukkeiden merkkäus tehdään heti injektioiden jälkeen.

Suun sisään annettavat injektiot antaa korva-, nenä-, ja kurkkutautien lääkäri.

Vulvan/cervixin ja peniksen syövissä kuvataan lantion alue leikekuvauksena ja matala-annos-TT:na.

Vulva-/cervixinjektiot antaa gynekologi naistentautien vuodeosastolla.

Vartijaimusolmukkeet merkitään potilaan iholle tussilla.

### **Tutkimuksen kesto**

Tutkimus kestää 1-3 tuntia taukoineen, riippuen mikä yllämainituista syöivistä ja pistotyyleistä on kyseessä.

### **Jälkihoito**

Potilaalla on usein operaatio samana päivänä, mutta jos potilas käy välillä kotona (esim. yön yli), on hänen vältettävä pienten lasten sylissä tai ihan vieressä pitämistä.

Imetystaukoa täytyy pitää yksi vuorokausi (24h) tutkimusaineen annosta.

### **Tulostus ja lausunto**

Kuvat ja lausunto ovat nähtävissä Carestream- ja Radu4-ohjelmassa. Isotooppiosastolta potilaan mukaan annetaan väliaikainen lausunto ja kuvat.

### **Annettava aktiivisuus ja sädeannos**

Annos on 15-76 MBq.

Arvioitu efektiivinen sädeannos on 1,7 mSv jos annos on 70MBq.