

SIRT-hoito

Hoidon tarkoitus

SIRT-hoito tarkoittaa kohdennettua sisäistä maksakasvaimen sädehoitoa (SIRT= selective internal radiation therapy). Siitä käytetään myös nimitystä radioembolisaatio.

SIRT on kohdistettua hoitoa sellaisiin maksakasvaimiin, joita ei voida leikata pois. SIRT sisältää miljoonia pieniä, SIR-Spheres® mikropalloiksi kutsuttuja radioaktiivisia kuulia.

SIRT-menetelmän avulla voidaan antaa säteilyä suoraan maksakasvaimiin käyttämällä hyväksi kasvaimen omaa verenkiertoa. Maksavaltimoon ruiskutetut mikrokuulat kertyvät kasvaimiin selvästi enemmän kuin terveeseen maksakudokseen.

SIRT-hoidolla ei voida hoitaa maksan ulkopuolisia kasvaimia.

Hoitoon valmistautuminen

- Verikokeilla varmistetaan, että maksasi ja elimistösi kestää mahdollisen tulevan hoidon.

Toimenpiteen ja hoidon kulku

Yhteen hoitoon sisältyy kaksi toimenpidekertaa, joihin molempiin kuuluu verisuonten varjoainekuvaus eli angiografia ja isotooppikuvaus.

Ensimmäinen toimenpidekerta on suunnittelua ja valmistelua SIRT-hoitoa varten.

Toimenpideradiologi vie yleensä reisivaltimon kautta maksavaltimoon ohuen muoviletkun eli katetrin. Valtimoverenkierto maksaan ja sen kasvaimeen/kasvaimiin selvitetään huolellisesti. Maksavaltimosta muualle verenkiertoon johtavat verisuonet tukitaan tarvittaessa, ja lopuksi ruiskutetaan maksavaltimoon pieni määrä radioaktiivista merkkiainetta isotooppikuvausta varten.

Tämän jälkeen sinut siirretään sängyllä isotooppiosastolle kuvaukseen, jonka avulla tarkistetaan, että maksavaltimoon ruiskutettu merkkiaine on päätynyt oikeaan paikkaan ja ettei radioaktiivista annosta ole päässyt keuhkoihin, suolistoon, haimaan tai mahalaukuun.

Kuvauksen ajaksi sinut siirretään kuvauspöydälle, jossa makaat selälläsi mahdollisimman liikkumatta. Tämän jälkeen sinut kuljetetaan vuodeosastolle toipumaan toimenpiteestä.

Toinen toimenpidekerta on 1-2 viikon kuluttua ensimmäisestä. Yleensä reisivaltimon kautta viedään jälleen katetri maksavaltimoon ja sitä pitkin ruiskutetaan säteilevät ⁹⁰Yttrium-isotooppia sisältävät hoitokuulat kasvaimiin.

Heti hoidon saamisen jälkeen sinut kuljetetaan isotooppiosastolle uuteen kuvaukseen. Tällä kuvauksella tarkistetaan vielä, että hoitoaine on oikeassa paikassa. Kuvauksen jälkeen sinulle tehdään säteilymittaus ja saat säteilysuojeluohjeet lähiympäristöäsi varten.

Tämän jälkeen sinut kuljetetaan vuodeosastolle toipumaan ja saat muut jälkihoito-ohjeet.

Toimenpiteen kesto

Toimenpiteen kesto vaihtelee verisuonitilanteen monimutkaisuuden mukaan. Ensimmäinen kerta voi kestää noin 1 - 3 tuntia ja toinen kerta noin kaksi tuntia.

Isotooppikuvaukset kestävät ensimmäisellä kerralla noin tunnin ja toisella kerralla reilut puoli tuntia.

Jälkihoito

- Sinun pitää levätä makuuasennossa selällään 2 - 6 tuntia hoidon saamisen jälkeen.
- Vuorokauden kuluttua hoidosta voit alkaa liikkua normaalisti.
- Voit syödä ja juoda normaalisti vointisi mukaan heti vuodelevon jälkeen.

Säteilysuojelu

Sinun pitää noudattaa seuraavia ohjeita seitsemän päivää varsinaisen hoidon eli toisen toimenpidekerran jälkeen:

- Et saa matkustaa yli kahden tunnin matkoja julkisilla kulkuneuvoilla, mukaan lukien lentokone.
- Vältä osallistumasta julkisiin tapahtumiin, joissa on paljon ihmisiä kuten konsertit, urheilutapahtumat jne.
- Et saa nukkua samassa vuoteessa toisen ihmisen kanssa.
- Et saa olla lähikontaktissa raskaana oleviin ja lapsiin (alle 15 v).
- Vältä myös alle kahden metrin etäisyydellä tapahtuvia kerrallaan yli 30 minuuttia pidempään kestäviä lähikontakteja aikuisiin.

Imettäminen ja lypsetyllä maidolla vauvan pulloruokinta on kielletty kaksi viikkoa hoidon saamisen jälkeen.

Raskautta pitää välttää vähintään kaksi kuukautta hoidon saamisesta sen sisältämän radioaktiivisuuden takia.

Tarkistettu 8.9.2022

