

**Informacja o badaniu scyntygraficznym w kierunku identyfikacji ognisk zapalnych, zapalano-infekcyjnych za pomocą znakowanych monoklonalnych przeciwciał przeciw granulocytom (rodzaj krwinek białych - leukocyty (monoklonalne p.ciała znakowane <sup>99m</sup>Tc – Scintimun BW 250/183).**

**Scyntygrafia** to jedna z metod obrazowania diagnostycznego czynnościowego; polegająca na dożylnym podaniu do organizmu preparatu diagnostycznego znakowanego izotopem promieniotwórczym Technetem 99m (<sup>99m</sup>Tc), a następnie zarejestrowaniu obrazu rozkładu radiofarmaceutyku w ciele pacjenta przez urządzenie rejestrujące zwane gamma kamerą, która jest sprzężoną z systemem komputerowym umożliwiającym uzyskanie oraz dalszą interpretację specjalistycznych obrazów badania scyntygraficznego.

W badaniu za pomocą znakowanego monoklonalnego przeciwciała przeciwko granulocytom, nazwa handlowa preparatu i oznaczenie: <sup>99m</sup>Tc – **Scintimun BW 250/183**, następuje swoiste wiązanie się wyznakowanych radioizotopowo przeciwciał z receptorem na błonie komórkowej granulocytów, subpopulacja leukocytów, które gromadzą się w miejscach zmienionych zapalnie oraz zapalno-infekcyjnych). W badaniu tym wykorzystywany jest radioizotop technetu 99m (<sup>99m</sup>Tc), który jest radioizotopem o krótkim okresie półrozpadu fizycznego T<sub>1/2</sub> wynoszącym 6,5 godziny. Podawane dożylnie, w warunkach aseptycznych, są minimalne dawki radioizotopu, pozwalające na rejestrację obrazu i rozstrzygnięciu badanej patologii po interpretacji opisującego lekarza. W związku z tym badania scyntygraficzne są badaniami nieinwazyjnymi, stwarzającymi stosunkowo minimalne narażenie Pacjenta i osób postronnych na promieniowanie jonizujące.

**Cel** - scyntygrafia za pomocą znakowanego monoklonalnego przeciwciała przeciwko granulocytom z wykorzystaniem preparatem Scintimun (1mg besilesomab – monoklonalne przeciwciało antygranulocytarne – BW 250/183) ma na celu wykrycie, lokalizację i rozprzestrzenienie się zmian zapalnych, zapalno-infekcyjnych i ich potencjalne różnicowanie w obrębie kości i stawów, jak również struktur przyległych oraz innych tkanek miękkich.

**Przebieg badania** - po podaniu dożylnym preparatu Scintimun znakowanego izotopem <sup>99m</sup>Tc , badanie może być wykonywane po ok. 1h od podania, akwizycja uwzględni kilka projekcji obrazowania zmienionych okolic ciała. W następnym etapie badania po ok. 3-4h, dokonywane jest kolejne obrazowanie pod gamma kamerą (podobne jak za pierwszym razem), czas badania wynosi ok. 20-30 min, uzależniony od ilości okolic i miejsc badanych i jest każdorazowo modyfikowany w zależności od sytuacji klinicznej oraz wymaganego postępowania, o czym chory jest powiadomiony przed badaniem. W przypadku jednoznacznego obrazu wskazującego na obecność i rozległość procesu chorobowego, o typie infekcyjno-zapalnym, po akceptacji lekarza medycyny nuklearnej badanie może się zakończyć. W przypadku niejasnego obrazu wymagającego dalszego gromadzenia radioznacznika w obrębie struktur badanych, czas wykonania kolejnej fazy badania może być wydłużony do 6-9h od momentu podania radioznacznika. Ten etap badania podobnie jak wcześniej opisany jest uzależniony od ilość okolic badanych i jest każdorazowo modyfikowany w zależności od sytuacji klinicznej i trwa około 40-50min. W niektórych przypadkach przy braku jednoznacznej odpowiedzi uzyskanej w opisanych poprzednio fazach badania, może być potrzeba wykonania badania następnego dnia zwykle po 20-24h od podania radioznacznika. Pacjent każdorazowo jest uprzedzony o takiej możliwości, dotyczy ona tylko wyselekcjonowanych przypadków, wymagających rozszerzenie zakresu postępowania. Badanie może być modyfikowane w zależności od specyficznych czynników, zarówno dotychczasowego przebiegu choroby, rodzaju schorzenia oraz chorób współistniejących i położenia procesu chorobowego, W niektórych przypadkach wykonuje się obrazowanie techniką tomograficzną SPECT (Single Photon Emission Computed Tomography), bez podawania dodatkowych ilości radioznacznika i jest to robione w ramach uzupełnienia czy wyjaśnienia potencjalnych wątpliwości.

**Możliwe powikłania** - Pacjenci z nietolerancją sorbitolu (fruktozy – bardzo rzadki wrodzony zespół nietolerancji na ten cukier), nie powinni otrzymać tego preparatu. Zawiera on poniżej 1 mmola (23mg) sodu, dlatego można uznać że jest wolny od sodu. Ponieważ podawany preparat jest monoklonalnym przeciwciałem, osoby z nadwrażliwością oraz obecnością ludzkich antymysich przeciwciał mogą mieć reakcje uczuleniowe (HAMA – Human Anti-Mouse Antibodies).

W przypadku kwalifikacji chorych do podania tego typu preparatu należy wykonać test na HAMA w celu uniknięcia powikłań uczuleniowych. Podobnie kolejne podanie tego preparatu może wywołać reakcję uczuleniową, dlatego niezbędne jest wykonanie testu HAMA. W przypadku powikłań uczuleniowych właściwe postępowanie przez personel placówki jest rozpoczęte natychmiast i prowadzone do momentu uzyskania stabilizacji oraz

## Centrum Diagnostyczno - Lecznicze <GAMMED>

02-351 Warszawa, ul. Lelechowska 5, tel.: 22 822 30 01, fax.: 22 822 03 15, kom.: 507 089 942

poprawy stanu chorego. Poza tym brak jest innych powikłań. Badanie w uzasadnionych przypadkach wskazań klinicznych może być powtórzone z zaleceniami opisanymi powyżej. Badanie może być wykonywane u chorych w każdym wieku.

**Przeciwwskazania** - przeciwwskazane u kobiet w ciąży i w okresie laktacji. W przypadku kobiet karmiących piersią wymagany jest kontakt z lekarzem tutejszego zakładu, zwykle w przypadku karmienia piersią należy zaprzestać karmienia przez okres 3 dni od podania radioznacznika. Należy unikać wykonywania badania u kobiet w II połowie cyklu miesięcznego, u których zaistniała możliwość zapłodnienia (w takich przypadkach przed badaniem zaleca się wykonanie testu ciążowego).

**Reakcja z innymi lekami** - aktywne substancje które mogą zahamować procesy zapalne, lub mające wpływ na leukocyty (granulocyty) jak antybiotyki oraz kortykosterydy, mogą spowodować wynik fałszywie ujemny (brak gromadzenia mimo obecności procesu chorobowego). Leki tego typu nie powinny być podawane na krótko przed badaniem za pomocą preparatu „Scintimun”.

**Przygotowanie** - nie ma specjalnego przygotowania do badania. Pacjent powinien zjeść śniadanie oraz przyjmując leki które przyjmuje w ramach innych schorzeń współistniejących. Jeśli jest taka możliwość pacjent powinien zaprzestać leczenia kortykosterydami i leczeniem antybiotykami, które mogą powodować badanie fałszywie ujemne, czyli nie wykazać gromadzenia w ogniskach chorobowo zmienionych (patrz powyżej). Po podaniu radioznacznika pacjent proszony jest o spożywanie płynów aby ułatwić dystrybucję radioznacznika w organizmie. Ilość płynów przyjętych przez chorego jest w zależności od możliwości spożycia przez chorego.

**W dniu badania należy mieć ze sobą następujące dokumenty** - skierowanie i wyniki dotychczasowych badań, optymalnie badania na nośniach elektronicznych np: rtg, CT, MR (CD, DVD), historie choroby związane z danym schorzeniem, jak również innymi chorobami współistniejącymi czy wcześniej rejestrowanymi u danego chorego. W celu wykonania badania konieczna jest świadoma zgoda chorego na wykonanie tego typu badania. W przypadku niepełnoletności badanego dziecka czy innych uwarunkowań prawnych, świadomą zgodę podpisują rodzice lub prawny opiekun.

**Zalecenia po badaniu** - do badania używane są preparaty promieniotwórcze. Wymagane jest zachowanie zasad bezpieczeństwa. Pacjenci po badaniu scyntygraficznym przez z okres 24 godzin powinni unikać bliskiego kontaktu z kobietami ciężarnymi, małymi dziećmi, a także ograniczyć przebywanie w skupiskach ludzkich.

Po podaniu znacznika izotopowego zaleca się ;

1. Picie dużej ilości płynów (odpowiednie nawodnienie sprzyja eliminacji radioznacznika).
2. Pacjentom nie powinny towarzyszyć małe dzieci i kobiety w ciąży.

Badania scyntygraficzne nie są niebezpieczne dla zdrowia - znacznik rozkłada się po około dwóch dobach.

### OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zostałam/em poinformowany o definicji, celowości i przebiegu badania oraz zasadach ochrony radiologicznej Rozumiem w pełni treść przekazanych mi informacji. Po zapoznaniu się z treścią formularza i rozmowie wyjaśniającej z lekarzem spełnione zostały moje wymagania co do informacji na temat badania scyntygraficznego.

PESEL : 

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Czytelny podpis pacjenta .....

Warszawa, dnia .....

Oświadczam, że nie istnieje podejrzenie ciąży\*  
\*dotyczy kobiet

czytelny podpis .....

.....  
(podpis lekarza)