

SIRT

Selective Internal Radiation Therapy

חשוב
לדעת



המטאונקולוגיה

לניאדו

מרכז רפואי צאנז

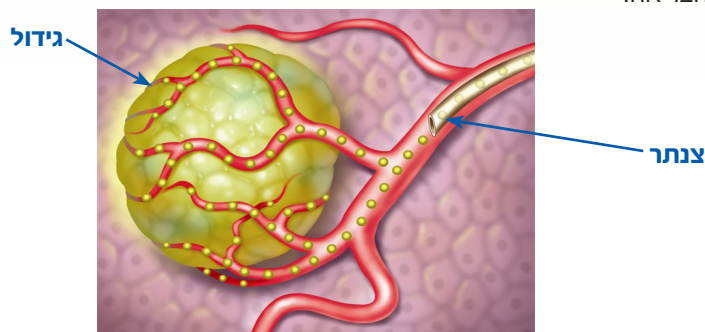
רקע

SIRT-Selective Internal Radiation Therapy, הינה טכנולוגיה למתן קרינה ממוקדת לגרורות סרטניות בכבד שלא ניתן להסירן. הטיפול אינו פוגע ברקמות הבריאות של הכבד ונעשת באמצעות גרגרי פלסטיק פולימריים המכילים את החומר הרדיואקטיבי Yttrium-90.

מדובר בגרגרים זעירים (מיקרו-ספרות-SIR-Spheres[®]) בגודל של 35 מיקרון (כשליש מקוטרה של שערה) אשר מוחדרים בעזרת צנתר מיוחד אל העורק הכבדי. המיקרו-ספרות מועברות על ידי זרם הדם ישירות לתוך הגידול בכבד, נעצרות בכלי הדם הזעירים המזינים את הגידול ומקרינות אותו במשך מספר ימים.

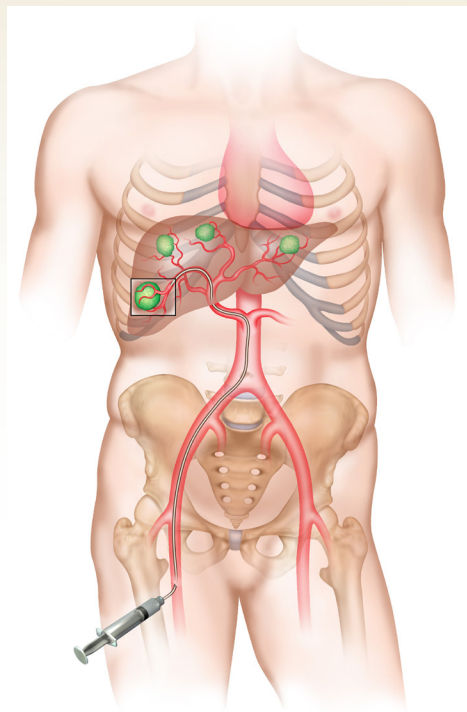
בשונה מהקרנה חיצונית, מיקרו-ספרות Yttrium-90 בעלות קרינה מסוג ביתא, מקרינות את הגידול באופן סלקטיבי מקומי וממוקד ולכן הם בעלות יכולת להעביר מינון יותר גבוה של קרינה ישירות לתאי הסרטן במשך זמן ארוך יותר.

מיקרו-ספרות Yttrium-90 וטכניקת SIRT מאפשרות מחד, מיקוד בגידולים סרטניים והריסתם בתוך הכבד, ומאידך, הן משמרות את הפעילות התקינה של הכבד. מאחר שהגידולים עשירים בכלי דם ומקבלים את אספקת הדם מעורק הכבד, הרי שעל ידי הזרקת מיקרו-ספרות Yttrium-90 דרך עורק הכבד, מועבר החומר הרדיואקטיבי ישירות לגידול. קירבה של המיקרו-ספרות Yttrium-90 לגידול, יחד עם מנת הקרינה וטווח הפעולה הקצר אך האינטנסיבי, גורמים להרס הגידול תוך שימור רקמת הכבד הבריאה.



אופן הטיפול

פרוצדורת SIRT מבוצעת על ידי שילוב של אונקולוגיה, רדיולוגיה פולשנית ורפואה גרעינית. מנת הקרינה הניתנת מחושבת ומותאמת לחולה. הפעולה מבוצעת, בדרך כלל, באשפוז תחת הרדמה מקומית. דרך הצנתר מחדירים את המיקרו-ספרות Yttrium-90 לגידול בכבד במשך 15-20 דקות. הפעולה כולה נמשכת כשעה. לאחר הטיפול תשאר להשגחה ותשחרר מבית החולים בתוך 24 שעות.



למי מתאים טיפול SIRT ?

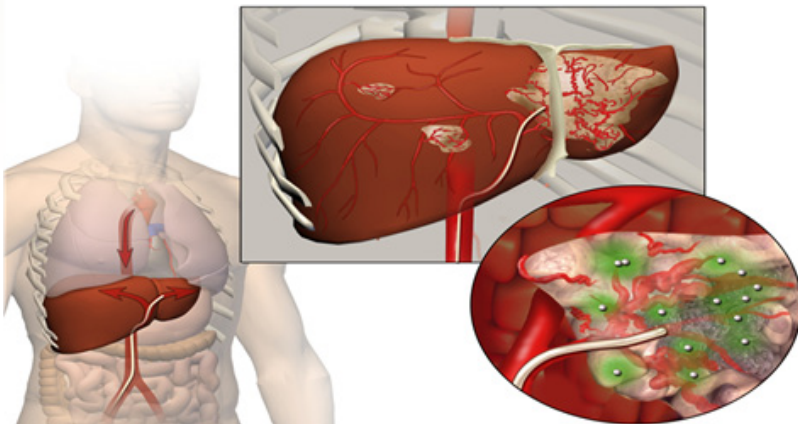
הטיפול מתאים למטופלים בהתאם לסיווג הבא:

- ▼ סרטן גרורתי לכבד שלא ניתן לנתחו.
- ▼ סרטן ראשוני של הכבד שלא ניתן לנתחו, בתנאי שקיימת יתרת כבד המתפקדת בצורה תקינה.

מי מבצע את פרוצדורת SIRT ?

פרוצדורת SIRT מבוצעת על ידי שילוב של:

- ▼ אונקולוג
- ▼ רדילוגיה פולשנית
- ▼ רפואה גרעינית



תופעות הלוואי

כמו בכל טיפול, ובמיוחד טיפול רדיותרפי, עלולות להתלוות לטיפול זה תופעות לוואי, שהן:

- ▼ כאב בזמן ההזרקה ו/או אחריו. ניתן לשלוט בכאב זה עם העלאת מינון תרופות נוגדות כאב. לפני תחילת הפרוצדורה ולאחר מכן תקבל נוגדי כאב כחלק מהפרוטוקול הטיפולי. במידה ויש החמרה בכאב ניתן לבקש מהצוות נוגדי כאב נוספים.
- ▼ כאבי בטן העשויים להימשך כמה שעות לאחר הזרקת המיקרו-ספרות $^{90}\text{Yttrium}$. ניתן להקל על ידי תרופות משככות כאב.
- ▼ עליית חום גוף. הצוות יבצע מעקב אחר חום ב-24 שעות הראשונות אחרי ההזרקה.
- ▼ עשויות להיות בחילות. במידה והינך סובל מבחילות, יש לפנות לצוות ולקבל נוגדי בחילה והקאה.
- ▼ במידה והינך סובל מצרבת עד חודש לאחר פרוצדורת ה-SIRT, יש להמשיך לקחת תרופות להקלה עפ"י הצורך.
- ▼ תיתכן עייפות עם אבדן תיאבון במשך כמה ימים לאחר ההזרקה.



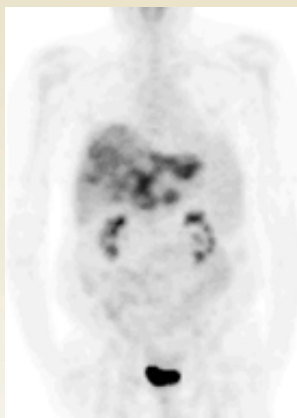
בטיחות קרינה

לאחר הפרוצדורה, הינך הופך באופן מזערי למקור קרינה למשך 4 שעות הדורש בידוד מגע. קרינת הביטא נפלטת למספר מילימטרים בתוך הרקמה, משמע, שאינך מהווה איום קרינה משמעותי לצוות ולסובבים אותך, אך יש לנקוט במספר אמצעי בטיחות.

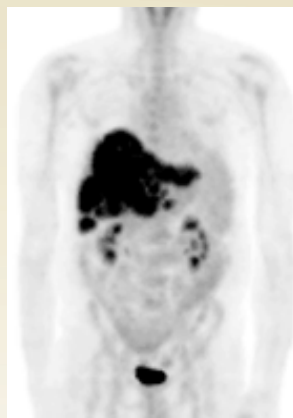
- ▼ עליך להיות יחיד בחדר, רצוי חדר מבודד שהתנועה אליו וממנו מועטה, הן ממטופלים אחרים והן ממבקרים.
- ▼ רצוי חדר עם שירותים נפרדים (עקב הפרשת Yttrium בשתן במשך 24 שעות ראשונות אחרי הפרוצדורה).
- ▼ יש לשים על דלת החדר ועל המיטה שלט המציין באופן ברור כי קיבלת טיפול רדיו-אקטיבי. עליך לשהות בחדר שהוקצה לך עד לשחרורך מבית החולים.

לאחר הטיפול

- ▼ מרגע סיום הפרוצדורה אינך בצום ואתה יכול לאכול ולשתות רגיל.
- ▼ היות וביצעת את הפרוצדורה באנגיוגרפיה, דרך הוריד הפמורלי (מפשעתי), ישנם אמצעי זהירות האופייניים למניעת סיבוכים והם:
 - הצוות יסיר את חבישת לחץ כשעתיים לאחר הפרוצדורה.
 - עליך לשכב במשך שש שעות בלי להזיז את הרגל, יהיה לך פעמון ליד המיטה וסיר/בקבוק נגיש להפרשת שתן.
 - 12 שעות לאחר הפרוצדורה מותר לקום מהמיטה רק לשירותים.
 - תנועה מלאה מותרת רק לאחר 24 שעות.
 - הצוות ינהל מעקב שוטף אחר סימנים חיוניים (נשימה, דופק, לחץ דם, חום וכאב) ואפשרות לדימום מאיזור חדירת המחט כל שעה למשך 3 שעות ראשונות ובהמשך - כמקובל במחלקה.
 - הצוות ינחה אותך להדיח את המים באסלה פעמיים.
 - יש לדווח לרופא מטפל בבית אם יש חשש לזיהום בדרכי השתן, תופעה העשויה להתרחש במשך 24 שעות מסיום הפרוצדורה.



אחרי הטיפול



לפני הטיפול

מבקרים ומגע אחרי הטיפול

- ▼ באופן עקרוני מבקרים מורשים להגיע לפרק זמן שלא עולה על חצי שעה.
- ▼ מומלץ כי נשים בהריון וילדים מתחת לגיל 15 לא יבקרו במהלך היוםיים הראשונים לאחר הטיפול, ועליהם להיות זהירים בעת שהייה במחיצת המטופל בשבוע שלאחר הטיפול.

**הצוות ההמטואונקולוגי עומד לרשותך
לייעוצים טלפונים במקרים דחופים
גם מחוץ לשעות הפעילות**

**מנהל המחלקה ההמטואונקולוגי:
ד"ר בולוויק שלמה**

**אחות אחראית:
גילי רות נייד: 057-7516418**

**עובדת סוציאלית:
צדוק מעיין נייד: 052-5287246**

**מזכירות:
טל: 09-8604736**

בברכת החלמה מהירה!

© כל הזכויות שמורות לבית חולים לניאדו
נכתב על ידי גבי זיוה חנוכה, אחות אחראית במכון האונקולוגי, בי"ח לניאדו



hematolog@laniado.org.il | 09-860-47-36

www.laniado.org.il | 09-860-46-66 | נתניה, מרכז רפואי צאנז, 16 קרית צאנז, נתניה