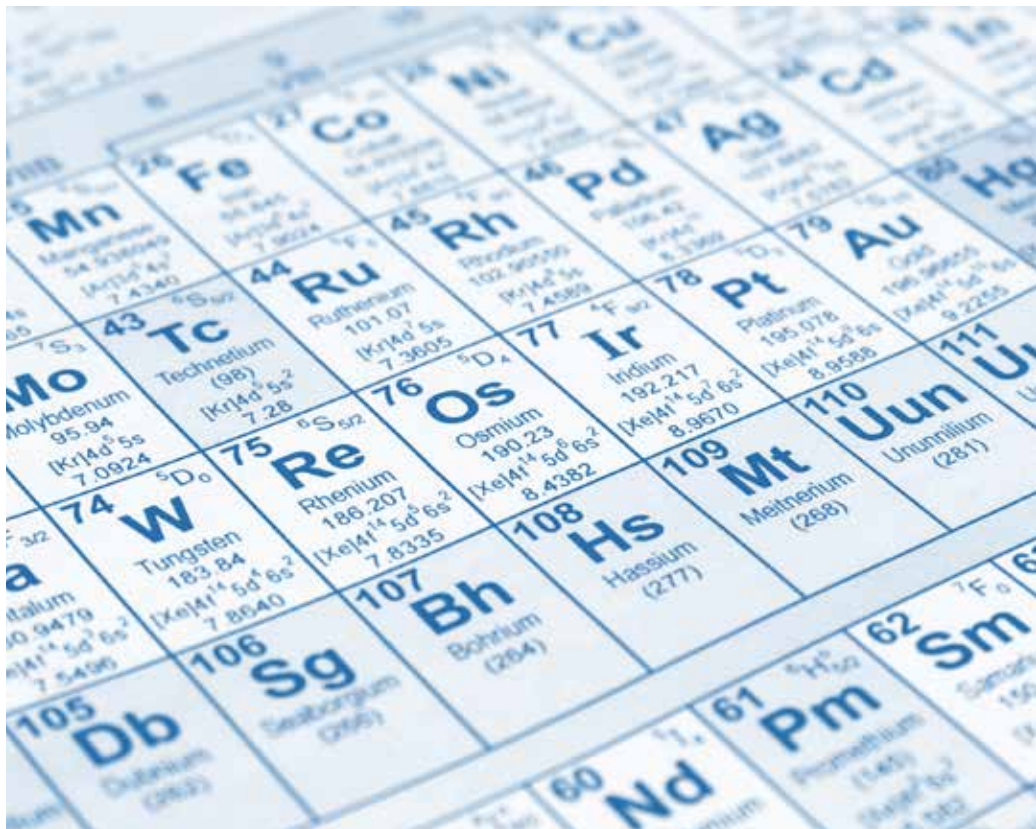




BEHANDELING MET Y-90 MICROSFEREN

INHOUD

01	Inleiding	4
02	Wat zijn Yttrium-microsferen?	4
03	Toediening	4
04	Vorbereiding	5
05	Verloop van de behandeling	6
06	Voor- en nadelen van de behandeling	7
07	Vragen?	9

01 INLEIDING

U werd verwezen naar de dienst Nucleaire geneeskunde voor de behandeling van een kwaadaardige aandoening in de lever. In deze brochure geven we u meer informatie over deze behandeling met Yttrium-microsferen.

Bij elke raadpleging of opname moet u zich eerst inschrijven aan de aanmeldzuilen aan ingang 50. U heeft hiervoor uw elektronische identiteitskaart nodig.

02 WAT ZIJN YTTRIUM-MICROSFEREN?

Yttrium-microsferen zijn kleine bolletjes – dertigmaal kleiner dan een millimeter – die Yttrium-90 bevatten, een radioactieve stof. De radioactiviteit die uitgaat van het Yttrium-90 kan de groei van kwaadaardige cellen afremmen in een straal van enkele millimeters tot een centimeter rondom de plaats waar het Yttrium zich bevindt.

03 TOEDIENING

De microsferen worden met een katheter (een dun, plastic slangetje) in de slagader van de lever toegediend. Dat gebeurt via een prikje in de lies (angiografie). Ze blijven hangen in de kleine bloedvaten die zich in de levertumor(en) bevinden.

Het is een pijnloze procedure. U hebt geen anesthesie nodig en u blijft de hele behandeling bij bewustzijn.

Na de angiografie verwijderen we de katheter uit de lies. Om een bloeding te vermijden, brengen we een drukverband aan. U moet zeker een dag rusten.

04 VOORBEREIDING

U komt eerst op raadpleging op de dienst Vasculaire en interventionele radiologie (ingang 12, route 1205). Een radioloog (arts verantwoordelijk voor de angiografie) en een nucleair geneeskundige (arts verantwoordelijk voor het radioactieve product) gaan na of u in aanmerking komt voor de behandeling.

Als een externe arts u doorverwijst, breng dan een verwijsbrief en eventuele foto's van uw lever en longen mee. Bezorg ons ook een lijstje van de geneesmiddelen die u inneemt.

Indien nodig vinden nog bijkomende onderzoeken – bloedanalyse, botscan, CT-scan van de longen, MRI van de buik – plaats vooraleer we beslissen om met de behandeling te starten. Wanneer alle gegevens verzameld zijn, krijgt u een afspraak voor een korte opname.

Aan de hand van een voorbereidende angiografie brengen we de verdeling van de bloedtoevoer naar de levertumor(en) en het gezonde deel van de lever in kaart. We sluiten kleine vertakkingen van de bloedvaten naar de maag, darmen en alvleesklier af om te voorkomen dat ze blootgesteld worden aan de radioactiviteit die uitgaat van de Yttrium-microsferen. Dat kan een à twee uur in beslag nemen. Er worden in deze fase nog geen Yttrium-microsferen toegediend.

Vervolgens dienen we via een katheter een lichtradioactieve stof (Technetium gemerkt albumine of Tc-99m MAA) toe in de lever om de verdeling van de Yttrium-microsferen na te bootsen.

Op het einde van het voorbereidende onderzoek gaat u voor een scan naar de dienst Nucleaire geneeskunde. Via die scan bepalen we of er niet te veel radioactiviteit in de longen kan terechtkomen en de maag, darmen of alvleesklier niet blootgesteld kunnen worden aan radioactiviteit. De scan neemt ongeveer 45 minuten in beslag. Voor die voorbereidende angiografie en aanvullende scan op de dienst Nucleaire geneeskunde moet u ongeveer 24 uur in het ziekenhuis verblijven.

Voor u naar huis gaat, hebt u een gesprek met de radioloog. Die bespreekt de resultaten van de onderzoeken met u. Als alles vlot is verlopen, krijgt u een datum voor de eigenlijke behandeling. Aangezien de Yttrium-microsferen in het buitenland moeten besteld worden, zit er minimum een week tussen de voorbereidende angiografie en de behandeling.

05 VERLOOP VAN DE BEHANDELING

- ▲ Voor de behandeling met Yttrium-microsferen (angiografie) moet u 24 uur in het ziekenhuis verblijven. Er is geen anesthesie nodig. De behandeling neemt minder tijd in beslag dan de voorbereidende angiografie.
- ▲ Een minderheid van de patiënten heeft pijn tijdens de toediening van de Yttrium-microsferen. U kunt steeds een pijnstillend middel vragen.
- ▲ Tot twee weken na de behandeling moet u een maagzuurremmers innemen om maagzweren of darmbloedingen te vermijden.
- ▲ Na de behandeling moet u een dag in bed blijven. De meerderheid van de patiënten is voldoende fit om 's anderendaags naar huis te kunnen gaan. U ondergaat eerst nog een scan op de dienst Nucleaire geneeskunde om na te gaan of het Yttrium zich wel degelijk in de levertumor(en) bevindt. Dat onderzoek duurt ongeveer 20 minuten.

06 VOOR- EN NADELEN VAN DE BEHANDELING

Het grote voordeel van de behandeling is dat we de levertumoren agressief kunnen behandelen zonder andere organen in gevaar te brengen. De klachten na de behandeling zijn doorgaans ook goed te verdragen.

Frequente bijwerkingen

- ▲ Pijn in de leverstreek (te behandelen met pijnstillers)
- ▲ Vermoeidheid tot enkele weken na de behandeling
- ▲ Koorts, doorgaans niet hoger dan 38,5°C en te behandelen met paracetamol
- ▲ Tijdelijke verslechtering van de leverfunctie, waarbij in zeldzame gevallen een gele verkleuring van de huid optreedt en vocht in de buik ontstaat. Dat laatste kan behandeld worden met vochtafdrijvers.
- ▲ Een bloeduitstorting en stijfheid in de lies gedurende een week

Zeldzame bijwerkingen

- ▲ Misselijkheid en braken (medicatie kan helpen)
- ▲ Huiduitslag door radiologisch contrast. We kunnen dat voorkomen door behandeling met cortisone.

Heel zeldzame bijwerkingen

- ▲ Als er toch Yttrium-microsferen in de organen rond de lever terechtkomen of de tumor dicht tegen de galblaas, darm of maag aanligt: maagzweer, bloedverlies uit de darm, ontsteking van de galblaas,.... Die bijwerkingen treden doorgaans pas op vanaf tien dagen na de behandeling. Als u in de dagen of weken na de behandeling hoge koorts, hevige pijn, bloedverlies of zwarte stoelgang vaststelt, neem dan contact op met uw verwijzende arts. U kunt zich ook aanmelden op een Spoedgevallendienst. Neem deze brochure dan mee.
- ▲ Als u een beperkte longfunctie hebt of er is een deel van de longfunctie verlorengegaan door de straling, kunt u hoesten of kortademig zijn. In uiterst zeldzame gevallen is een behandeling met cortisone noodzakelijk.

- ▲ Als u een verkleuring van de huid in de leverstreek of rondom de navel ziet, moet u contact opnemen met uw arts.
- ▲ Tijdens elke angiografie bestaat er een heel kleine kans op allergische reacties op de contrast-vloeistof of op beschadiging van de bloedvaten. De radiologen zijn voldoende ervaren om onmiddellijk in te grijpen.

Bijwerkingen die soms optreden na chemotherapie – zoals een sterke daling van de witte bloedcellen of bloedplaatjes en haarverlies – komen niet voor bij de behandeling met Yttrium-microsferen.

In tegenstelling tot sommige andere bestralingsmethodes, blijft het overgrote deel van de radioactiviteit van het Yttrium beperkt tot de lever. U kunt dus normaal omgaan met de mensen in uw omgeving: u stelt ze niet bloot aan straling. Als u in de maand volgend op uw behandeling een ingreep in de buik ondergaat, moet de chirurg wel op de hoogte zijn van de radioactiviteit van de Yttrium-microsferen in de lever.

07 VRAGEN?

Met vragen kan u steeds terecht op de afdeling Nucleaire geneeskunde via tel. 09 332 30 28. Voor vragen over uw raadpleging of opname op de afdeling Vasculaire en interventionele radiologie belt u naar 09 332 29 33. Het callcenter van het UZ Gent is te bereiken op 09 332 21 11.

Naam en handtekening van de arts die de informatie verstrekte:

VRAGEN? NOTEER ZE HIER

Dienst Nucleaire geneeskunde

Ingang 10, route 240

T +32 (0)9 332 30 28

F +32 (0)9 332 38 07

www.uzgent.be/nucleairegeneeskunde

Deze brochure werd enkel ontwikkeld voor gebruik binnen het UZ Gent. Alle rechten voorbehouden. Niets uit deze uitgave mag worden veeveelvoudigd, opgeslagen in een geautomatiseerd gegevensbestand of openbaar gemaakt, in enige vorm of op enige wijze, zonder voorafgaande schriftelijke toestemming van het UZ Gent.

Universitair Ziekenhuis Gent

C. Heymanslaan 10 | B 9000 Gent

T +32 (0)9 332 21 11 | E info@uzgent.be

www.uzgent.be

Volg ons op

