Informacja o badaniu klirensu nerkowego.

Badanie klirensu nerkowego wykonywane jest jedynie na zlecenie lekarza.
Polega ona na dożylnym wprowadzeniu do organizmu preparatu o nazwie DTPA znakowanego radioizotopem technetu-99m (^{99m}Tc) lub preparatu o nazwie Hipuran znakowanego radioizotopem jodu-131m (^{131}I).
^{99m}Tc jest radioizotopem o niewysokiej energii 140 KeV i krótkim okresie półrozpadu wynoszącym około 6 godzin, w związku z tym badanie scyntygraficzne, stwarza stosunkowo niewielkie narażenie na promieniowanie jonizujące.
^{131}I jest radioizotopem o wysokiej energii 364 KeV i okresie półrozpadu wynoszącym około 8 dni. W związku z jego właściwościami fizycznymi stosowana jest bardzo mała dawka preparatu i badanie stwarza stosunkowo niewielkie narażenie na promieniowanie jonizujące.
Dawkę radioznacznika zgodną z zaleceniami Europejskiego Towarzystwa Medycyny Nuklearnej (EANM) oraz producenta, ustala lekarz wykonujący badanie.

Cel badania:
Badanie klirensu nerkowego służy ocenie funkcji nerek i jej zmian w przewlekłych chorobach nerek, w czasie podawania leków nefrotoksycznych czy w trakcie chemioterapii.

Możliwe powikłania, zdarzenia niepożądane, które mogą wystąpić:
Nie stwierdzano powikłań po podaniu radioznacznika. Badanie może być powtarzane wielokrotnie, w zależności od wskazań klinicznych.

Możliwe powikłania, zdarzenia niepożądane, które mogą wystąpić:
Wykonanie badania przeciwwskazane jest u kobiet w ciąży. Należy unikać wykonywania badania u kobiet w II połowie cyklu miesięcznego, u których zaistniała możliwość zapłodnienia. W takim przypadku przed badaniem zaleca się wykonanie testu ciążowego. Względnie przeciwwskazanie dotyczy okresu laktacji. W przypadku kobiet karmiących piersią wymagany jest kontakt z lekarzem tutejszego zakładu w celu wyjaśnienia zagadnień związanych z czasowym wstrzymaniem się od karmienia (zwykle 3 dni). Podanie radiofarmaceutyku powoduje narażenie na niewielką dawkę promieniowania jonizującego, co jest powiązane z ryzykiem wywołania chorób nowotworowych i wad dziedzicznych. Obecne dowody wskazują na małe prawdopodobieństwo wystąpienia tego rodzaju działań niepożądanych w przypadku badań diagnostycznych.

Możliwość badania alternatywnego:
nie ma.

W dniu badania:
Na badanie proszę zabrać ze sobą:
- skierowanie o ile nie było ono dostarczone do Zakładu Medycyny Nuklearnej wcześniej,
- jeżeli dysponujemy aktualne, nie starsze niż 2 tygodnie wyniki badań laboratoryjnych,
- wypisy ze szpitala z dotychczasowego leczenia.

Ograniczenia w możliwości wykonania badania (są to ograniczenia względne):
Ciąża, karmienie piersią.
Znaczne odwodnienie, brak możliwości założenia dojścia dożylnego.

Przygotowanie do badania:
Przed badaniem należy unikać posiłków wysokobiałkowych. Pacjent powinien być właściwie nawodniony. Nie należy odstawiać leków przyjmowanych przewlekle. O wszystkich przyjmowanych lekach należy poinformować osobę wykonującą badanie.

Postępowanie po badaniu:
Jak należy postępować w dniu badania, by zmniejszyć narażenie dziecka i jego otoczenia na promieniowanie jonizujące?
Pacjent po podaniu diagnostycznego radiofarmaceutyku jest źródłem niewielkiego promieniowania jonizującego i nie stanowi zagrożenia dla innych osób z otoczenia.

Powinno się zachęcać dziecko do spożywania dużej ilości płynów w dniu badania, w celu szybszego wydalenia izotopu i częstego oddawania moczu. Pozostała część radioaktywności będzie znikać naturalnie, w ciągu kilku godzin, zgodnie z rozpadem promieniotwórczym (okres półrozpadu technetu wynosi ok. 6 godzin, jodu-123:13 godzin, a jodu-131: 8 dni).

Po badaniu scyntygraficznym należy pozostać w poczekalni Zakładu Medycyny Nuklearnej do czasu oddania przez dziecko pierwszej porcji moczu (do sedesu lub pampersa).

W czasie pobytu dziecka na terenie szpitala jednorazowe pieluszki, cewniki używane do cewnikowania pęcherza moczowego, venflony służące podaniu radiofarmaceutyku dożylnie, należy zawijać w torebki foliowe i odnosić wyłącznie do koszy z czerwonymi workami (odpady medyczne), znajdujących się na terenie Zakładu Medycyny Nuklearnej (blok B, niski parter), a po kontakcie z w/w przedmiotami konieczne jest umycie rąk.

W dniu badania niewskazane jest, aby dzieckiem bezpośrednio opiekowała się kobieta w ciąży; zalecane jest ograniczenie kontaktu z innymi małymi dziećmi.