



**Państwowy Instytut
Medyczny MSWiA**

**Pracownia Medycyny Nuklearnej
PIM MSWiA**

**ul. Wołoska 137, 02-507 Warszawa
tel. 47 722 13 36**

e-mail: rejestracja.pmn@pimmswia.gov.pl

SCYNTYGRAFIA PERFUZYJNA SERCA

Informacja dla pacjenta

Scyntygrafia perfuzyjna serca jest badaniem polegającym na dożylnym podaniu radiofarmaceutyku, znakowanego izotopem technetu-99m, w celu określenia zaburzeń ukrwienia mięśnia sercowego. Jest to badanie dwudniowe (spoczynek i wysiłek), wykonywane w trybie ambulatoryjnym (bez hospitalizacji). Porównanie obrazów serca zarejestrowanych w różnych stanach czynnościowych organizmu dostarcza istotnych informacji prognostycznych co do przebiegu choroby niedokrwiennej serca, pozwala ocenić wielkość blizny pozawałowej, stwierdzić obszar niedokrwienia wokół blizny, jak również ocenić poprawę perfuzji i funkcji serca po angioplastyce, czy bypassach.

Izotopy stosowane w medycynie nuklearnej są bezpieczne dla pacjenta, a ich użycie ciągle monitorowane. Wbrew powszechnemu przekonaniu narażenie radiologiczne pacjenta podczas badań scyntygraficznych jest mniejsze niż np. w przypadku wykonywania tomografii komputerowej. Wydłużenie czasu badania nie zwiększa narażenia radiologicznego, ponieważ pierwiastek promieniotwórczy znajduje się w ciele pacjenta.

Przygotowanie:

- Na badanie należy zgłosić się na czczo.
- Proszę zabrać ze sobą śniadanie w postaci: jogurt/kefir/mleko pełnotłuste 0,2 l + kanapka z serem żółtym/topionym/jajkiem na twardo + woda mineralna.
- Przez co najmniej dobę przed badaniem należy powstrzymać się od picia produktów zawierających kofeinę (np., kawa, herbata, czekolada, coca-cola) oraz nie należy spożywać wzdymających potraw i surowych owoców.
- Leki należy przyjąć o normalnej porze dnia popijając je wodą - proszę zapytać się lekarza kierującego na badanie o konieczność czasowego odstawienia niektórych leków, w razie wątpliwości zabrać je ze sobą.
- Proszę przynieść ze sobą całą dokumentację dotychczasowej diagnostyki leczenia (próba wysiłkowa, ECHO, koronarografia, lista przyjmowanych leków itp.). **Konieczmie mieć ze sobą świeże EKG, które trzeba zrobić maksymalnie do 1 miesiąca przed scyntygrafią.**
- proszę poinformować personel medyczny o ewentualnych skłonnościach do krwawień, alergii, chorobach płuc.

Prosimy mieć zarezerwowane ok. 4h na pobyt w Pracowni. Każdego dnia wykonywania badania zostanie Państwu założony wenflon (do podania izotopu) oraz będą podłączane elektrody do EKG. Prosimy założyć wygodne/luźne ubrania w celu ułatwienia dostępu do klatki piersiowej i zgięcia łokciowego. Mężczyźni proszeni są o wygolenie części owłosienia na klatce piersiowej.

Przebieg badania spoczynkowego:

- Założenie wenflonu.
- Podanie radiofarmaceutyku.
- Udanie się do poczekalni dla pacjentów po dawce (spożycie śniadania + oczekiwanie na badanie).
- Po około 40 – 60 minutach od podania znacznika zostaną Państwo poproszeni na badanie, które będzie trwać około 20 minut.
- Po badaniu zostaną Państwo poinstruowani o dalszym postępowaniu.

Przebieg badania wysiłkowego (z obciążeniem farmakologicznym):

- Założenie wenflonu.
- Poproszenie do Gabinetu Badań Wysiłkowych.
- Obciążenie (wysiłek) podczas badania wymuszany jest farmakologicznie, w postaci iniekcji dożyłnej. Lek Dipirydamol/Regadenoson podawany jest w dawce przeliczonej względem masy ciała. Pacjent przebywa w pozycji leżącej, monitorowane są czynności życiowe oraz zapis czynności serca metodą elektrokardiograficzną. W trakcie obciążenia przez wenflon podawany jest radiofarmaceutyk.
- Udanie się do poczekalni dla pacjentów po dawce (spożycie śniadania + oczekiwanie na badanie).
- Po około 40 – 60 minutach od podania znacznika zostaną Państwo poproszeni na badanie, które będzie trwać około 20 minut.
- Po badaniu zostaną Państwo poinstruowani o dalszym postępowaniu.

Po badaniu:

Należy spożywać zwiększone ilości płynów i często korzystać z toalety, w celu wypłukania izotopu z organizmu. Po badaniu, przez około 2 dni, pacjent nie powinien się zbliżać (np. przytulać) do innych osób, a szczególnie do dzieci i kobiet w ciąży (rozwijające się organizmy są najbardziej wrażliwe na działanie promieniowania).

Możliwe powikłania w trakcie badania:

Badanie samo w sobie nie niesie specjalnych powikłań. Może być wykonane u pacjenta w każdym wieku i może być powtarzane. Ryzyko wystąpienia ewentualnych powikłań jest związane z wykonaniem badania z obciążeniem. Potencjalne możliwe powikłania, które mogą się pojawić w czasie pobudzonej pracy serca to: bóle w nadbrzuszu, bóle w klatce piersiowej, bóle i zawroty głowy, uczucie niemiernego bicia serca. W rzadkich przypadkach spadek ciśnienia i zaburzenia rytmu.

Pacjent zgłasza się do rejestracji w wyznaczonym dniu i godzinie badania.

Jeżeli z jakichkolwiek przyczyn będzie to niemożliwe, należy niezwłocznie skontaktować się z rejestracją w celu odwołania wizyty/zmiany terminu. W przeciwnym wypadku pacjent zostanie zdyskwalifikowany z badania lub trafi na koniec kolejki oczekujących.