

Лечение гиперфункции щитовидной железы с помощью радиоактивного йода (радиойодтерапия)

Информационный материал для пациента

Данный информационный лист составлен с целью разъяснить пациенту необходимость и ход проведения радиойодтерапии при гиперфункции (повышенной функции) щитовидной железы, а также дать разъяснения по подготовке к процедуре лечения.

Общая информация

На радиойодтерапию Вас направляет лечащий врач, обычно эндокринолог. Лечебная процедура проводится в центре ядерной медицины на первом этаже главного здания Восточно-Таллиннской центральной больницы (ул. Рави, 18, корпус А).

Ответы на вопросы Вы сможете получить, позвонив секретарю центра ядерной медицины по телефону 620 7189. Обязательно сообщите, если по какой-то причине Вы не сможете прийти на назначенную процедуру.

Гиперфункция щитовидной железы и ее лечение

Щитовидная железа расположена в нижней передней части шеи и вырабатывает гормоны, необходимые для регуляции развития и роста организма, а также для регуляции обмена веществ (метаболизма). При повышенной функции щитовидная железа вырабатывает слишком большое количество гормонов. При аутоиммунной гиперфункции щитовидной железы (диффузный токсический зоб или болезнь Грейвса) чрезмерно активно функционирует вся ткань железы. При автономной аденоме щитовидной железы и гиперфункциональном многоузловом зобе избыточное количество гормонов вырабатывается в узлах щитовидной железы.

Лечение болезни Грейвса обычно начинают медикаментозно. Однако, если медикаментозное лечение в течение 1–1,5 года не приводит к желаемому результату, следует рассмотреть варианты хирургического вмешательства или радиойодтерапии. Как операция, так и радиойодтерапия уменьшают объем щитовидной железы, вследствие чего снижается и выработка гормонов. При наличии в щитовидной железе гиперфункциональных узлов радиойодтерапия является методом выбора, поскольку в таких случаях медикаментозное лечение не дает стойкого результата, а хирургическая операция показана только при гигантском зобе, сдавливающем окружающие ткани, или при наличии/подозрении на злокачественный процесс.

Показания к проведению радиойодтерапии

- Аутоиммунная гиперфункция щитовидной железы (диффузный токсический зоб или болезнь Грейвса)
- Автономная аденома щитовидной железы (токсическая аденома)
- Гиперфункциональный многоузловой зоб

Противопоказания к проведению радиойодтерапии

- Беременность
- Кормление грудью
- Диффузный токсический зоб (болезнь Грейвса) с орбитопатией в активной форме

Решение о необходимости радиойодтерапии принимает врач центра нукlearной медицины в сотрудничестве с Вашим лечащим врачом. Необходимая для лечения дозировка радиоактивного йода определяется по результатам предварительных исследований. Лечебный эффект наступает только через 1–2 месяца. Эффективность лечения определяется по уровню гормонов щитовидной железы в крови.

Подготовка к лечебной процедуре

- Перед проведением радиойодтерапии врач разъяснит Вам цель лечения, ход его проведения и ожидаемый результат, а также ознакомит Вас с мерами радиационной безопасности после терапии. Вас попросят письменно подтвердить свое согласие на радиойодтерапию.
- Медикаментозное лечение, направленное на подавление гиперфункции щитовидной железы, нужно будет прервать как минимум за два дня до проведения радиойодтерапии. Иногда требуется временно продолжить медикаментозное лечение и после радиойодтерапии; в таких случаях прием препаратов возобновляется на 3-й день после радиойодтерапии. Точные рекомендации Вы получите у своего лечащего врача.
- За 4 часа до приема капсулы с радиоактивным йодом Вам нельзя кушать; пить можно только воду.

Описание лечебной процедуры

- Специалист центра нукlearной медицины, ответственный за процедуру, проинформирует Вас еще раз о мерах радиационной безопасности после радиойодтерапии, а затем выдаст Вам эти рекомендации в письменном виде («Требования по технике безопасности для пациентов, получающих лечение радиоактивными изотопами»).
- Капсулу с радиоактивным йодом нужно проглотить целиком и запить водой. Капсула выглядит как и любая другая лечебная капсула и настолько же легко проглатывается. Йод всасывается из желудка в кровяное русло и разносится кровью накапливаясь преимущественно в щитовидной железе. Радиоактивный йод воздействует главным образом на активно функционирующую ткань щитовидной железы. Лучевая нагрузка на другие ткани организма во время лечения относительно низкая и сравнима с дозой облучения, получаемой, например, при проведении компьютерной томографии.

- По окончании процедуры проводится измерение исходящего от Вас уровня излучения.

Возможные побочные явления радиойодтерапии

- Поскольку в ходе радиойодтерапии из щитовидной железы в кровь освобождается определенное количество гормона, то в первые недели после лечения возможно некоторое обострение заболевания. Чтобы лечение не привело к ухудшению Вашего самочувствия, Ваш эндокринолог и врач центра нукlearной медицины тщательно подбирают время проведения терапии. В зависимости от предшествующего течения заболевания и результатов последних гормональных анализов, после приема капсулы с радиоактивным йодом Вам могут временно назначить и медикаментозное лечение до того момента, пока не проявится эффект радиойодтерапии.
- Пациентам с орбитопатией радиойодтерапия проводится лишь в том случае, если заболевание не находится в активной фазе. Тем не менее, после радиойодтерапии может отмечаться усиление симптомов орбитопатии. В этом случае Вам нужно при первой же возможности проинформировать своего эндокринолога или врача центра нукlearной медицины. При необходимости Вам назначат специальное лечение.
- Если через 6 месяцев после радиойодтерапии гиперфункция щитовидной железы будет все еще сохраняться, лечение может быть проведено повторно.
- Снижение функции щитовидной железы (гипотиреоз) после радиойодтерапии не считается осложнением лечения. В сравнении с гиперфункцией, гипотиреоз представляет собой стабильное состояние, легко поддающееся лечению.

После лечебной процедуры

- В течение 2 часов после приема капсулы с радиоактивным йодом Вам нельзя кушать; пить можно только воду.
- После приема капсулы с радиоактивным йодом необходимо следовать рекомендациям, которые Вы получили в письменном виде («Требования по технике безопасности для пациентов, получающих лечение радиоактивными изотопами»).
- Женщинам, прошедшим радиойодтерапию, нельзя планировать беременность в течение 12 месяцев после лечения. Мужчинам, прошедшим радиойодтерапию, следует избегать зачатия ребенка в течение 4 месяцев после лечения.
- В местах пересечения государственной границы используются приборы для измерения радиоактивного излучения, которые регистрируют и радиационный фон от прошедших радиойодтерапию пациентов. Пожалуйста проинформируйте врача центра нукlearной медицины, если Вы планируете зарубежную поездку в течение 3 месяцев после лечения - Вам выдадут справку о пройденном лечении для предъявления на границе.
- Контрольное наблюдение после радиойодтерапии проводится через 2–3 месяца у направившего Вас на лечение врача. При необходимости Вам назначат заместительную терапию гормоном щитовидной железы.

ITK919

Данный информационный материал утвержден комиссией по качеству медицинских услуг Восточно-Таллиннской центральной больницы 15.04.2020.