

Transarterijska hemoembolizacija

TACE (transarterijska hemoembolizacija)

je minimalno invazivna procedura koja se koristi za tretiranje raka (maligniteta) jetre pri čemu se hemoterapeutik ubrizgava direktno u arterije koje ishranjuju tumor. Hemoterapijski lek ubrizgava se u kombinaciji sa drugim supstancama kako bi se blokirao dotok krvi do tumora. Ovaj pristup podrazumeva da maksimalna količina leka stigne do tumora. Ujedno se u krv oslobađa daleko manja količina hemoterapeutika u poređenju sa klasičnim davanjem hemoterapije kroz venu.

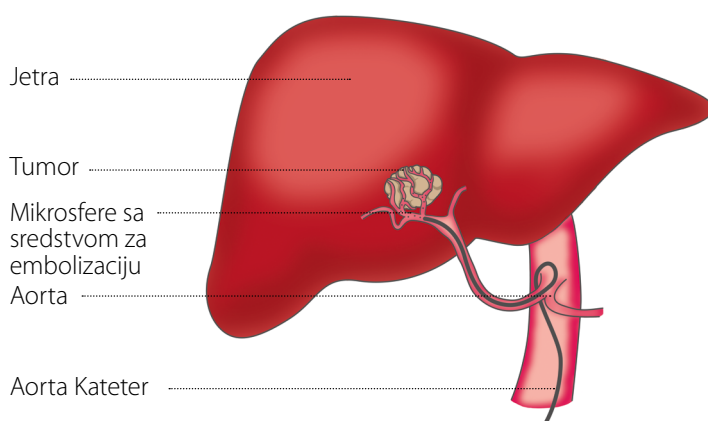
Kako će mi ova procedura koristiti?

TACE se preporučuje ukoliko imate jedan ili više tumora u jetri, ali koji se ne mogu tretirati niti na jedan drugi način. Cilj TACE procedure je da se tumori smanje i da prestanu da rastu. TACE može da učini da pacijenti postanu kandidati i da ostanu na listi za transplantaciju jetre. U zavisnosti od tipa maligniteta, njegove veličine i položaja, postoji mogućnost da će biti neophodno da se izvrši nekoliko TACE procedura kako bi se tumor držao pod kontrolom. Oko 70% pacijenata primetiće poboljšanje nakon TACE procedure, koja ima manje sporednih efekata i može se koristiti u kombinaciji sa drugim načinima lečenja.

Kako bi trebalo da se priprelim za proceduru?

Pre intervencije Vaš doktor će zahtevati da se urade određeni laboratorijski testovi krvi kako bi bio siguran da Vaša jetra i bubrezi funkcionišu i da Vam se krv normalno zgrušava. Moraćete da uradite CT pregled sa kontrastom ili pregled magnetnom rezonancom (MRI) 30-60 dana pre intervencije. Morate obavestiti svog lekara o svim lekovima koje uzimate i o svim alergijama koje imate. Vaš doktor

može Vam preporučiti da prestanete da uzimate neke od lekova pre procedure. Morate obavestiti svog lekara ukoliko postoji mogućnost da ste trudni.



Procedura

Ova intervencija biće izvedena na odeljenju interventne radiologije. Bićete odvedeni u salu za intervenciju i povezani za monitore koji će tokom procedure pratiti Vaš srčani ritam, krvni pritisak i puls. Primićete sedaciju i lekove koji će sprečiti mučninu i/ili bol. Nakon davanja lokalnog anestetika na koži, interventni radiolog prvo će u arteriji koja se nalazi u Vašoj preponi ili u pedelu ručnog zglobu uvesti iglu, a potom i žicu. Mali kateter (šuplja cevčica) biće uvedena naviše preko žice vodilje u Vašu arteriju kako bi se stiglo do jetre i arterija koje snabdevaju tumor krvlju.

Tečni kontrast biće ubačen kroz kateter kako bi arterije postale vidljive na ekranu i kako bi interventni radiolog mogao da navodi kateter do arterije koja ishranjuje tumor. Nekoliko puta tokom procedure bićete zamoljeni da zadržite dah na nekoliko sekundi, kako bi se osiguralo da je slika na ekranu čista. Pošto je ovaj kateter

uveden u tumor, biće ubrizgana mešavina hemoterapeutika i supstance za embolizaciju. Na kraju procedure kateter se uklanja i mesto kroz koje se pristupilo biće zatvoreno. Možete biti zamoljeni da ostanete u krevetu i do 12 časova kako bi se smanjio potencijalni rizik krvarenja iz arterije kroz koju se pristupa.

Koji su rizici?

Neželjena dejstva su minimalna. Bol, mučnina i temperatura mogu se javiti i zbog čega se možete osećati kao da imate prehladu ili grip, ali ovi simptomi se najčešće lako otklanjaju lekovima i nestaju za nekoliko dana.

Možete imati modricu na mestu uboda. Veoma retke komplikacije uključuju: krvarenje ili blokadu arterije koja zahteva lečenje novom procedurom, infekciju jetre koja zahteva antibiotike, akutno otkazivanje jetre i netargetiranu embolizaciju (ubrizgavanje leka/agensa za embolizaciju u arteriju van tumora).

Šta da očekujem nakon procedure?

Koji je plan kontrola?

Većina pacijenata iskusi ono što se zove postembolizacijski sindrom: bol, mučninu ili groznicu koji se lako mogu kontrolisati uz pomoć lekova. Možete se vratiti svom redovnom načinu ishrane dan nakon procedure. Iz bolnice ćete biti otpušteni u okviru od 24-38 sati. Normalno je da imate malu temperaturu, da se osećate umorni i da dođe do gubitka apetita koji će trajati 1-2 nedelje.

Trebalo bi da se javite svom doktoru ukoliko:

- Vam noga postane bleđa i hladna
- Primitite krvarenje iz prepone
- Ukoliko se bol u nozi ili stomaku promeni po jačini ili tipu
- Ukoliko imate značajno kratak dah
- Imate temperaturu 38°C ili više
- Imate znake infekcije
- Imate česte dijareje
- Razvijete kašalj praćen žutim ili zelenim ispljuvkom
- Ukoliko Vam rana postane crvena, topla ili vlažna i cedi se

U nedeljama nakon intervencije Vaš onkolog ili hepatolog načiniće analizu krvi kako bi video da li su Vaši bubrezi i jetra u dobroj funkciji. Nakon 1-3 meseca ponovo ćete načiniti CT ili MRI snimak kako bi se proverila veličina tumora. Ukoliko se tumor nalazi u obe polovine jetre, možda će Vam biti zakazan još jedan TACE tretman.

www.cirse.org/patients

Ovaj dokument sadrži uopštene medicinske informacije. Ne implicira se niti je namera da on bude zamena za profesionalni medicinski savet, dijagnozu ili tretman.