

Transarterijska kemoembolizacija

TACE (transarterijska kemoembolizacija) je minimalno invazivni postupak koji se koristi za liječenje raka jetre koji isporučuje visoku dozu kemoterapije izravno u arterije koje opskrbljuju tumor. Kemoterapijski lijek ubrizgava se u kombinaciji s drugim materijala kako bi se blokirala opskrba tumora krvlju. Ovaj pristup znači da maksimalna količina lijeka doseže tumor, ali se puno manja doza oslobađa u krvotok u usporedbi s primanjem kemoterapije kroz venu na ruci.

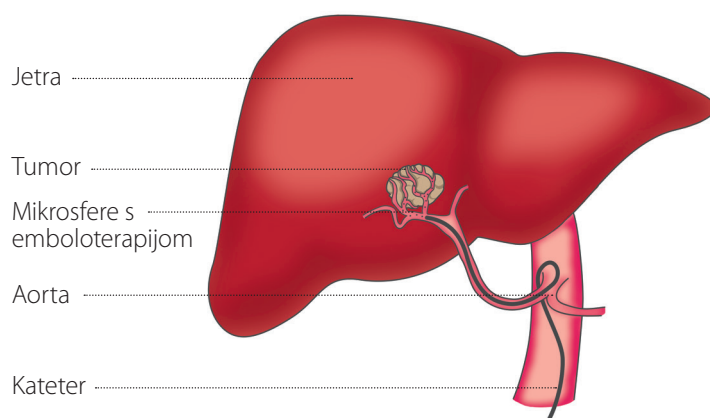
Kako će mi postupak koristiti?

TACE se preporučuje ako imate tumor (ili tumore) jetre koji ne može biti tretiran na bilo koji drugi način. Cilj TACE je smanjiti tumor i zaustaviti njegov rast. TACE može pomoći da se pacijenti nađu na popisu za transplantaciju jetre i zadrže ih na njemu. Ovisno o vrsti karcinoma, njegovoj veličini i mjestu, možda ćete trebati održati nekoliko TACE sesija kako biste kontrolirali rak. Otprilike 70% pacijenata vidjet će poboljšanje nakon TACE, koji ima malo nuspojava i može se koristiti u kombinaciji s drugim tretmanima.

Kako da se priprelim za postupak?

Prije postupka liječnik će zahtijevati krvne pretrage kako bi se uvjerio da jetra i bubrezi rade i provjerio je li se krv normalno zgrušava. CT s kontrastom ili MRI snimanje mora biti provedeno u 30-60 dana prije zahvata. Trebali biste obavijestiti svog liječnika o svim lijekovima koje uzimate i svim alergijama koje imate. Liječnik Vam može savjetovati da prekinete uzimanje nekih lijekova prije postupka. Morate obavijestiti svog liječnika ako postoji mogućnost da ste trudni. Morat ćete prestati jesti i piti 6-8 sati prije postupka.

Postupak će se izvoditi na odjelu za intervencijsku radiologiju. Bit ćete odvedeni u salu i povezani s monitorima koji će tijekom postupka pratiti Vaš puls, krvni tlak. Dobit ćete sedaciju, i davat će se lijekovi za sprečavanje i liječenje mučnine i / ili boli. Nakon davanja lokalne anestezije u kožu, intervencijski će radiolog prvo postaviti iglu, a zatim žicu u arteriju u preponama. Mali kateter (šuplja cijev) tada će se postaviti naprijed preko vodilice u Vašu arteriju kako bi došao do jetre i arterija koje opskrbljuju tumor.



Kroz kateter će se ubrizgati tekućina (kontrast) kako bi se arterije učinile vidljivima na ekranu, tako da intervencijski radiolog može voditi kateter do arterija koje opskrbljuju tumor. Od Vas će se tražiti da nekoliko puta tijekom postupka zadržite dah na nekoliko sekundi kako bi bili sigurni da su snimljene slike jasne. Jednom kada se mali kateter uvede u arteriju koja opskrbljuje tumor, ubrizgat će se smjesa kemoterapeutskog / emboličkog sredstva.

Na kraju postupka kateter se uklanja i mjesto pristupa bit će zatvoreno. Od Vas će se možda tražiti da ostanete u krevetu do 12 sati kako biste smanjili potencijal za krvarenje iz arterije koja je probušena.

Koji su rizici?

Nuspojave su minimalne. Mogu se pojaviti bol, mučnina i vrućica zbog kojih se možete osjećati kao da ste prehladjeni, ali ti se simptomi obično lako rješavaju lijekovima i rješavaju se za nekoliko dana.

Možda ćete imati modrice na mjestu uboda. Vrlo rijetke komplikacije uključuju: krvarenje ili začepljenje arterije koja zahtijeva liječenje daljnjim postupkom, infekcija u jetri koja zahtijeva antibiotike, akutno zatajenje jetre i neciljana embolizacija (ubrizgavanje lijeka / embolije u arterije izvan tumora).

Što bih trebao očekivati nakon zahvata? Koji je daljnji plan?

Većina pacijenata osjeća ono što se naziva post-embolizacijski sindrom: bol, mučnina ili vrućica koji se lako mogu kontrolirati lijekovima. S redovnom prehranom možete nastaviti dan nakon zahvata. Normalno je da imate malu temperaturu, osjećate se umorno i gubite apetit 1-2 tjedna.

Trebali biste nazvati svog liječnika ako:

- Noga Vam postaje blijeda i hladna.
- Primjećujete krvarenje iz prepona.
- Bolovi u nozi ili trbuhu mijenjaju snagu ili karakter
- Imate značajnu otežano disanje.
- Imate temperaturu od 38 °C ili više
- Imate znakove infekcije
- Doživljavate česte proljeve
- Kašalj vam se razvije s žutim ili zelenim ispljuvkom
- Razvijete crvenu, vruću ranu

U tjednima nakon zahvata, onkolog ili hepatolog učinit će krvne pretrage kako bi se vidjelo kako rade jetra i bubrezi. Obavit ćete CT ili MRI snimanje 1-3 mjeseca kasnije kako bi se provjerila veličinu tumora. Ako je tumor u obje polovice jetre, možda će Vam biti zakazan drugi TACE tretman.

www.cirse.org/patients

Ovaj dokument sadrži opće medicinske podatke. Informacije nisu namijenjene ili implicirane kao zamjena za profesionalni medicinski savjet, dijagnozu ili liječenje.