

Transarteriální chemoembolizace

TACE (transarteriální chemoembolizace)

je minimálně invazivní zákrok používaný k léčbě nádorů jater, při kterém se podá vysoká dávka chemoterapeutika přímo do tepen zásobujících nádor. Chemoterapeutikum je podáno v kombinaci s dalšími, tzv. embolizačními materiály, které navíc omezí krevní zásobení nádoru. Tímto přístupem se dostane maximální množství léku přímo do nádoru, a v porovnání s celkovým podáním chemoterapeutika (např. do žíly na paži) se dále do těla dostane mnohem menší dávka, což podstatně sníží nežádoucí účinky.

Jak mi zákrok pomůže?

TACE je doporučována Vaším onkologem u určitých nádorů jater po zvážení dalších možností léčby. Cílem TACE je zastavení růstu nádoru a jeho zmenšení. V závislosti na typu nádoru, jeho velikosti a umístění je zpravidla nutné tento zákrok podstoupit několikrát. Zákrok má pouze málo nežádoucích účinků a může být využit v kombinaci s další léčbou.

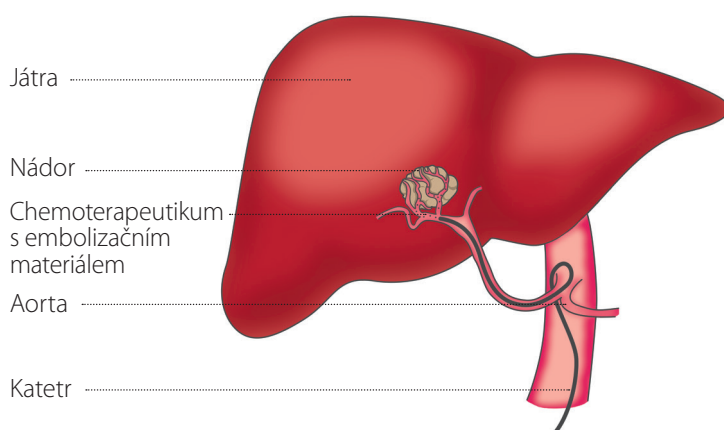
Jak se na zákrok připravím?

Před provedením zákroku budou provedeny krevní testy pro kontrolu jaterních a ledvinných funkcí a krevní srážlivosti. Měl/a byste svého lékaře informovat o užívaných lécích a všech alergiích. Před zákrokem může být potřeba některé léky vysadit. Je nutné nejíst a nepít 6-8 hodin před zákrokem.

Zákrok

Zákrok bude proveden na angiografickém sále oddělení intervenční radiologie, kde Vás personál připojí na monitory sledující srdeční frekvenci, krevní tlak a puls během zákroku. Po podání lokálního anestetika do kůže Vám

specializovaný lékař-intervenční radiolog postupně zavede do tepny v třísle nebo na zápěstí malý katetr (dutou trubičku), kterým se následně pod rentgenovou kontrolou dostane až do tepen zásobujících játra.



Katetrem je vstříknuta kontrastní látka, kterou se na obrazovce detailně zobrazí příslušné tepny a jejich větvení. Díky tomu pak může intervenční radiolog přesně zavést katetr přímo do tepen zásobujících nádor. Během zákroku budete několikrát požádán/a o zadržení dechu na několik vteřin (aby bylo zobrazení co nejkvalitnější). Ve chvíli, kdy je katetr zaveden až do tepny zásobující nádor, je postupně vstříknuta směs chemoterapeutika a embolizační látky.

Budete požádán/a zůstat na lůžku až 24 hodin (zpravidla ale méně) z důvodu snížení rizika krvácení z tepny, ze které byl výkon proveden. Délka výkonu je zpravidla 1-2 hodiny. V průběhu výkonu dle potřeby obdržíte sedativa a léky k prevenci a léčbě bolesti a/nebo nevolnosti.

Jaká jsou rizika?

Vedlejší účinky jsou zpravidla malé. Mohou se dostavit chřipkovité příznaky, jako jsou bolest, nevolnost a horečka, které jsou ve většině případů utlumeny léky a vymizí do několika dnů. V místě vpichu se mohou objevit modřiny. Velmi vzácné komplikace zahrnují: krvácení, nebo ucpání tepny vyžadující další léčebný zákrok, zánět (infekce) jater vyžadující další léčbu, akutní jaterní selhání a necílená embolizace (injekce léku/embolizační látky do tepen mimo nádor).

Co mám očekávat po zákroku?

Jaký je následný plán?

U většiny pacientů se objeví tzv. postembolizační syndrom: bolest, nevolnost nebo horečka, vyřešitelné podáním léků. Z nemocnice byste měl/a být propuštěn/a během 24-48 hodin po zákroku. Je normální, když se objeví mírné zvýšení teploty, pocit únavy a ztráta chuti k jídlu na 1-2 týdny.

Měl/a byste kontaktovat lékaře, pokud:

- Vaše noha zbledne a je chladná
- Zaznamenáte krvácení v oblasti třísla
- Bolest v noze nebo bříše změní svou sílu nebo charakter
- Máte závažnou dechovou nedostatečnost
- Máte teplotu 38°C nebo vyšší
- Máte příznaky infekce
- Trpíte častými průjmy
- Objeví se u Vás kašel s vykašláváním žlutého nebo zeleného hlenu
- Objeví se u Vás začervenání, horká nebo prosakující rána

Dle rozsahu nádoru může být výkon opakován, poté během několika týdnů provede Váš onkolog nebo hepatolog opět krevní testy a CT (či MR) vyšetření pro kontrolu velikosti nádoru a efektu léčby. Dle výsledku pak může být naplánována další léčba TACE.

www.cirse.org/patients

Tento dokument obsahuje obecné lékařské informace. Tyto informace nejsou zamýšleny nebo určeny jako náhrada za odborné lékařské rady, diagnózu či léčbu.