Memorial Sloan Kettering Cancer Center

ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ И УХАЖИВАЮЩИХ ЗА НИМИ ЛИЦ

О процедуре картирования и артериографии и селективной внутренней лучевой терапии

Этот ресурс поможет вам подготовиться к процедуре картирования и артериографии и селективной внутренней лучевой терапии (selective internal radiation therapy (SIRT)) в центре MSK.

Что такое SIRT?

SIRT — это метод лечения, в котором для разрушения опухолей печени используются крошечные радиоактивные бусины. SIRT иногда называют радиоэмболизацией или Y90.

Лечение будет выполнять интервенционный радиолог, которого также называют врачом IR (interventional radiologist). Интервенционный радиолог — это врач, который специализируется на проведении процедур под визуальным контролем для диагностики и лечения заболеваний.

Этот врач введет радиоактивные бусины в опухоль через артерии (кровеносные сосуды) в вашей печени. Эти бусины излучают радиацию (невидимые энергетические волны). Эти волны разрушают раковые клетки. Радиация мешает раковым клеткам разрастаться. Бусины помогают ограничить количество радиации, которая попадает в печень и остальные части тела.

Что такое процедура картирования и артериографии?

Примерно за месяц до SIRT вы пройдете процедуру картирования и артериографии. Это рентгеновский снимок ваших артерий. Ваш медицинский сотрудник будет использовать снимки, полученные в ходе этой процедуры, для планирования вашего лечения методом SIRT.

Первый этап процедуры картирования помогает понять, какие артерии печени обеспечивают ток крови к опухоли. Он также позволяет узнать о наличии артерий, которые переносят кровь из печени к другим органам брюшной полости (живота). Если мы обнаружим эти артерии, мы их перекроем. Это также предотвращает попадание бусин в другие органы или нанесение им вреда.

Второй этап процедуры — это медицинское радиологическое сканирование. Во время сканирования мы проверим, нет ли оттока радиации из печени в легкие.

Что нужно сделать перед процедурой

Спросите о ваших лекарствах

Возможно, перед процедурой вам придется прекратить прием некоторых лекарств или принять другую дозу (количество). Перед процедурой обсудите со своим медицинским сотрудником, как принимать лекарства. Не меняйте способ приема лекарств без консультации с медицинским сотрудником.

В этом разделе приведены лишь некоторые примеры лекарств, но существуют и другие. **Обязательно расскажите своей лечащей команде обо всех принимаемых вами лекарствах, включая рецептурные и безрецептурные лекарства и диетические добавки.** Рецептурное лекарство — это лекарство, которое можно получить только по рецепту врача. Безрецептурное лекарство — это лекарство, которое можно купить без рецепта.



Очень важно правильно принимать лекарства и добавки в период перед процедурой. Если вы

не выполните это требование, нам, возможно, придется перенести вашу процедуру.

Лекарства для лечения диабета

Если вы принимаете insulin или другие лекарства для лечения диабета, поговорите с медицинским сотрудником, проводящим процедуру, и медицинским сотрудником, который назначил ее. Спросите его, что нужно сделать перед процедурой. Возможно, вам придется прекратить прием лекарства или принять другую его дозу (количество). Есть вероятность, что вы будете вынуждены соблюдать другие указания по употреблению пищи и напитков перед процедурой. Выполняйте инструкции своего медицинского сотрудника.

Ваша лечащая команда будет контролировать ваш уровень сахара в крови до и во время процедуры.

Лекарства GLP-1 для снижения массы тела

Если вы принимаете лекарство GLP-1, обязательно скажите об этом своему медицинскому сотруднику. Вы должны соблюдать специальные указания по приему пищи и напитков перед операцией или процедурой. **Очень важно соблюдать эти указания, если в течение последних 30 дней вы принимали лекарство GLP-1. Без их соблюдения операция или процедура может быть**

отложена или отменена.

- **Начните соблюдение нулевой лечебной диеты в 6:00 за день до операции или процедуры.** Не употребляйте твердую пищу. Для получения дополнительной информации ознакомьтесь с материалом *Нулевая лечебная диета* (www.mskcc.org/ru/cancer-care/patient-education/clear-liquid-diet).
- **Ничего не пейте за 8 часов до прибытия.** После этого времени ничего не ешьте и не пейте, включая прозрачные жидкости. Вы можете запить лекарства глотком воды.

Для получения дополнительной информации ознакомьтесь с материалом *Употребление пищи и напитков перед операцией или процедурой при приеме лекарств GLP-1* (www.mskcc.org/ru/cancer-care/patient-education/eating-and-drinking-before-your-surgery-or-procedure-when-taking-glp-1-medicines).

Ниже перечислены примеры лекарств типа GLP-1. Существуют и другие, поэтому обязательно сообщите своей лечащей команде обо всех принимаемых вами лекарствах. Иногда их назначают для лечения диабета или других заболеваний. Иногда эти лекарства

применяются для снижения массы тела.

• Semaglutide (Wegovy®, Ozempic®, Rybelsus®) • Dulaglutide (Trulicity®)	• Tirzepatide (Zepbound®, Mounjaro®) • Liraglutide (Saxenda®, Victoza®)

Диуретики (мочегонные таблетки)

Диуретик — это лекарство, которое помогает контролировать накопление жидкости в организме. Диуретики часто назначают для лечения гипертонии (высокого артериального давления) или отеков (припухлостей). Они также могут быть назначены для лечения некоторых проблем с сердцем или почками.

Возможно, вы принимаете диуретики. В этом случае спросите проводящего процедуру медицинского сотрудника, что вам нужно сделать перед процедурой. Возможно, вам потребуется прекратить их прием в день проведения процедуры.

Ниже приведены примеры диуретиков. Существуют и другие, поэтому обязательно сообщите своей лечащей команде обо всех принимаемых вами лекарствах.

• Bumetanide (Bumex®) • Furosemide (Lasix®)	• Hydrochlorothiazide (Microzide®) • Spironolactone (Aldactone®)

Реакции на контрастное вещество

Контрастное вещество — это особый краситель, который используется для лучшей визуализации внутренних органов. Во время процедуры вам внутривенно будет введено контрастное вещество.

У некоторых людей может возникать аллергическая реакция на контрастное вещество. Сообщите врачу или медсестре/медбрату о наличии у вас аллергии или о реакции на контрастное вещество в прошлом.

Снимите установленные у вас устройства

Вы можете носить определенные устройства на теле. Перед процедурой, операцией или сканированием производители некоторых устройств рекомендуют снять следующее:

- глюкометр непрерывного действия (Continuous glucose monitor (CGM));
- инсулиновая помпа.

Обратитесь к своему медицинскому сотруднику, чтобы назначить визит ближе к дате плановой замены устройства. Убедитесь в том, что вы взяли с собой запасное устройство, которое вы можете надеть после процедуры, операции или сканирования.

Возможно, вы не знаете, как контролировать уровень глюкозы (сахара) в крови, когда ваше устройство выключено. В этом случае перед приемом поговорите с медицинским сотрудником, у которого вы наблюдаетесь по поводу сахарного диабета.

Договоритесь с кем-нибудь, чтобы вас отвезли домой
У вас должен быть ответственный сопровождающий, который отвезет вас домой после процедуры. Ответственный сопровождающий — это человек, который поможет вам безопасно добраться домой. Этот человек должен иметь возможность связаться с вашей лечащей командой в случае возникновения каких-либо опасений. Договоритесь об этом заранее, до дня процедуры.

Если вам не удалось найти ответственного сопровождающего, который отвезет вас домой, позвоните в одно из указанных ниже агентств. Вам предоставят сопровождающего, который отвезет вас домой. Такие услуги платные, и вам потребуется обеспечить транспорт. Можно взять такси или арендовать машину, однако в этом случае все равно потребуется, чтобы с вами был ответственный сопровождающий.

Агентства в Нью-Йорке

VNS Health: 888-735-8913

Caring People: 877-227-4649

Агентства в Нью-Джерси

Caring People: 877-227-4649

Сообщите нам, если вы заболели

Если вы заболели (повышение температуры, простуда, боль в горле или грипп) перед процедурой, позвоните своему интервенционному радиологу. Вы можете связаться с врачом с понедельника по пятницу с 9:00 до 17:00.

После 17:00, а также в выходные и праздничные дни звоните по номеру 212-639-2000. Позовите к телефону дежурного специалиста отделения интервенционной радиологии.

Запишите время назначенного приема

Сотрудник отделения позвонит вам за два рабочих дня до процедуры. Если проведение процедуры запланировано на понедельник, вам позвонят в предыдущий четверг. Сотрудник сообщит, когда вам следует приехать в больницу на процедуру. Вам также напомнят, как пройти в отделение.

Если с вами не связались до обеда в рабочий день, предшествующий дню проведения процедуры, позвоните по номеру телефона 646-677-7001. Если по какой-либо причине вам нужно отменить процедуру, сообщите об этом медицинскому сотруднику, который запланировал ее проведение.

Что нужно сделать за день до процедуры

Инструкции по приему пищи

Важная информация. Если вы принимаете препарат GLP-1 для снижения массы тела, вам не нужно соблюдать эти инструкции. Рекомендации для вас приведены в материале *Употребление пищи и напитков перед операцией или процедурой при приеме лекарств GLP-1* (www.mskcc.org/ru/cancer-care/patient-education/eating-and-drinking-before-your-surgery-or-procedure-when-taking-glp-1-medicines).



Не ешьте после полуночи (12 часов ночи) накануне операции или процедуры. Это также относится к леденцам и жевательной резинке.

Ваш медицинский сотрудник может дать вам другие указания о том, когда следует прекратить принимать пищу. В этом случае выполняйте полученные указания. Некоторым людям перед операцией или процедурой необходимо воздерживаться от приема пищи (не есть) в течение более длительного периода времени.

Что нужно сделать в день процедуры

Инструкции по употреблению напитков

Важная информация. Если вы принимаете препарат GLP-1 для снижения массы тела, вам не нужно соблюдать эти инструкции. Рекомендации для вас приведены в материале *Употребление пищи и напитков перед операцией или процедурой при приеме лекарств GLP-1* (www.mskcc.org/ru/cancer-care/patient-education/eating-and-drinking-before-your-surgery-or-procedure-when-taking-glp-1-medicines).

В период между полуночью и за 2 часа до времени прибытия в больницу пейте только те жидкости, которые указаны в списке ниже. Не пейте и не ешьте ничего другого. Ничего не пейте за 2 часа до прибытия.

- Вода

- Прозрачный яблочный сок, прозрачный виноградный сок или прозрачный клюквенный сок
- Напитки Gatorade или Powerade
- Черный кофе или чай без каких-либо добавок (можно положить сахар, но больше ничего не добавляйте)
    - Нельзя добавлять ни молоко, ни сливки ни в каких количествах; это относится и к растительному молоку, и к заменителям молока и сливок.
    - Не добавляйте ароматизированный сироп.

Если у вас диабет, обратите внимание на количество сахара в своих напитках. Если вы включите в свой рацион эти напитки без сахара, с низким содержанием сахара или без добавления сахара, вам будет легче контролировать уровень сахара в крови.

Перед операциями и процедурами необходимо избегать обезвоживания, поэтому пейте, если испытываете жажду. Не пейте больше, чем вам нужно. Во время операции или процедуры вам будут вводить жидкости внутривенно.



Ничего не пейте за 2 часа до прибытия. Это также относится и к воде.

Ваш медицинский сотрудник может дать вам другие указания о том, когда следует прекратить пить. В этом случае выполняйте полученные указания.

Что необходимо запомнить

- Примите только те лекарства, которые врач сказал принять утром в день проведения процедуры. Запейте их несколькими маленькими глотками воды.
- Не используйте крем (густые увлажняющие средства) или вазелин (Vaseline®). Вы можете использовать дезодоранты или легкие лосьоны для увлажнения кожи.
- Не наносите макияж на глаза.
- Снимите все ювелирные украшения, включая пирсинг на теле.
- Оставьте ценные вещи, которые вам не потребуются, дома. К ним относятся дополнительные кредитные карты, наличные деньги и ювелирные украшения.
- Если вы носите контактные линзы, по возможности наденьте вместо них очки. Если у вас нет очков,

захватите с собой в больницу контейнер для контактных линз.

Что взять с собой

- Список лекарств, которые вы принимаете дома.
- Лекарства, принимаемые при нарушениях дыхания (например, ингаляторы) и/или лекарства от боли в груди.
- Футляр для очков или контактных линз, если вы их носите.
- Бланк доверенности на принятие решений о медицинской помощи, если вы его заполняли.
- Аппарат СИПАП (CPAP) или аппарат двухфазной вентиляции с положительным давлением в дыхательных путях (BiPAP), если вы его используете. Если вы не можете взять с собой свой аппарат, мы предоставим вам такой же аппарат для использования во время пребывания в больнице.

Чего стоит ожидать по прибытии

Различные сотрудники центра попросят вас назвать и продиктовать по буквам ваше имя и дату рождения. Это необходимо для вашей безопасности. Возможно, люди с похожим или точно таким же именем проходят процедуру в тот же день.

Когда придет время, мы попросим вас переодеться в больничную рубашку, халат, хирургический головной убор и нескользящие носки. Когда будете переодеваться, обязательно снимите нижнее белье. Это позволит обеспечить стерильность во время процедуры.

Встреча с медсестрой/медбратом

Перед процедурой вы встретитесь с медсестрой/медбратом. Сообщите ей/ему дозы всех лекарств, которые вы принимали после полуночи, а также время их приема. Обязательно укажите рецептурные и безрецептурные лекарства, пластыри и кремы.

Медсестра/медбрат может поставить внутривенную (intravenous, IV) капельницу в одну из вен, обычно на руке или кисти. Если медсестра/медбрат не поставит капельницу, ваш анестезиолог сделает это, когда вы будете в процедурном кабинете.

Возможно, вам не понадобится консультация анестезиолога.

Перед процедурой

Перед процедурой вам потребуется снять очки, слуховой аппарат, зубные и другие протезы, парик и

религиозные атрибуты. Вы пройдете в процедурный кабинет самостоятельно, или сотрудник центра отвезет вас туда на каталке.

В процедурном кабинете

Один из сотрудников процедурного кабинета поможет вам лечь на процедурный стол. На голени вам наденут компрессионные ботинки. Они будут плавно надуваться и сдуваться для улучшения тока крови в ногах.

Вас подключат к оборудованию для слежения за сердцебиением, дыханием и артериальным давлением. Вы будете получать кислород через тонкую трубочку, которая располагается под носом.

Когда вы будете лежать на спине, вам введут успокаивающее лекарство через капельницу внутривенного введения. Оно позволит вам расслабиться и вызовет сонливость во время процедуры.

После введения успокаивающего лекарства один из специалистов вашей лечащей команды очистит паховую область или запястье. При необходимости участок кожи побреют и накроют стерильными салфетками.

Интервенционный радиолог введет местную анестезию в ту часть тела, где будет проводиться процедура. Местная анестезия — это лекарство, которое обезболивает участок тела. Через артерию в паху или на запястье будет установлен катетер, который будет проведен к артериям, по которым кровь поступает к печени. Затем через катетер врач введет вам контрастное вещество.

Врач будет использовать рентгеноскопию (рентген), чтобы сделать снимки ваших кровеносных сосудов. Контрастное вещество помогает увидеть на снимках ваши кровеносные сосуды. С помощью этих снимков врач сможет обнаружить опухоль в печени.

После достижения опухоли врач введет в нее радиоактивные частицы.

После завершения процедуры врач удалит катетер. До того как вы покинете процедурный кабинет, артерию закроют.

После процедуры

После процедуры картирования вы отправитесь в кабинет молекулярной диагностики и терапии для прохождения сканирования. Этот кабинет также называется кабинетом медицинской радиологии. Это

сканирование необходимо для того, чтобы проверить, не попала ли какая-то часть радиоактивного контрастного вещества в легкие или в другие органы за пределами печени. Оно поможет решить, насколько безопасно проводить лечение методом SIRT.

Продолжительность сканирования составляет примерно 45 минут.

Ваш интервенционный радиолог сообщит вам, сколько времени вам понадобится на отдых и восстановление.

В палате пробуждения

Когда вы проснетесь после процедуры, вы будете находиться в палате пробуждения. Медсестра/медбрат будет следить за температурой, пульсом, артериальным давлением и уровнем кислорода. Возможно, вы будете получать кислород через трубку, которая будет располагаться под носом, или через маску, закрывающую нос и рот. Кроме того, на голени вам наденут компрессионные ботинки.

Медсестра попросит вас лежать в горизонтальном положении с выпрямленной правой ногой в течение 1–4 часов. В это время вы не сможете встать. Если вам нужно в туалет, обратитесь к специалисту лечащей команды.

Перед выпиской вы будете находиться в палате послеоперационного наблюдения в течение 3–4 часов. В это время нельзя ни есть, ни пить.

Подготовка к лечению методом SIRT

Процедура SIRT будет проведена через несколько недель после картирования и артериографии. Подготовка к SIRT почти ничем не отличается от подготовки к процедуре картирования и артериографии. Соблюдайте указания, приведенные в разделе «Что нужно сделать в день проведения процедуры» настоящего руководства.

Перед началом курса лечения SIRT вам предстоит сдать анализ крови. Это нужно для проверки функции печени. Ваша медсестра/медбрат подготовит все необходимое перед началом лечения.

Если у вас диагностирован рак обеих долей печени, возможно, вам проведут две отдельные процедуры SIRT с интервалом 6 недель.

Что нужно сделать за 5 дней до начала лечения

Медсестра/медбрат выпишет вам рецепт для приобретения лекарства от боли в животе, если вы его еще не принимаете. Начните принимать это лекарство за 5 дней до процедуры SIRT. Вы будете принимать его и после завершения лечения.

Что нужно сделать в день проведения лечения

Процедура SIRT почти ничем не отличается от процедуры картирования и артериографии. Соблюдайте те же инструкции относительно того, что взять с собой, где припарковаться и куда идти.

Чего стоит ожидать по прибытии

Различные сотрудники центра попросят вас назвать и продиктовать по буквам ваше имя и дату рождения. Это необходимо для вашей безопасности. Возможно, люди с похожим или точно таким же именем проходят процедуру в тот же день.

Когда наступит время переодеться, вам выдадут больничную рубашку, халат, хирургический головной убор и нескользящие носки.

Встреча с медсестрой/медбратом

Перед процедурой вы встретитесь с медсестрой/медбратом. Сообщите ей/ему дозы всех

лекарств, которые вы принимали после полуночи, а также время их приема. Обязательно укажите рецептурные и безрецептурные лекарства, пластыри и кремы.

Медсестра/медбрат может поставить внутривенную (intravenous, IV) капельницу в одну из вен, обычно на руке или кисти. Если медсестра/медбрат не поставит капельницу, ваш анестезиолог сделает это, когда вы будете в процедурном кабинете.

Возможно, вам не понадобится консультация анестезиолога.

Перед процедурой

Перед процедурой вам потребуется снять очки, слуховой аппарат, зубные и другие протезы, парик и религиозные атрибуты. Вы пройдете в процедурный кабинет самостоятельно, или сотрудник центра отвезет вас туда на каталке.

В процедурном кабинете

Сотрудник лечащей команды поможет вам лечь на процедурный стол. На голени вам наденут компрессионные ботинки. Они будут плавно надуваться и сдуваться для улучшения тока крови в ногах.

Вас подключат к оборудованию для слежения за сердцебиением, дыханием и артериальным давлением. Вы будете получать кислород через тонкую трубочку, которая располагается под носом.

В положении лежа на спине вы получите успокаивающее лекарство через капельницу внутривенного введения. После введения успокаивающего лекарства один из специалистов вашей лечащей команды очистит паховую область или запястье. При необходимости участок кожи побреют и накроют стерильными салфетками.

Интервенционный радиолог введет местную анестезию в ту часть тела, где будет проводиться процедура. Через артерию в паху или на запястье будет установлен катетер, который будет проведен к артериям, по которым кровь поступает к печени. Затем через катетер врач введет вам контрастное вещество.

Будут сделаны снимки. После достижения опухоли врач введет радиоактивные частицы в печеночную артерию.

Прежде чем вы покинете процедурный кабинет, врач удалит катетер и закроет артерию.

После процедуры SIRT

В палате пробуждения

Когда вы проснетесь после процедуры, вы будете находиться в палате пробуждения. Медсестра/медбрат будет следить за вашей температурой, пульсом, артериальным давлением и уровнем кислорода. Возможно, вы будете получать кислород через трубку, которая будет располагаться под носом, или через маску, закрывающую нос и рот. Кроме того, на голени вам наденут компрессионные ботинки.

После пребывания в палате пробуждения вы отправитесь в кабинет молекулярной диагностики и терапии для прохождения сканирования. В некоторых случаях сканирование выполняется после процедуры и до перевода в палату пробуждения. Сканирование длится около 45 минут.

Время наблюдения за вами после процедуры будет примерно таким же, как и после процедуры картирования.

Примите Medrol® в порционной дозировке

Medrol в порционной дозировке — это стероид в низких дозах. Он применяется для предотвращения слабости (ощущения большей, чем обычно, усталости), вызванной облучением. Medrol в порционной дозировке позволяет контролировать

слабость, но не избавляет от нее полностью.

Вы продолжите принимать Medrol и после завершения лечения. Вы будете принимать Medrol в порционной дозировке перед завтраком, начиная со следующего дня после процедуры. Принимайте лекарство, соблюдая указания на упаковке.

Не принимайте Medrol в порционной дозировке, если у вас диабет. Это связано с тем, что стероиды могут повышать уровень глюкозы (сахара) в крови. Для получения дополнительной информации поговорите со своим врачом.

Соблюдайте указания по радиационной безопасности

После процедуры SIRT в вашем организме может остаться небольшое количество радиации. Со временем ее активность снижается и исчезает совсем. Соблюдайте указания медицинского сотрудника и рекомендации, приведенные ниже.

Общие рекомендации

Во время лечения следует принять меры по предупреждению зачатия ребенка. Поговорите со своей лечащей командой о грудном вскармливании и половой активности (сексе).

- Если вам понадобится медицинская помощь в

течение 1 недели после лечения, сообщите медицинскому сотруднику, что вы прошли курс лечения с использованием радиации.

- Вам выдадут карточку, в которой будет указано, что вам провели курс лечения с использованием радиации. Носите эту карточку с собой. Некоторые системы безопасности могут обнаруживать радиационное излучение до его выведения из вашего организма.
- Если у вас появились какие-либо вопросы по радиационной безопасности, звоните по номеру 212-639-7391 с понедельника по пятницу с 9:00 до 17:00.

Руководство по соблюдению дистанции

Вам безопасно находиться рядом с другими людьми, включая беременных и детей. Возможно, что в течение 6 дней после процедуры вам придется соблюдать дистанцию при контакте с детьми или беременными женщинами. Это будет зависеть от вашего плана лечения.

Ваш медицинский сотрудник скажет вам, как долго вам нужно соблюдать эти инструкции. Следуйте полученным указаниям.

- **Не спите в одной кровати** с беременными

женщинами или с детьми.

- **Ограничьте близкие контакты** с беременными женщинами или с детьми до **2–3 часов в день.** Не приближайтесь к ним ближе чем на **1 фут (30 см)**.
- **Не держите ребенка на коленях больше 30 минут в день.**

Физиологические жидкости организма

После лечения в физиологических жидкостях организма может остаться небольшое количество радиации. Такими жидкостями считаются:

- моча;
- каловые массы;
- кровь;
- рвотные массы;
- слюна;
- сперма.

Возможно, что в течение 6 дней после лечения вам придется соблюдать определенные рекомендации при обращении с физиологическими жидкостями организма. Это будет зависеть от вашего плана лечения. Выполняйте инструкции своего медицинского сотрудника.

- При мочеиспускании садитесь на унитаз, чтобы избежать разбрызгивания мочи. Не пользуйтесь писсуаром.
- Если вы пользуетесь мочеприемником, слейте его содержимое в унитаз и смойте.
- После посещения туалета или контакта с физиологическими жидкостями тщательно мойте руки с мылом не менее 20 секунд.
- Если вы убираете пролитые физиологические жидкости, надевайте одноразовые перчатки.
- Вытрите физиологические жидкости одноразовыми салфетками, бумажными полотенцами или туалетной бумагой. Затем смойте их в унитаз или выбросьте. Очистите поверхность с помощью бытового чистящего средства, например водой с мылом или салфетками Clorox.
- Стирайте одежду, полотенца или постельное белье, на которое попали физиологические жидкости организма, отдельно от остального белья.
- Во время половой активности используйте презервативы. Для получения дополнительной информации о половой активности во время лечения ознакомьтесь с материалом *Секс и лечение рака* (www.mskcc.org/ru/cancer-care/patient-

education/sex-cancer-treatment).

- Пользуйтесь отдельной посудой и столовыми приборами. Перед повторным использованием вымойте их водой с мылом или в посудомоечной машине.

Побочные эффекты SIRT

После выписки из больницы у некоторых людей возникают побочные эффекты от SIRT, в том числе:

- температура 100,4 °F (38 °C) или выше;
- боль в брюшной полости;
- тошнота.

Когда следует обращаться к своему медицинскому сотруднику

Позвоните медицинскому сотруднику, если у вас возникло что-либо из перечисленного ниже:

- температура 100,4 °F (38 °C) или выше;
- боль, которая не проходит, особенно в области живота или паха;
- тошнота или рвота, усиливающаяся по сравнению с

периодом перед прохождением вами картирования или SIRT;

- любые другие беспокоящие вас симптомы.

Если у вас есть вопросы или опасения, позвоните своему медицинскому сотруднику. Специалист вашей лечащей команды ответит на звонок с понедельника по пятницу с 9:00 до 17:00 В другое время вы можете оставить сообщение или поговорить с другим врачом центра MSK. Вы всегда можете связаться с дежурным врачом или медсестрой/медбратом. Если вы не знаете, как связаться со своим медицинским сотрудником, позвоните по номеру 212-639-2000.

Дополнительную информацию см. в нашей виртуальной библиотеке на сайте www.mskcc.org/pe.

Все права защищены и принадлежат Memorial Sloan Kettering Cancer Center