

**Informacja dla lekarzy kierujących pacjentów na zabieg radiosynowektomii
refundowanej przez NFZ**

Radiosynowektomia jest zabiegiem refundowanym przez NFZ w ramach procedur odrębnie kontraktowanych – placówka kierująca nie ponosi w żadnym stopniu kosztów zabiegu.

Warunkiem przeprowadzenia kwalifikacji i wykonania zabiegu w ramach procedury NFZ, jest prawidłowo wystawione przez lekarza POZ, lub innego specjalistę, skierowanie spełniające następujące warunki:

1. Placówka kierująca ma kontrakt z NFZ na świadczenia zdrowotne (pieczętka z numerem umowy)
2. Dane pacjenta są podane zgodnie z wymogami NFZ
3. Skierowanie wystawione jest do
Pracowni Medycyny Nuklearnej
4. W celu wykonania
Radiosynowektomii
5. Z rozpoznaniem np.:
Przewlekłe zapalenie stawu kolanowego

Narodowy Fundusz Zdrowia

pieczęć jednostki kierującej, adres, telefon
kod, nazwa komórki organizacyjnej
numer identyfikacyjny (UMOWY) świadczeniodawcy

ZOZ nnnnnn
Nr umowy z NFZ – bardzo ważne!

WZÓR

Warszawa.....dnia.... **12.12**.....20**13**.....r

SKIEROWANIE DO PORADNI SPECJALISTYCZNEJ

Pracownia Medycyny Nuklearnej

.....
nazwa poradni

Proszę o poradę specjalistyczną, objęcie leczeniem specjalistycznym*

Panią (Pana) **Jan Kowalski**....., lat..... **45**.....

Adres..... **Warszawa, ul. Xnnnnn 12 m 3**.....

PESEL **4510101010101**.....telefon..... **0-612345678**.....

Rozpoznanie..... **przewlekłe zapalenie stawu kolanowego prawego/ lewego**..... kod(ICD10).....**M65**.....

(w języku polskim)

Cel porady (uzasadnienie) **Radiosynowektomia (proszę napisać którego stawu – i czy jest to strona prawa czy lewa)**...

Badania dotychczas wykonane..... **nxnxxnxxnxxnxxn**,

..... **nxnxxnxxnxxnxxn**

.....
czytelny podpis i pieczętka lekarza kierującego

właściwe podkreślić*

Uwagi poradni specjalistycznej:

Data zgłoszenia się pacjenta ze skierowaniem.....

Termin wyznaczonej porady.....

RADIOIZOTOPOWA SYNOWEKTOMIA (Radiosynowektomia) jest zabiegiem polegającym na zniszczeniu zapalnie zmienionej błony maziowej za pomocą promieniowania β (beta) emitowanego przez radioizotop.

Pod kontrolą USG lub RTG do zajętego procesem zapalnym stawu lekarz podaje radioizotop, który następnie jest wychwytywany przez błonę maziową i wnika w jej głębokie warstwy wywołując lokalną martwicę i włóknienie. W miejscu podania izotopu nakłada się opatrunek uciskowy, a staw unieruchamia w ortezie na 48 godzin. W ciągu kilku miesięcy chorobowo zmieniona maziówka zanika i następuje regeneracja prawidłowej maziówki. Stąd innym terminem określającym tę procedurę jest **RADIOSYNOWIORTEZA (RSO)**, co oznacza radioizotopową odnowę maziówki.

RADIOSYNOWEKTOMIA to metoda od ponad 30 lat szeroko stosowana w krajach zachodnich, u nas także coraz popularniejsza.

Podanie izotopu:

Radioizotop podawany jest w postaci roztworu koloidalnego, z zachowaniem zasad aseptyki. Częsteczki koloidu są fagocytowane przez komórki zapalne (głównie makrofagi) oraz przez komórki maziówki. Promieniowanie prowadzi do śmierci komórek, a następnie do zwłóknienia błony maziowej. Poprawa następuje po około 3-4 tygodniach u 60% - 80% chorych. Bezpośrednio po podaniu izotopu może wystąpić przejściowe nasilenie dolegliwości. W zależności od wielkości stawu stosuje się następujące **rodzaje izotopów**, różniące się głębokością penetracji błony maziowej:

Ytr – stawy duże (kolano)

Ren – stawy średnie (barkowy, skokowy, łokciowy)

Erb – stawy małe (stawy rąk i stóp)

Wskazania:

- reumatoidalne zapalenie stawów,
- zapalenie stawów w przebiegu hemofilii,
- choroba Lyme, choroba Behcet'a, cysta Bakera
- łuszczycowe zapalenia stawów
- reaktywne zapalenia stawów
- zapalenia wysiękowe w przebiegu zmian zwyrodnieniowych
- przewlekłe wysiękowe zapalenia kałetek maziowych
- inne artropatie przebiegające z zapaleniem i pogrubieniem błony maziowej oraz z przewlekłym wysiękiem.

Przeciwwskazania:

- ciąża,
- karmienie piersią,
- miejscowa infekcja skóry,
- uszkodzona torbiel podkolanowa.

Zalecenia po zabiegu:

- leczony staw powinien być unieruchomiony przynajmniej przez 48 godzin

Bezpieczeństwo: zabieg jest bezpieczny dla chorego i dla osób z jego otoczenia, tzn., że podanie izotopu osobie chorej nie grozi najmniejszym nawet napromienieniem osobom z jej najbliższego otoczenia. Nie wpływa też w najmniejszym nawet stopniu na zwiększenie ryzyka wywołania procesu nowotworowego.

Wyniki: w trakcie wieloletniej obserwacji skutków tego rodzaju zabiegów udowodniono, że w 80 % przypadków jest on skuteczny. To oznacza, że nastąpiło znaczące zmniejszenie obrzęku i poprawa ruchomości stawu, a w konsekwencji zmniejszenie dolegliwości. Optymalny efekt leczenia uzyskuje się po upływie 4 – 6 miesięcy od chwili podania izotopu.

