

PET/KT uuring

Positronemissioontomograafia (PET) ja kompuutertomograafia (KT) – efektiivne ja kaasaegne diagnostikameetod.

PET/KT-uuring 18F-FDG-ga

PET/KT-uuringu FDG-ga eesmärgiks on jälgida glükoosi metabolismi kehas ning selle abil tuvastada kasvaja- ja põletikukolded. Kõige enam kasutatakse PET/KT-uuringut onkoloogias (kasvajate visualiseerimine, staadiumi määramine, ravi efekti hindamine).

PET/KT-uuringu 18F-FDG-ga ettevalmistamine ja tegemine võtab aega 2,5–3 tundi. Patsiendile tehakse enne uuringut veresuhkru analüüs. Enne uuringule saabumist peab olema söömata kuus tundi, samal ajal peab vältima intensiivset füüsilist tegevust (näiteks võimlemist). Uuringu eel tohib juua vaid ilma suhkruta jooke. Keelatud on kofeiini, nikotiini ja alkoholi tarbimine vähemalt 24 tundi enne uuringut.

PET/KT-uuringu puhul süstitakse patsiendile veenisiseselt radioaktiivse flooriga (18F) märgistatud floor-deoksüglükoosilahust (FDG), mis koguneb märkimisväärselt enam nendesse organitesse ja kudedesse, kus glükoosi tarbimine on suurem.

Peale preparaadi manustamist jääb patsient nukleaarmeditsiinikeskuse ravi- või ooteruumi puhkama 60 minutiks. Selle aja jooksul peab patsient istuma/lamama rahulikult, ei tohi rääkida, lugeda ega kõndida. Ooteaja jooksul peab patsient jooma vähemalt 1 liitri vett. Vahetult enne uuringu salvestusele minekut palutakse patsiendil tühjendada kusepõis, seejärel juhatatakse patsient PET/KT- uuringule.

Pärast PET/KT-uuringut võib patsient nukleaarmeditsiinikeskusest lahkuda, sel päeval peab vältima pikemaajalist (üle kahe tunni) lähikontakti (lähemal kui kaks meetrit) väikeste laste ja rasedatega. 18F-FDG jääkide kiiremaks väljutamiseks on uuringu järel soovitatav juua 1,5–2 liitrit vett ja sageli urineerida.

PET/KT-uuringule 18F-FDG-ga (positronemissioontomograafia/kompuutertomograafia fluorodeoksüglükoosiga) registreerib Teid Teie raviarst.

Loe uuringu kohta täpsemalt patsiendile mõeldud [infolehest](#).

PET/KT-uuring 18F-PSMA-ga

18F-PSMA-uuringu eesmärk on eesnäärme tuumorite tuvastamine ja leviku hindamine.

PSMA ehk prostataspetsiifiline membraaniantigeen on eesnäärmerakkude pinnal leiduv valk. Uuringuks kasutatakse radioaktiivse flooriga (18F) seotud ainet, mis kinnitub vähirakkude PSMA-le. 18F võimaldab PSMA asukoha PET/KT abil nähtavaks teha.

Uuring ei vaja patsiendipoolset eelnevat ettevalmistust (erinevatest toiduainetest loobumine jne). Soovitatav juua vedelikku koguses 0,5–1-liitrit, sest organism peab enne uuringu algust olema hästi veega varustatud.

PSMA-PET-uuringule kulub umbes 3–4 tundi.

Pärast preparaadi manustamist tuleb 2 tundi oodata, et märkaine jõuaks koguneda võimalikes haiguskolletes. Selle aja jooksul palutakse juua 0,5–1 liiter vett. Patsient jääb ooteruumi, kuhu saatjad ei ole lubatud. Vahetult enne PET/KT-uuringut palutakse patsiendil tühjendada kusepõis. Uuringu salvestamine kestab kuni 40 minutit, mille jooksul peab uuringulaua rahulikult selili lamama, et tagada kvaliteetne tulemus.

Pärast PET/KT-uuringut võib patsient nuklearmeditsiinikeskusest lahkuda, sel päeval peab vältima pikemaajalist (üle kahe tunni) lähikontakti (lähemal kui kaks meetrit) väikeste laste ja rasedatega. Jääkide kiiremaks väljutamiseks on uuringu järel soovitatav juua 1,5–2 liitrit vett ja sageli urineerida.

PET/KT-uuringule 18F-PSMA-ga (positronemissioontomograafia-kompuutertomograafia floor-18-ga märgistatud prostata spetsiifilise membraaniantigeeniga) registreerib Teid Teie raviarst.

Loe uuringu kohta täpsemalt patsiendile mõeldud [infolehest](#).