

OPIS PRZEDMIOTU UMOWY

Część I - Opis świadczenia

BADANIA IZOTOPOWE

1.	Charakterystyka świadczenia	
1.1	nazwa świadczenia	<p>5.10.00.0000021 – scyntygrafia całego ciała z zastosowaniem znakowanych analogów somatostatyny</p> <p>5.10.00.0000022 – scyntygrafia nadnerczy /innych okolic ciała</p> <p>(1.scyntygrafia całego ciała z zastosowaniem ¹³¹I MIBG, 2.scyntygrafia całego ciała z zastosowaniem ¹²³I MIBG, 3.scyntygrafia z zastosowaniem pochodnych cholesterolu 4. scyntygrafia całego ciała z zastosowaniem ¹³¹I)</p> <p>5.10.00.0000023 – scyntygrafia wentylacyjna płuc (scyntygrafia z zastosowaniem znakowanych aerozoli).</p> <p>5.10.00.0000024 – scyntygrafia całego ciała z zastosowaniem cytrynianem galu</p> <p>5.10.00.0000025 – scyntygrafia całego ciała z zastosowaniem znakowanych leukocytów</p>
1.2	określenie i kody powiązanych ze świadczeniem schorzeń (wg ICD 10)	<p>Scyntygrafia receptorów somatostatyny (SRS) poza danymi dotyczącymi lokalizacji zmian, dostarcza informacji o charakterze czynnościowym zmian nowotworowych;</p> <p>Scyntygrafia z zastosowaniem MIBG lub pochodnych cholesterolu</p> <p>pozwała na lokalizację zmian chorobowych w zakresie nadnerczy/ innych okolic ciała.</p> <p>Scyntygrafia wentylacyjna płuc pozwala na ocenę drożności drzewa oskrzelowego. Do badań wentylacyjnych stosuje się rozpylony DTPA (kwas di-etyleno-triamino-penta-octowy) znakowany technetem ^{99m}Tc lub odpowiednie inne radiofarmaceutyki. Badanie ma przede wszystkim charakter uzupełniający w stosunku do scyntygrafii perfuzyjnej płuc w diagnostyce zatorowości płucnej (brak przepływu krwi w określonym obszarze płuca i prawidłowa scyntygrafia wentylacyjna wskazują z bardzo dużym prawdopodobieństwem na zatorowość płucną). Jest również stosowane w innych schorzeniach płuc.</p> <p>Scyntygrafia z zastosowaniem ¹³¹I pozwala na wykrycie jodochwytnych przerzutów raka tarczycy</p>
1.3	świadczenia skojarzone	TK/NMR, badania radioizotopowe po podaniu ^{99m} Tc-DTPA/ ^{99m} Tc- DMSA.
1.4	kryteria kwalifikacji chorych wymagających udzielenia świadczenia	<p>Scyntygrafia z zastosowaniem znakowanych analogów somatostatyny ma zastosowanie przede wszystkim w diagnostyce guzów typu NET-GEP, a także raków płuc, nowotworów układu nerwowego i innych nowotworów, o których wiadomo, że wykazują zwiększoną ekspresję receptorów dla somatostatyny.</p> <p>Scyntygrafię z zastosowaniem MIBG wykonuje się najczęściej w celu diagnostyki nadciśnienia tętniczego wywołanego guzem rdzenia nadnerczy a także</p>

		<p>w diagnostyce guzów typu neuroblastoma i innych wykazujących zdolność do gromadzenia MIBG.</p> <p>Scyntygrafię z zastosowaniem pochodnych cholesterolu wykonuje się w celu diagnostyki zmian chorobowych kory nadnerczy (rak kory nadnerczy, gruczolak/przerost kory nadnerczy).</p> <p>Wskazania do scyntyigrafii wentylacyjnej płuc:</p> <ul style="list-style-type: none"> - badanie uzupełniające w przypadku podejrzenia zatoru w krążeniu płucnym (badanie wykonuje się w przypadku niediagnostycznej scyntyigrafii perfuzyjnej płuc), - ocena regionalnej wentylacji płuc, - w chorobach prowadzących do zwężenia dróg oddechowych, - w śródmiąższowych chorobach płuc – ocena bariery pęcherzykowo-naczyniowej. <p>Scyntygrafię z zastosowaniem cytrynianu galu wykonuje się w diagnostyce procesów nowotworowych i stanów zapalnych po wyczerpaniu innych metod diagnostycznych.</p> <p>Scyntygrafię z zastosowaniem znakowanych leukocytów wykonuje się w diagnostyce procesów zapalnych po wyczerpaniu innych metod diagnostycznych.</p> <p>Scyntygrafię z zastosowaniem ^{131}I wykonuje się u chorych ze zróżnicowanym rakiem tarczycy po leczeniu operacyjnym z podejrzeniem przerzutów odległych oraz w poszukiwaniu ekotopowej tkanki tarczycowej.</p>
1.5	specyfikacja zasadniczych procedur medycznych wykonywanych w trakcie udzielania świadczenia	<p>92.0 - obrazowanie radioizotopowe i badanie czynności</p> <p>92.1 - inne obrazowanie radioizotopowe</p>
1.6	zalecenia dotyczące dalszego postępowania (zalecane lub konieczne kolejne świadczenia)	<p>W przypadku stwierdzenia ognisk nieprawidłowego wychwytu radiofarmaceutyku może okazać się konieczne wykonanie celowanych innych badań obrazowych (TK/NMR, badania radioizotopowe po podaniu $^{99\text{m}}\text{Tc}$-DTPA/ $^{99\text{m}}\text{Tc}$- DMSA).</p>
1.7	oczekiwane wyniki postępowania	<p>Scyntygrafia z zastosowaniem MIBG w wykrywaniu guza chromochłonnego wykazuje czułość w granicach 82-90%. W grupie pacjentów z wtórnymi guzami chromochłonnymi złośliwymi (po operacji) lub pozanadnerczowymi czułość scyntyigrafii wynosi około 83%, Scyntygrafia z zastosowaniem pochodnych cholesterolu w diagnostyce gruczolaków kory nadnerczy wykazuje czułość ponad 90%. Scyntygrafia po podaniu pochodnych somatostatyny dla większości guzów typu NET-GEP wykazuje czułość 80- 90%.</p> <p>Scyntygrafia z zastosowaniem ^{131}I jest najczulszą metodą wykrywania przerzutów odległych raka tarczycy, ale dotyczy wyłącznie przerzutów jodochwytnych.</p>
1.8	ryzyka powikłań postępowania medycznego i częstość ich występowania	<p>Brak powikłań. Badanie może być powtarzane wielokrotnie. Wykonywane jest u chorych w każdym wieku. Nie może być wykonywane u kobiet w ciąży i w okresie laktacji. Należy unikać wykonywania badania u kobiet w II połowie cyklu miesięcznego, u których zaistniała możliwość ciąży.</p> <p>Wzrost ryzyka zachorowania na raka wskutek poddania się badaniu radioizotopowemu (wg ICRP-60, 1990r.)</p>

		współczynnik ryzyka wynosi 0,005%/mSv.
2.	Warunki wykonania	
2.1	specyfikacja i liczba badań diagnostycznych, niezbędnych dla wykonania świadczenia	Nie ma bezwzględnej konieczności wykonywania wcześniej innych badań, jeżeli wykonano badanie radiologiczne kośćca, zwłaszcza TK.
2.2	średni czas udzielania świadczenia	badanie trwa zwykle kilkadziesiąt minut, przez kilka kolejnych dni.
2.3	warunki organizacyjne udzielenia świadczeń	<p>Zgodnie z:</p> <ul style="list-style-type: none"> - ustawą z dnia 29 listopada 2000 r. Prawo atomowe (tekst jednolity Dz. U. z 2007 r. Nr 42, poz. 276, z późn. zm.), - rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 18 czerwca 1968 r. w sprawie bezpieczeństwa i higieny pracy przy stosowaniu promieniowania jonizującego (Dz. U. Nr 20, poz.122, z późn. zm.); - zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 18 lutego 2011 r. w sprawie warunków bezpiecznego stosowania promieniowania jonizującego dla wszystkich rodzajów ekspozycji medycznej (Dz. U. Nr 51, poz.265);
2.4	zakres dziedzin medycyny uprawnionych do wykonania świadczenia	medycyna nuklearna