

Mai jos aveți pașii ce trebuie urmăriți pentru o desfășurare cât mai bună a terapiei dumneavoastră la “Institutul Oncologic” Prof. Dr. Ion Chiricuță, Cluj-Napoca.

Vă veți prezenta în ziua programării, la ora **7.30**, pe **NEMÂNCATE**, cu următoarele documentele:

1. card de sănătate *VALID*

*în situația în care, din anumite motive, pacientul **nu are card emis**, se va prezenta cu **adeverință-tip** eliberată de Casa Județeană de Asigurări a județului de proveniență, în perioada de valabilitate (nu mai veche de 3 luni) și cu număr de identificare;*

- 2. act de identitate** (carte de identitate/buletin de identitate)
- 3. examen histopatologic** in extenso (original/copie)
- 4. bilet de ieșire** din spital - după operație (original/copie)
- 5. bilet de trimitere** de la medicul de familie
- 6. adeverință de la locul de muncă** ce atestă numărul zilelor de concediu medical din ultimele 12 luni

Nu vă prezentați însoțiți de femei însărcinate și copii mici!

1. PREZENTAREA PACIENTULUI:

Vă veți prezenta **direct în secția de Medicină Nucleară**, unde veți fi preluat de către personalul autorizat și condusă către cabinetul de consultație +/- internare.

Pacienții NU trebuie să stea la rând la fișier, întrucât fișa medicală va fi întocmită de către personalul secției.

În situația în care pacienții sunt referați în vederea terapiei cu iod radioactiv, menționăm că **decizia efectuării radioiodoterapiei aparține echipei medicale**, bazându-se pe ghidurile de diagnostic, tratament și monitorizare a cancerului tiroidian *NCCN v2.2015, BTA 2014, ESMO 2012 și ATA 2015*, actualizate, și pe încadrarea în stadiul și în grupa de risc a fiecărui pacient în parte.

2. PREGĂTIREA PENTRU RADIOIODOTERAPIE IMPUNE URMĂTOARELE RESTRIȚII:

- absența sau întreruperea tratamentului medicamentos hormonal tiroidian substitutiv** (Levothyroxin, Euthyrox®, Eferox®, Novothyral® sau alte preparate substitutive) pentru un interval cuprins între 2-4-6 săptămâni, acest interval fiind stabilit de către medicul specialist în funcție de valoarea TSH
în cazul utilizării stimulării cu TSH recombinant uman (Thyrogen®), substituția nu va fi întreruptă, iar protocolul de creștere a TSH este cel standard (2 fiole injectabile administrate intramuscular în 2 zile consecutive, evaluare la 48 de ore după administrare)
- nu se vor utiliza** medicamente cu conținut iodat sau substanțe iodate blocante. În această categorie intră, în primul rând, medicamentele cu conținut ridicat de iod: **amiodaronă, iod povidonă (Betadine®), tinctură de iod, soluție lugol, iodură de potasiu, spirulină, substanțe de contrast** (ATENȚIE - examinarea CT cu substanță de contrast va fi rezervată doar situațiilor clare și ferm precizate de către medicul curant)
- tratamentele cronice NU VOR FI ÎNTRERUPTE** decât cu acordul medicului, care va stabili necesitatea și durata întreruperii
- restricții alimentare**
Cu 2 săptămâni înainte de radioiodoterapie **se va evita consumul de sare iodată**. Se recomandă înlocuirea acesteia cu sare neiodată sau reducerea cantității folosite de obicei.
De asemenea, se va evita timp de 2 săptămâni consumul următoarelor alimente: **nuci, crucifere** (varză, conopidă, broccoli), **fructe de mare, propolis, alimente de proveniență marină** (pești marini, alge, etc.).

Menționăm că toate studiile de specialitate ale momentului arată că blocajul terapiei cu iod dat de către alimentație este **NESEMNIFICATIV** în cazul unei alimentații echilibrate. În mod expres, tipul alimentației din România nu este unul care să ducă la blocaje ale acestei terapii (consumul cotidian al alimentelor de proveniență marină nu este uzual în România).

De aceea, sugerăm și rugăm pacienții să NU ADOPTÉ niciun fel de regim alimentar sever și restrictiv în vederea terapiei cu iod, primordiale fiind blocajele medicamentoase.

În sprijinul celor amintite, pe lângă studii multicentrice documentate (ATA 2015), stă experiența a mii de pacienți tratați în **Departamentul de Tumori Endocrine al Institutului Oncologic “Prof. Dr. Ion Chiricuță”, Cluj-Napoca.**

3. SPITALIZAREA:

Vă rugăm să vă prezentați cu:

- o pijama, papuci de casă;
- obiecte personale de strictă necesitate (*periuță și pastă de dinți, prosop*);
- 2-3 litri de apă plată, suc sau ceai;
- bomboane acrișoare fără zahăr/gumă de mestecat/lămâie, la alegere, acestea fiind necesare după administrarea terapiei în vederea stimulării salivare.

Toate celelalte obiecte necesare spitalizării vă vor fi puse la dispoziție (veselă, tacâmuri, pahare, halate, botoșei, etc.), acestea rămânând în secție la momentul externării, urmând circuitele autorizate de decontaminare.

Pe perioada internării, pacienții **beneficiază de un regim nutrițional adecvat și echilibrat**, elaborat de către nutriționistul IOCN.

Durata spitalizării este decisă strict de către echipa medicală, în funcție de tipul și stadiul bolii, grupa de risc, restul de țesut tiroidian și prezența/absența metastazelor la distanță, doza administrată, descărcarea de substanță a pacientului. În cazul unor intervenții chirurgicale radicale și a dozei ablative, durata este de **2-4 zile**.

Menționăm că dozele administrate în departamentul nostru sunt **STRICT INDIVIDUALIZATE** pentru fiecare pacient (*dozele sunt calculate strict dozimetric, abordul fiind individualizat*). Astfel, indicațiile sunt unice pentru fiecare pacient.

Radioiodul nu este similar cu iodul organic sau cu cel din substanțele de contrast iodate. De aceea, nu există alergii la acest tratament. Istoricul de alergii la alte medicamente va fi menționat și consemnat în foaia de observație.

Tratamentul este sigur și pentru copii.

Măsurile de radioprotecție sunt stabilite în funcție de parametrii menționați anterior și vă vor fi comunicate la momentul externării.

Toți ceilalți pași ai terapiei propriu-zise și indicațiile ulterioare vor putea fi urmărite pe platforma www.tiroidian.ro

Membrii echipei medicale, având experiență de peste 25 de ani în tratamentul acestei boli, au dobândit o expertiză largă a abordării terapeutice, fiind membri ai board-ului de elaborare a ghidurilor de tratament, membri în multiple asociații științifice europene și coordonatori de studii științifice în domeniu.

Astfel, sugerăm pacienților **să urmeze indicații coerente și de specialitate** și mai puține informații neavizate. **De aceea insistăm asupra unei colaborări eficiente în vederea reușitei tratamentului dumneavoastră!**

ATENȚIE - CONTRAINDICAȚIE MAJORĂ

TERAPIA NU SE EFECTUEAZĂ LA FEMEILE ÎNSĂRCINATE ȘI LA FEMEILE CARE ALĂPTEAZĂ

În situația femeii gravide: terapia va fi temporizată după naștere.

În situația femeii ce alăptează: acest lucru va fi menționat echipei medicale, care va hotărî cea mai eficientă strategie pentru a feri sugarul de interferențe nedorite.

TOATE FEMEILE SUNT OBLIGATE SĂ DECLARE DATA ULTIMEI MENSTRUĂȚII LA MOMENTUL INTERNĂRII

-de asemenea, pacientele sunt investigate de rutină prin dozarea beta-HCG pentru excluderea sarcinii-

-de preferință terapia va fi efectuată după ciclul menstrual-