

Czym jest RLT?

- Terapia radioligandowa (RLT) to innowacyjna forma leczenia celowanego, która dostarcza promieniowanie bezpośrednio do komórek nowotworowych, mających określone markery na swojej powierzchni.
- Celem jest uszkodzenie i zniszczenie określonych komórek nowotworowych przy jednoczesnym ograniczeniu uszkodzenia pobliskich zdrowych komórek.
- Precyzyjne ukierunkowanie RLT może powodować mniejszą liczbę działań niepożądanych niż metody leczenia, które obejmują cały organizm.

Jak działa RLT?

RLT składa się z 2 głównych części.



- AAA601 (znany również jako Lutathera® lub [¹⁷⁷Lu]Lu-DOTA-TATE) jest stosowany w ramach terapii radioligandowej – ma na celu wiązanie się z receptorami somatostatynowymi na komórkach nowotworowych. Po związaniu się z receptorami AAA601 dostarcza promieniowanie bezpośrednio do komórek nowotworowych, aby zabić guza.



Informacje zawarte w tej ulotce są tylko dla Pana/Pani informacji. Aby uzyskać więcej informacji na temat terapii radioligandowej, prosimy skontaktować się z lekarzem prowadzącym badanie.

NVS - NETTER-3 - RLT Trifold - 16-JAN-2025 -
Polish (Poland) - V1.0

[NETTER-3-TF-EnP]

**Badanie NETTER-3
(CAAA601A62301)**

Co warto wiedzieć o terapii radioligandowej (RTL)

**Omówienie RLT wraz z wytycznymi
i środkami zapobiegawczymi po
leczeniu**



Czy RLT wywołuje działania niepożądane?

- Prosimy porozmawiać z lekarzem prowadzącym badanie o potencjalnych działaniach niepożądanych.
- Mogą, ale nie muszą, wystąpić u Pana/Pani działania niepożądane na skutek RLT.
- Będziemy Pana/Panią uważnie i stale monitorować, aby w jak największym stopniu uniknąć ciężkich działań niepożądanych.
- Zespół badania zapewni leczenie wszelkich działań niepożądanych, które ewentualnie u Pana/Pani wystąpią.

Co należy zrobić po otrzymaniu RLT?

Aby wypłukać promieniowanie z organizmu, należy:

- pić dużo płynów;
- jak najczęściej oddawać mocz;
- starać się codziennie wypróżniać.

Wytyczne dotyczące ochrony innych osób przed narażeniem na promieniowanie

Konkretne/dodatkowe wytyczne, których należy przestrzegać, można uzyskać od członka zespołu badania.

Kontakt z innymi osobami

Przez 7 dni po zakończeniu leczenia należy:

- ograniczyć bliski kontakt* z domownikami;
- ograniczyć bliski kontakt* z dziećmi i kobietami w ciąży do mniej niż 15 minut dziennie;
- spać w oddzielnej sypialni.

W przypadku spania w jednej sypialni z dziećmi lub z kobietą w ciąży należy spać osobno przez 15 dni.

* Bliski kontakt to kontakt w odległości mniejszej niż 1 metr.

Korzystanie z toalety

Przez 7 dni po zakończeniu leczenia należy:

- korzystać z toalety w pozycji siedzącej, nawet podczas oddawania moczu;
- za każdym razem używać papieru toaletowego i spłukiwać wodę natychmiast po skorzystaniu z toalety;
- umieszczać przedmioty, których nie można spłukać (np. bandaże), w specjalnych plastikowych workach na odpady;
- po skorzystaniu z toalety dokładnie myć ręce.

Prysznic i pranie

Przez 7 dni po zakończeniu leczenia należy:

- codziennie brać prysznic;
- prać oddzielnie swoje ubrania i pościel. (Nie trzeba używać wybielacza).

Dodatkowe wytyczne

- Wszelkie odpady (śmieci), które mogą być skażone promieniowaniem, należy przechowywać w oddzielnych plastikowych workach. Personel badania poinformuje o sposobie postępowania z tymi workami.
- Przez 3 miesiące po otrzymaniu RLT należy zawsze nosić przy sobie kartę uczestnika badania i kartę informacyjną leczenia szpitalnego. Informacje te mogą być potrzebne w przypadku podróży, wizyty na oddziale pomocy doraźnej lub hospitalizacji.

Ważne jest, aby przez 7 dni inne osoby unikały kontaktu z Pana/Pani płynami ustrojowymi (krwią, moczem, kałem i wymiocinami). Każda osoba pomagająca Panu/Pani w skorzystaniu z łazienki lub w usunięciu/posprzątaniu Pana/Pani płynów ustrojowych powinna nosić jednorazowe rękawiczki.

