

Principy léčby interní kontaminace RN (I)

54

1. Inhibice vstřebávání

1.2. Specifická:

- redukce střevní adsorpce a neutralizace kyseliny:
- Al-fosfát – Sr,Ra,Ba,Ca,P; (x1krát 12,5g, pak x3 krát denně v dávce 50 ml/den)
- Al-hydroxid – Po,Hg,P,F; (x3krát denně v dávce 100 ml/den)
- Ba-sulfát (Micropaque) – Ba,Ra,Sr; (x1krát 100-300g suspenze ve vodě)
- Berlínská modř (Radiogardase)– Cs, Tl, Rb (3 až 12g/denně v 3 dávkách)

Limity dávkových úvazků pro léčbu interní kontaminace RN:

55

- >200 mSv – léčba má být započata za účelem redukce dávky (např. dekorporace RN).
- 20-200 mSv – léčba je předmětem lékařského rozhodnutí, pravděpodobnost nepříznivého účinku RN není vysoká.

Principy léčby interní kontaminace RN (II)

56

2. Dekorporace a stimulace exkrece

2.1. Diluce izotopů pomocí neradioaktivních analogů:

- ❑ KI (jodid draselný) – 130 mg před nebo max. 6 hodin po kontaktu s radioaktivním jodem;
- ❑ Ca glukonát (proti ^{90}Sr) – 10ml 10% sol./denně v 500ml FR i.v. pomalu během 6 dnů;
- ❑ Sr glukonát (laktát) (proti ^{90}Sr) – 600 mg/denně v i.v. infuzích pomalu během 6 dnů;
- ❑ Na bikarbonát (^{235}U , ^{238}U) – 250 ml 1,4% roztok i.v. Infuze pomalu.

Principy léčby interní kontaminace RN (II)

57

2. Dekorporace a stimulace exkrece RN

2.1. Chelátoterapie:

- Ca-, Zn-DTPA – aktinidy (Pu,Am,Cm,Cf,Bk,Es), Co, Zr, Cr, Ni, Mn, Ru, Th, Y;
- Thioly: BAL (British Anti-Lewisite), DMPS (Dimaval), Penicillamin – Po, Sb, Au, As, Hg, Pb, Bi, Ni, Co, Cu, Np;
- Radiogardase-Cs (Berlínská modř) – redukuje střevní reabsorpci – Cs, Tl, Rb;
- Desferoxamin (Desferal inj.) – stimulace exkrece ^{59}Fe , ^{51}Cr , Mn.