

Gäller för: Verksamhet Klinisk fysiologi

Giltig från: 2025-09-29

Innehållsansvar: Anna Dudás, (anndu10), Överläkare

Giltig till: 2027-09-26

Granskad av: Rebecka Ardevik, (rebar5), Biomedicinsk analytiker

Godkänd av: Per Nivedahl, (perda7), Verksamhetschef

Bildtagning efter Lutetiumbehandling, info till remittent

Denna rutin gäller för

Verksamhet Klinisk fysiologi, Sahlgrenska Universitetssjukhuset.

Undersökningsindikation/Syfte

Bildtagning efter behandling med Lutetiumbunden radiofarmaka. [¹⁷⁷Lu]Lu-oxodotreotid (¹⁷⁷Lu-DOTATATE, Lutathera®), [¹⁷⁷Lu]Lu-edotreotid (¹⁷⁷Lu-DOTATOC) binds till ytan av somatostatin-receptorpositiva tumörer. [¹⁷⁷Lu]Lu-PSMA-617 binds till prostatatumörer.

Kontraindikation

Inga för bildtagningen.

Förberedelser

Inga förberedelser för bildtagningen.

Tillvägagångsätt

Behandlingen ges på onkologen på en onsdag eller torsdag. Varje behandling följs av bildtagning enligt förbestämt schema.

Behandling med ¹⁷⁷Lu-DOTATATE enligt klinisk rutin

Bildtagningstillfällena varierar beroende på vilken dag patienten behandlats på. SPECT-DT tas vid alla bildtagningstillfällen och en helkroppsscan tas alltid på dag 1.

	Behandling onsdagar	Behandling torsdagar
Efter behandling 1	D1, D2, D7	D1, D4, D7
Efter behandling 2–4	D1	D1

Behandling med ¹⁷⁷Lu-DOTATOC inom ramen för STARTNET studie

Behandlingen ges på en torsdag. SPECT-DT tas vid alla bildtagningstillfällen och en helkroppsscan tas alltid på dag 4.

	Behandling torsdagar
Efter behandling 1	D0, D1, D4, D7
Efter behandling 2–9	D4

Behandling med ¹⁷⁷Lu-PSMA

Görs enbart inom ramen för studie. SPECT-DT tas vid samtliga behandlingstillfällen. Bildfälten täcker spottkörtlar, thorax-buk och bäcken. Helkroppsscan tas inte.

	Behandling torsdagar
Efter behandling 1	D0, D1, D2, D7
Efter behandling 2-3	D1
Efter behandling 4	D0, D1, D2, D7
Efter behandling 5-6	D1

Tidsåtgång

- Helkroppsscan och SPECT-DT: 1 timme
- Endast SPECT-DT över buken: 30 minuter
- SPECT-DT över spottkörtlar, thorax-buk och bäcken: 1 timme

Önskade remissuppgifter

- Kliniska uppgifter om primärtumör och metastasering samt planerad behandlingsaktivitet
- Uppgifter som styr bildtagningsdag:
 - Planerad dag för given behandling och behandlingsomgång
 - Studienamn om patienten ingår i en studie
 - Önskade bildtagningstillfällen om de avviker från ovan angivna scheman + anledning för avvikande önskemål

För **generell remittentinformation**, gå till hemsidan www.vgregion.se/klinfys_vgr

Ansvar

Metodansvarig läkare Klinisk fysiologi

Uppföljning, utvärdering och revision

Dokumentansvarig administrativ person ansvarar för uppföljning/revision av innehållet i rutinen.

Medvetet avsteg från rutinen dokumenteras i administrativt system om rutinen är kopplad till patient.

Övriga orsaker till avsteg från rutinen rapporteras i MedControlPRO.

Granskad av

Anna Dudás, Vårdenhetsöverläkare

Rebecka Ardevik, Biomedicinsk analytiker

Johanna Eriksson, Biomedicinsk analytiker

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Klinisk fysiologi

Innehållsansvar: Anna Dudás, (anndu10), Överläkare

Granskad av: Rebecka Ardevik, (rebar5), Biomedicinsk analytiker

Godkänd av: Per Nivedahl, (perda7), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9800-1516193980-33

Version: 8.0

Giltig från: 2025-09-29

Giltig till: 2027-09-26