



## Nuklearmedizin und Endokrinologie

# Radiojod - Therapie

(ambulant) bei gutartigen Schilddrüsenerkrankungen

**Indikation:**

manifeste oder latente Hyperthyreosen durch

- Schilddrüsenadenome
- multifokale Autonomien
- disseminierte Autonomien
- Autoimmunhyperthyreosen

**Voraussetzung:**

zumindest peripher euthyreote Stoffwechsellage

Vermeidung einer Jod-Kontamination (jodhaltige Kontrastmittel, jodhaltige Medikamente,...)

Ausreichend Traceruptake (prätherapeutische Uptakemessung)

Aufklärung des Patienten über die Verhaltensmaßnahmen (siehe Aufklärungsformular)

**Durchführung:**

orale Verabreichung von  $J_{131}$  in Kapselform;

bei fokaler Autonomie Vorbehandlung mit z. B. Thyrex 50  $\mu\text{g}$  tgl.

Beginn 1 Woche vor Therapie (protektive exogene TSH-Suppression);

bei Autoimmunhyperthyreosen Begleittherapie mit Corticoiden

zur Minimierung von Nebenwirkungen (endokrine Orbitopathie);

**Aktivität:**

185 – 370 MBq  $J_{131}$  (beta- und gamma-Strahler)

**effektive Halbwärts-zeit:**

ca. 5 d (physikalische HWZ: 8 d)

**Kontraindikation:**

Kinder und Jugendliche (das körperliche Wachstum sollte abgeschlossen sein)

Schwangerschaft und Stillperiode (bei Frauen im gebärfähigen Alter Kontrazeption für 6 Monate ab Therapie)

In Fröhlichkeit  
den Menschen dienen



Allgemein öffentliches Krankenhaus

**Elisabethinen Linz**

**Strahlenbelastung:**

Effektive Dosis: 0,072 mSv/MBq.

Kritisches Organ: Harnblase...0,61 mGy/MBq.