

Das Wichtigste auf einen Blick.

Patienten leiden häufig an chologener Diarrhö

33 %

der Reizdarmpatienten mit Durchfall leiden an chologener Diarrhö.^{1-3,5}

70 %

der Patienten mit grenzwertigem Gallensäurenverlust sprechen nicht auf eine Probertherapie an.⁶

4 Millionen

Menschen leiden in Deutschland schätzungsweise an chronischem Durchfall.⁸

Diagnosestellung nur mit SeHCAT

87 % / 93 %

Mit 87 % Sensitivität und 93 % Spezifität bietet der SeHCAT-Test eine zuverlässige und schnell durchführbare Diagnose.⁷

96 %

prognostizierte Anspruchsrate auf die Colestyramin-Therapie mit einem Schwellenwert für SeHCAT von < 5 %.⁵

Alle

Patienten mit ungeklärter chronischer Diarrhö kommen in Frage, unter anderem: Patienten mit Reizdarmsyndrom mit Durchfall, nach Cholezystektomie, mit CED*

SeHCAT™
370 kBq, Hartkapsel

Zusammensetzung

Eine Kapsel enthält am Kalibriertermin 370kBq Tauroselcholsäure (75Se). Sonstige Bestandteile: Tauroselcholsäure, Natriummonohydrogenphosphat-Dihydrat (Ph.Eur.), Wasser für Injektionszwecke, Gelatine, Titandioxid (E171), Chinolingelb (E104), Erythrosin (E127), Natriumdodecylsulfat, Essigsäure.

Anwendungsgebiete

Dieses Arzneimittel ist nur für diagnostische Zwecke bestimmt. Tauroselcholsäure (75Se) wird zur Untersuchung der Gallensäurenresorption bzw. des Gallensäurenverlusts sowie zur Beurteilung der Ileumfunktion angewendet

- zur Differentialdiagnose chronischer Diarrhoen als Folge vermehrter Gallensäureausscheidung, z. B. bei chronisch entzündlichen Erkrankungen des terminalen Ileums wie Morbus Crohn.
- zur Ermittlung der Ileumfunktion nach Operation im intestinalen Bereich und nach Strahlentherapie im Bereich des Abdomens.
- als zusätzlicher diagnostischer Test bei Patienten mit chronischer Diarrhoe, wenn Störungen der Gallensäurenresorption in Betracht zu ziehen sind.

Gegenanzeigen

- Überempfindlichkeit gegen den Wirkstoff oder gegen einen der sonstigen Bestandteile.
- Schwangerschaft.

Kinder und Jugendliche: Die Anwendung von SeHCAT™ ist bei Kindern kontraindiziert. Über die Anwendung bei Kindern liegen keine Daten vor. Patienten mit schweren Leberfunktionsstörungen oder Cholestase: Die Anwendung von SeHCAT™ ist bei diesen Patienten wegen der erhöhten Strahlenexposition der Leber kontraindiziert.

Anwendungseinschränkungen

Bei jedem Patienten ist sorgfältig zwischen dem zu erwartenden Nutzen und dem mit der Strahlenexposition verbundenen Risiko abzuwägen. Um die benötigte diagnostische Information zu erhalten, darf die anzuwendende Aktivität nicht höher als erforderlich bemessen werden. Bei Patienten mit Leberfunktionsstörung ist eine sorgfältige Abwägung des Nutzen/Risiko-Verhältnisses erforderlich, da es zu einer erhöhten Strahlenbelastung kommen kann. Dieses Arzneimittel enthält Natrium: 3,01 mmol/Kapsel. Bei Patienten, die eine kochsalzarme Diät einhalten müssen, ist dies zu berücksichtigen. Bei Auftreten von Überempfindlichkeitsreaktionen, einschließlich anaphylaktischer Reaktionen, darf keine weitere Zufuhr des Arzneimittels erfolgen. Falls notwendig, sind entsprechende Gegenmaßnahmen einzuleiten. Um im Notfall unverzüglich reagieren zu können, sollten

entsprechende Instrumente (u. a. Trachealtubus und Beatmungsgerät) und Medikamente griffbereit sein. Bei gleichzeitiger Gabe von Cholestyramin-haltigen Arzneimitteln wird die Ausscheidung von Tauroselcholsäure (75Se) beschleunigt. Eine Cholestyramintherapie ist daher mindestens 1 – 2 Tage vor Anwendung von Tauroselcholsäure (75Se) bis zum Ende der Untersuchung abzusetzen. Frauen im gebärfähigen Alter: Falls es erforderlich ist, an einer Frau im gebärfähigen Alter ein radioaktives Arzneimittel anzuwenden, so ist festzustellen, ob eine Schwangerschaft vorliegt. Grundsätzlich muss von einer Schwangerschaft ausgegangen werden, wenn die Menstruation ausgeblieben ist. Im Zweifelsfall einer möglichen Schwangerschaft (wenn eine Menstruation ausgeblieben ist, die Periode sehr unregelmäßig ist, etc.) sollten alternative Untersuchungsmethoden ohne ionisierende Strahlung angeboten werden. Stillzeit: Vor Anwendung eines radioaktiven Arzneimittels an einer stillenden Mutter ist zu prüfen, ob die Anwendung auf einen Zeitpunkt nach dem Abstillen verschoben werden kann und welches Radiopharmazeutikum im Hinblick auf eine möglichst geringe Ausscheidung von Radioaktivität in die Muttermilch am besten geeignet ist. Falls eine Anwendung von Tauroselcholsäure (75Se) während der Stillzeit erforderlich ist, muss abgestillt werden.

Nebenwirkungen

Erkrankung des Immunsystems: Nicht bekannt: Überempfindlichkeit. Sehr selten wurde über Überempfindlichkeitsreaktionen nach Verabreichung von Tauroselcholsäure (75Se) berichtet; ein Kausalzusammenhang konnte jedoch nicht eindeutig nachgewiesen werden. Ionisierende Strahlen können Krebs und Erbgutveränderungen verursachen. Da die effektive Strahlendosis bei Gabe einer Kapsel mit 370 kBq bei 0,26 mSv liegt, sind diese Nebenwirkungen mit geringer Wahrscheinlichkeit zu erwarten.

Warnhinweis:

Radioaktives Arzneimittel



Verschreibungspflichtig.

Stand der Information: April 2019

GE Healthcare Buchler GmbH & Co. KG
Gieselweg 1, 38110 Braunschweig

©2023 GE HealthCare. GE ist eine Marke der General Electric Company und wird unter Markenlizenz verwendet. SeHCAT™ ist eine Marke von GE HealthCare.

Karte: Freepik.com. Diese Karte wurde mit Material von Freepik.com gestaltet. Approval: JB02582DE.

SeHCAT™

Diagnostik vor Therapie

01 ★

entspricht dem aktuellen Goldstandard bei der Diagnose der chologenen Diarrhö (Gallensäuren-Malabsorption).^{1,2}

02 🍷

trifft eine klare Aussage über den Schweregrad der Erkrankung dank definierter Schwellenwerte.³

03 🏠

wird von den gesetzlichen Krankenkassen voll erstattet und ist daher kostenneutral für Sie und für Ihre Kollegen in der Nuklearmedizin.

04 📄

findet in der S3-Leitlinie Reizdarmsyndrom Berücksichtigung.⁴

* CED: chronisch entzündliche Darmerkrankung

1. Mottacki, N. et al. Aliment. Pharmacol. Ther. 2016; 43 (8): 884–98

2. Mönnikes, H. Forum Sanitas 2020; 2: 3–5

3. Slattery, S.A. et al. Aliment. Pharmacol. Ther. 2015; 42: 3–11

5. Wedlake, L. et al. Aliment. Pharmacol. Ther. 2009; 30: 707–717

6. Wenzel, H. Z Gastroenterol 2022; 60: 1–4

7. Lyutakov et al. BMC Gastroenterology (2019) 19:185

8. Storr, M. et al. Chologene Diarrhö, Stiefkind... Update 2021. Z Gastroenterol 59: 1-12 (2021).

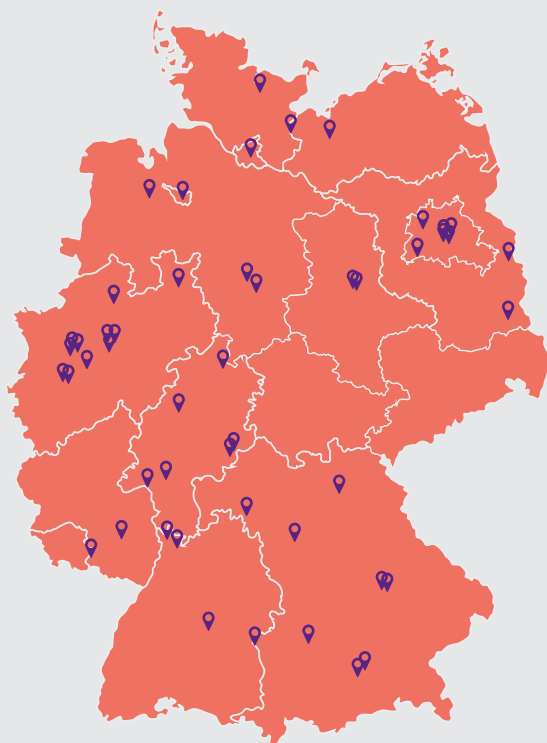
1. Mottacki, N. et al. Aliment. Pharmacol. Ther. 2016; 43 (8): 884–98

2. Mönnikes, H. Forum Sanitas 2020; 2: 3–5

3. Slattery, S.A. et al. Aliment. Pharmacol. Ther. 2015; 42: 3–11

4. Layer, P. et al. Z. Gastroenterologie 2021; 59: 1323–1415

An über 50 Standorten für Sie da.



Mit unserem SeHCAT-Suchtool finden Sie SeHCAT-Anwenderzentren in Ihrer Nähe.

bit.ly/sehcat-zentren



Wo können sich Ihre Patienten über die chologene Diarrhö informieren?

Auf chronischerdurchfall.de können Ihre Patienten viele Informationen und Erfahrungsberichte von anderen Patienten finden



Wir bleiben in Kontakt.

Möchten Sie weitere Informationen zu SeHCAT erhalten oder über Veranstaltungen, Weiterbildungen und Produkte informiert werden?

Scannen Sie dazu den nebenstehenden QR-Code und erhalten Sie Zugang zu den kostenfreien Materialien.



bit.ly/sehcat

Was ist SeHCAT?

Die SeHCAT Kapsel beinhaltet eine synthetische Gallensäure (Tauroselcholsäure), die mit dem Radionuklid ⁷⁵Selen konjugiert ist. Nach oraler Gabe von SeHCAT wird diese im enterohepatischen Kreislauf teilweise resorbiert. Der Verlust von Gallensäuren aus dem endogenen Pool wird durch Bestimmung der Aktivitätsretention im Körper über 7 Tage als Gallensäuren-Retentionswert¹ bestimmt:



< 5 %
schwer



5 - 10 %
moderat



10 - 15 %
mild

Gallensäurenverlust

1.

Der Patient schluckt eine SeHCAT-Kapsel.

2.

Nach 3-stündiger Wartezeit erfolgt eine 5-minütige Aufnahme.

3.

Nach 1 Woche erfolgt eine weitere Aufnahme ohne zusätzliche Kapselinnahme.

4.

Fertig! Sie erhalten den Gallensäuren-Retentionswert aus der Nuklearmedizin.

5.

Mit dem erhaltenen Wert können Sie die Therapie personalisieren.

So schnell geht's.

Was muss vor der Untersuchung beachtet werden?



Der Patient muss vor Kapselinnahme mindestens 6 Stunden nüchtern sein und die erste Mahlzeit soll erst nach der Untersuchung eingenommen werden.



Eine Cholestyramin-Therapie ist mindestens 1 bis 2 Tage vor Anwendung von SeHCAT und bis zum Ende der beiden Untersuchungen abzusetzen.



Die Anwendung von SeHCAT ist während der Schwangerschaft und Stillzeit kontraindiziert.