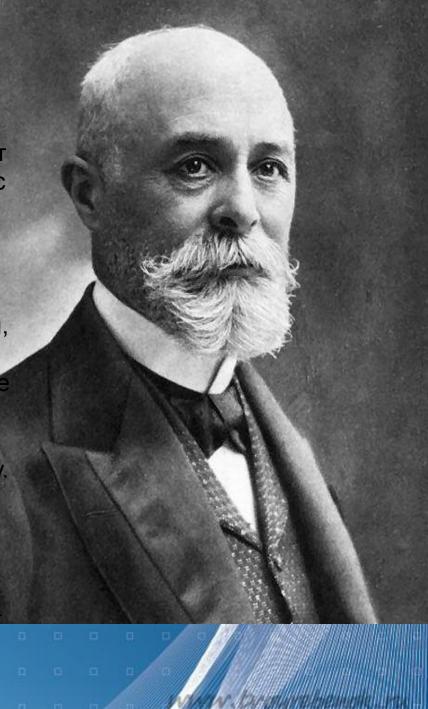
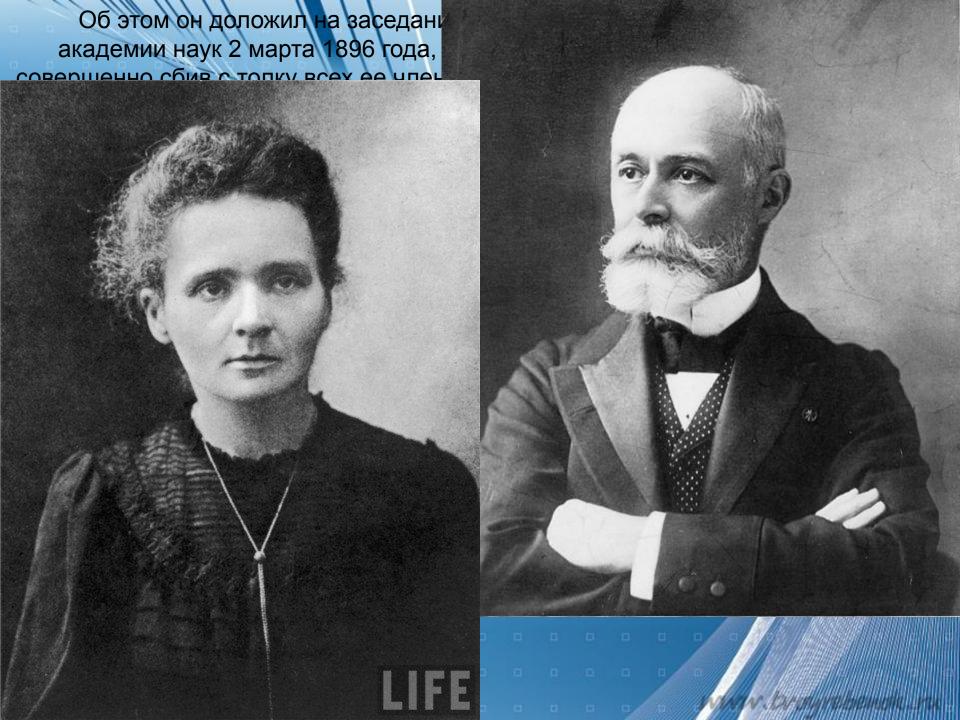
радиоактивных изотопов в медицине.

Выполнили ученики 9 «А» класса Иванова Наталья, Кириллов Павел.

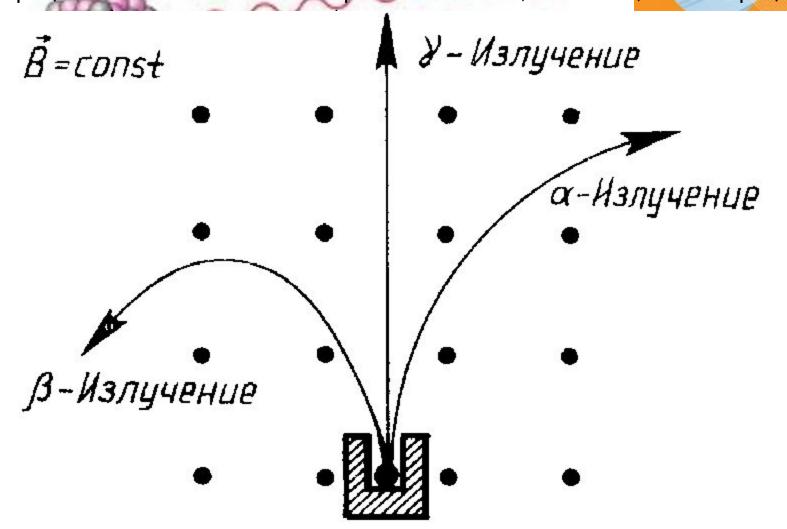
история вадитоливатинки начнай бумагой, он ль пранасценцией рехудервую выдержку на солнечном свете, жеккерель проявил фотопластинку и увидей на ней точный силуэт удеской фитурки Онговторил опыты с и вариациями получая отпечатки комментируя открытие Рентиена твердили еныевряемую кипотезу у чем Беккерель наукросфаресценции независимо шает опыты, наличий катодных лучей жанты. Он кложить ветонепроницаемую коробку две пластинки, насыпал на них урановую соль, положив предварительно на одну из них стекло, а на другую – алюминиевую пластинку. Пять часов все это находилось в темной комнате, после чего Беккерель проявил фотопластинки. И что же – силуэты образцов вновь четко видны. Значит, какие – то лучи образуются в солях урана. Они похожи на X лучи, но откуда они берутся? Ясно одно, что связи между Х – лучами и фосфоресценцией нет.





Радиоактивность - способность атомов некоторых химических элементов к самопроизвольному излучению.

Английскими физиками Э. Резерфордом и Ф. Содди было доказано, что во всех радиоактивных процессах происходят взаимные превращения атомных ядер химических элементов. Изучение свойств излучения, сопровождающего эти процессы в магнитном и электрическом полях, показало, что оно разделяется на а-

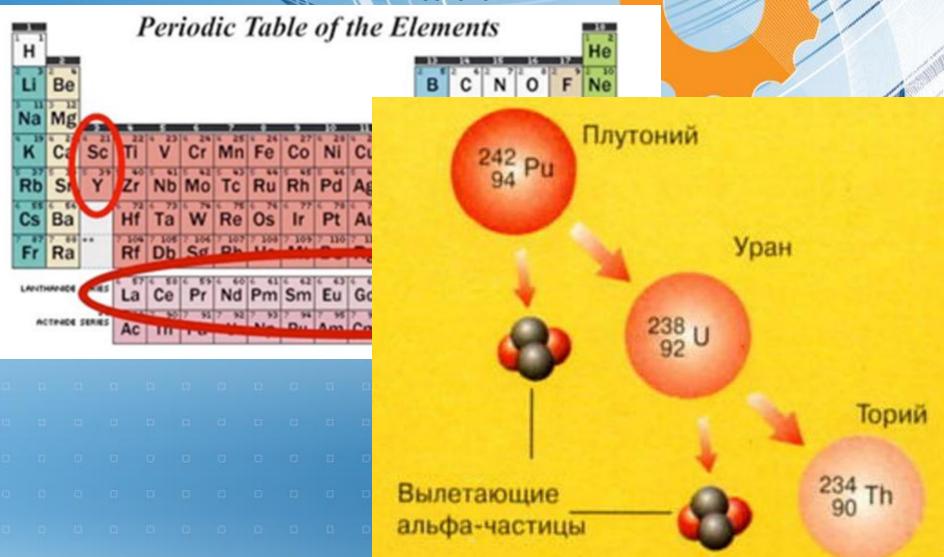


Если заряды ядер атомов одинаковы, значит, эти атомы принадлежат одному и тому же химическому элементу (несмотря на различия в их массах) и имеют один и тот же порядковый номер в таблице Д.И. Менделеева. Разновидности одного и того же химического элемента, различающиеся по массе атомных ядер назвали изотопами .

Periodic Table of the Elements

B C N O F New Torons

**B C

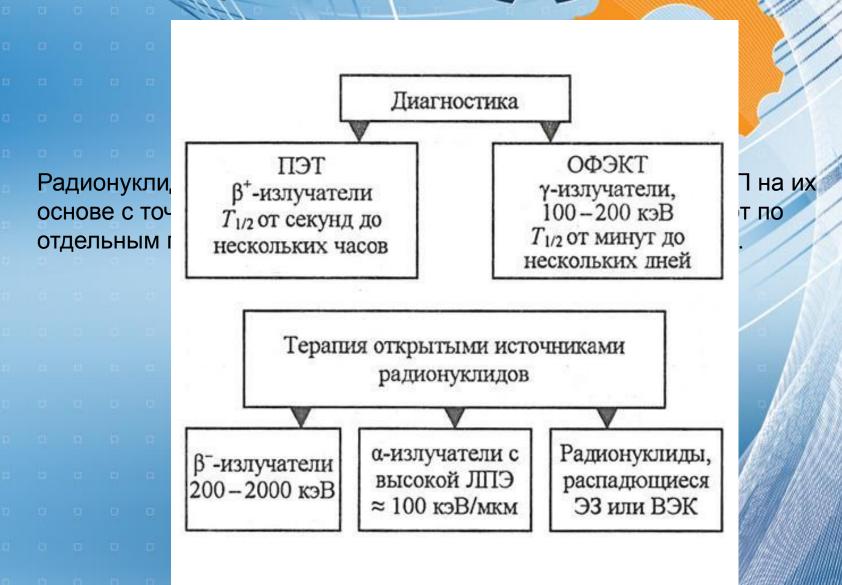


uznaisam.ru

Начало радиационной и ядерной медицине положили фундаментальные исследования, проведенные в ядерной физике в 1930-е годы, основными из которых можно считать открытие в 1932 г. Дж. Чедвиком нейтрона и открытие в 1934 г. И.Кюри и Ф.Жолио явления искусственной и позитронной радиоактивности, когда они получили и идентифицировали первый искусственный радионуклид - P-30.

Начало радиационной и ядерной медицине положили фундаментальные исследового проведенные в ядерной физике в 1930-е годы, основными из которых можно считать открытие в 1932 г. Дж. Чедвиком нейтрона и явления искусственной и рактивности, когда они получили и идерти ициров стве. Вый радионуклид - Р-30.

Радионуклиды для ядерной медицины и соответствующие РФП на их основе с точки зрения области их применения классифицируют по отдельным группам как диагностические и терапевтические.



= Исследование с помощью радиоизотопов функции щитовидной железы позволяет выявить заболевания, протекающие с повышенной (гипертиреоз), пониженной (гипотиреоз) и нормальной (эутиреоз) функцией железы, что крайне важно для диагностики и лечения этих болезней.





= Сцинтиграфия легких и органов средостения с галлием 67Ga помогает в распознавании воспалительных и опухолевых заболеваний в этих органах.

грахея правая краниальная левая RAOA краниальная $R\Lambda O\Delta$ долевой бронх главный бронх правая средняя доля каудальная RAOA правая каудальная лобавочная $R\Lambda O\Delta$

легких обнануживають Анания изотолов
— ЗНАНТИНЫМ УМЕНЫХ Обнаруживаются зоны ишемии — значительного накопления изотолов

= Сцинтиграфия почек. Проводится с помощью диэтилентриаминопентацетата (ДТПА), меченного технецием 99Тс. Показаниями для проведения сцинтиграфии почек чаще всего является подозрение на опухолевые поражения почек, при туберкулезе почек, некоторых других патологических процессах.

= Сцинтиграфия печени. Здесь используются различные вещества, захватываемые и выделяемые печенью, меченные радиоактивными золотом 189Au, индием 111In, технецием 97Tc. При диффузных заболеваниях печени изменений сцинтиграмм может не быть или отмечается диффузное неравномерное накопление изотопа, что бывает при активных тепатитах, циррозах печени, жировой тепатозе. В пользунотральной пинеровный и индием 111In, технецием 97Tc, При диффузновом 189Au, индием 111In, технецием 97Tc, При диффузнивозможно, цирроза печени свидетельствует накопление изотопа в селезенке. Основное значение придается при дается при возможное при дается при на развименение придается при на развименение при на развимен



изотопа в селезенке: Основное значение придается при активных гепатитах, неравномерное накопление изотопа, что бывает при активных гепатитах, поражений печени, жировом гелатозе, в пользу портальной гипертензии и, поражений печени. Признаками очаговых изменений портальной гипертензии и, являются неровный контур печени, неравномерное основное значение придается сщинтиграфии в разграничении диффузных и увеличение органа, наличие придается сщинтиграфии в разграничении диффузных и изотопа. Сцинтиграфически можно выявлять объемные образования диметром от 3 мм и более. "холодных" узлов, где нет изотопа. Сцинтиграфически можно выявлять объемные "холодных" узлов, где нет изотопа. Сцинтиграфически можно выявлять

объемные образования диметром от 3 мм и более.

Сцинтиграфия костей и костного мозга.

Изображение костного мозга можно получить с помощью серного коллоида, меченного технецием 99Тс, который накапливается в клеточных элементах костного мозга. Имеются особенности изображения костного мозга при острых лейкозах, у больных миелосклерозом, при лимфогранулематозе.



