



МЕДАССИСТ
медицинский центр

ДИНАМИЧЕСКАЯ НЕФРОСЦИНТИГРАФИЯ

ПОКАЗАНИЯ К ПРОВЕДЕНИЮ:

- выраженное нарушение функции почек;
- оценка перфузии почек, вычисление их функциональных параметров;
- диагностика пиелонефрита, обструкции мочевых путей и острой почечной недостаточности;
- врожденные аномалии развития органа;
- вторая и третья стадия гидронефроза;
- кисты и новообразования почек;
- оценка состояния второй почки на предмет почечной недостаточности при планировании нефрэктомии;
- планирование органосохраняющей операции на единственной почке.

ПОДГОТОВКА К ИССЛЕДОВАНИЮ

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ НЕФРОСЦИНТИГРАФИИ НЕ ТРЕБУЕТСЯ ПРОВЕДЕНИЕ СПЕЦИАЛЬНОЙ ПОДГОТОВКИ.

- Пациенту не нужно соблюдать особую диету, так как продукты питания не оказывают существенного влияния на результаты обследования.

ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ

Противопоказанием к нефросцинтиграфии является беременность.

Кормящие мамы могут продолжить кормление младенца спустя 48 часов после завершения процедуры.

? ВРЕДНА ЛИ НЕФРОСЦИНТИГРАФИЯ

ПОСЛЕ ПРОВЕДЕНИЯ ИССЛЕДОВАНИЯ ПАЦИЕНТ НЕ ПРЕДСТАВЛЯЕТ ОПАСНОСТИ ДЛЯ ОКРУЖАЮЩИХ И НЕ ДОЛЖЕН ИСПЫТЫВАТЬ НИКАКИХ НЕПРИЯТНЫХ ОЩУЩЕНИЙ.

Во время обследования пациент получает минимальную дозу облучения. Тем не менее, **в течение 24 часов после** введения препарата необходимо избегать тесных контактов с детьми и беременными женщинами, а также необходимо увеличить объем потребляемой жидкости до 2-2,5 литров.

ПРИ ЯВКЕ НА ИССЛЕДОВАНИЕ ПРИ СЕБЕ НАДО ИМЕТЬ (ОБЯЗАТЕЛЬНО!):

1 медицинскую документацию:

- заключения специалистов (уролог, хирург)
- выписки из истории болезни
- амбулаторные карты (при наличии)

2 результаты проведенных ранее исследований (УЗИ, КТ и МРТ)



Уважаемые пациенты!

Напоминаем, что проведение нефросцинтиграфии требует достаточного количества времени (1 час), поэтому заранее планируйте расписание своего дня.

ОСТЕОСЦИНТИГРАФИЯ

(СЦИНТИГРАФИЯ КОСТЕЙ ВСЕГО ТЕЛА)

ПОКАЗАНИЯ К ПРОВЕДЕНИЮ:

- Поражение костей и суставов первичного характера;
- Метастатическое поражение опорно-двигательного аппарата;
- Артриты, артропатии и полиомиелиты;
- Скрытые травмы костной системы;
- Доброкачественные и злокачественные новообразования;
- Оценка эффективности химиотерапии для последующего прогнозирования лечения;
- Невозможность поставить диагноз при болевых симптомах неизвестной этиологии;
- Контроль за воспалительными процессами в области протезирования.

ПОДГОТОВКА К ИССЛЕДОВАНИЮ

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СЦИНТИГРАФИИ КОСТЕЙ СКЕЛЕТА НЕ ТРЕБУЕТСЯ ПРОВЕДЕНИЕ СПЕЦИАЛЬНОЙ ПОДГОТОВКИ.

- Пациенту не нужно соблюдать особую диету, так как продукты питания не оказывают существенного влияния на результаты обследования костной системы.

ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ

Противопоказанием к сцинтиграфии скелета является беременность.

Кормящие мамы могут продолжить кормление младенца спустя 48 часов после завершения процедуры

? ВРЕДНА ЛИ ОСТЕОСЦИНТИГРАФИЯ

ПОСЛЕ ПРОВЕДЕНИЯ ИССЛЕДОВАНИЯ ПАЦИЕНТ НЕ ПРЕДСТАВЛЯЕТ ОПАСНОСТИ ДЛЯ ОКРУЖАЮЩИХ И НЕ ДОЛЖЕН ИСПЫТЫВАТЬ НИКАКИХ НЕПРИЯТНЫХ ОЩУЩЕНИЙ.

Во время обследования пациент получает минимальную дозу облучения. Тем не менее, **в течение 24 часов после** введения препарата необходимо избегать тесных контактов с детьми и беременными женщинами, а также необходимо увеличить объем потребляемой жидкости до 2-2,5 литров.

ПРИ ЯВКЕ НА ИССЛЕДОВАНИЕ ПРИ СЕБЕ НАДО ИМЕТЬ (ОБЯЗАТЕЛЬНО!):

- 1 медицинскую документацию:**
- заключения специалистов
 - выписки из истории болезни
 - амбулаторные карты (при наличии)

- 2 результаты проведенных ранее исследований**
(КТ, ПЭТ\КТ, МРТ)



Уважаемые пациенты!

Напоминаем, что проведение остеосцинтиграфии требует достаточного количества времени (2.5 часа), поэтому заранее планируйте распорядок своего дня.

СЦИНТИГРАФИЯ ЛЕГКИХ

ПОКАЗАНИЯ К ПРОВЕДЕНИЮ:

- Оценка состояния легочной паренхимы после Covid-19
- Легочная гипертензия: для оценки причин развития легочной гипертензии.
- Хронические обструктивные болезни легких (ХОБЛ): для оценки функционального состояния легких.
- Диагностика и оценка злокачественных новообразований легких: для определения степени распространения опухоли и метастазов.
- Оценка функционального состояния легких перед хирургическим вмешательством: для планирования и оценки эффективности операции.
- Выявление и оценка воспалительных процессов в легких: Например, пневмонии.
- Оценка кровоснабжения легких при различных заболеваниях: например, при легочных артериальных тромбоэмболиях.
- Динамическое наблюдение при легочных, артериальных тромбоэмболиях: для контроля за эффективностью лечения.
- Оценка состояния легочного кровотока при бронхиальной астме и других заболеваниях.
- Оценка состояния легочных сосудов при легочной гипертензии.
- Диагностика и оценка интерстициальных заболеваний легких.

ПОДГОТОВКА К ИССЛЕДОВАНИЮ

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СЦИНТИГРАФИИ ЛЕГКИХ НЕ ТРЕБУЕТСЯ ПРОВОДИТЬ КАКУЮ-ТО СПЕЦИАЛЬНУЮ ПОДГОТОВКУ.

- Пациенту не нужно соблюдать какую-то особую диету, так как продукты питания не оказывают существенного влияния на результаты обследования.

ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ

Противопоказанием к сцинтиграфии является беременность.

Кормящие мамы могут продолжить кормление младенца спустя 48 часов после завершения процедуры

? ВРЕДНА ЛИ СЦИНТИГРАФИЯ?

ПОСЛЕ ПРОВЕДЕНИЯ ИССЛЕДОВАНИЯ ПАЦИЕНТ НЕ ПРЕДСТАВЛЯЕТ ОПАСНОСТИ ДЛЯ ОКРУЖАЮЩИХ И НЕ ДОЛЖЕН ИСПЫТЫВАТЬ НИКАКИХ НЕПРИЯТНЫХ ОЩУЩЕНИЙ.

Во время обследования пациент получает минимальную дозу облучения. Тем не менее, **в течение 24 часов** после введения препарата необходимо избегать тесных контактов с детьми и беременными женщинами, а также необходимо увеличить объем потребляемой жидкости до 2-2,5 литров.

ПРИ ЯВКЕ НА ИССЛЕДОВАНИЕ ПРИ СЕБЕ НАДО ИМЕТЬ (ОБЯЗАТЕЛЬНО!):

1 медицинскую документацию:

- заключения специалистов
- выписки из истории болезни
- амбулаторные карты

2 результаты проведенных ранее лучевых исследований (КТ, ПЭТ\КТ)

3 сменную обувь



Уважаемые пациенты!

Напоминаем, что проведение радиоизотопного исследования требует достаточного количества времени (около 1 часа), в зависимости от вида исследования, поэтому заранее планируйте расписание своего дня.

СЦИНТИГРАФИЯ МИОКАРДА

ПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ

ИШЕМИЧЕСКАЯ БОЛЕЗНЬ СЕРДЦА

предполагаемая: выявление стабильных или преходящих дефектов перфузии миокарда при подозрении на наличие значимых стенозов коронарных артерий, отбор пациентов на коронарографию

- диагностированная: оценка влияния выявленного атеросклеротического поражения и стенозов коронарных артерий на перфузию миокарда, оценка целесообразности и объема планируемого чрескожного коронарного вмешательства, определение симптом-связанной коронарной артерии
- динамическое наблюдение и оценка эффекта от медикаментозной терапии и вмешательств
- прогноз и стратификация риска при хронической ИБС
- при подозрении на перенесенный инфаркт миокарда: оценка реперфузии, прогноз перед дальнейшими вмешательствами у больных высокого риска

ДРУГИЕ КЛИНИЧЕСКИЕ СИТУАЦИИ

- оценка состоятельности функции сердца перед сложными операциями (в т.ч. онкологическими)
- дифференциальный диагноз между ишемической и идиопатической кардиомиопатией
- проведение дифференциального диагноза между коронарной и некоронарной этиологией острого болевого синдрома в грудной клетке у больных в отделении неотложной терапии и реанимации (при невозможности выполнения компьютерной томографии)
- оценка состояния перфузии и сократительной функции миокарда при сердечной недостаточности
- оценка сократимости ЛЖ при сомнительных результатах эхокардиографии.

ПОДГОТОВКА К ИССЛЕДОВАНИЮ

- Последний прием пищи должен быть не менее, чем **за 4 часа** до исследования.
- **За сутки** нельзя принимать кофенсодержащие медикаментозные препараты и препараты, содержащие ксантины, пищевые продукты, содержащие кофеин (чай, кофе, бананы, газированные напитки), алкоголь, сигареты, избегать любых физических нагрузок.
- Прием препаратов короткого действия - нитратов, антагонистов кальция - необходимо прекратить **за сутки**, если это возможно, а пролонгированных – бета-блокаторов за двое суток.

ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ

Противопоказанием к сцинтиграфии скелета является беременность. Кормящие мамы могут продолжить кормление младенца спустя 48 часов после завершения процедуры.

ПРОВЕДЕНИЕ НАГРУЗОЧНОГО ТЕСТА ОГРАНИЧЕНО В СЛЕДУЮЩИХ СИТУАЦИЯХ:

- инфаркт миокарда в последние двое суток (48 часов);
- нестабильная стенокардия с высоким риском сердечно-сосудистых осложнений;
- не поддающиеся лечению аритмии, сопровождающиеся нарушениями гемодинамики;
- тяжелый клинический аортальный стеноз и тяжелая сердечная недостаточность;
- тромбоэмболия легочной артерии;
- расслаивающая аневризма аорты;
- острый миокардит, перикардит или инфекционный эндокардит;
- тяжелые внесердечные заболевания, которые могут повлиять на выполнение пробы, или могут обостриться на фоне пробы (в т.ч. инфекции, почечная недостаточность, тиреотоксикоз);
- тяжелые эмоциональные расстройства, психозы.

? ВРЕДНА ЛИ СЦИНТИГРАФИЯ

ПОСЛЕ ПРОВЕДЕНИЯ ИССЛЕДОВАНИЯ ПАЦИЕНТ НЕ ПРЕДСТАВЛЯЕТ ОПАСНОСТИ ДЛЯ ОКРУЖАЮЩИХ И НЕ ДОЛЖЕН ИСПЫТЫВАТЬ НИКАКИХ НЕПРИЯТНЫХ ОЩУЩЕНИЙ.

Во время обследования пациент получает минимальную дозу облучения. Тем не менее, **в течение 24 часов после** введения препарата необходимо избегать тесных контактов с детьми и беременными женщинами, а также необходимо увеличить объем потребляемой жидкости до 2-2,5 литров.

ПРИ ЯВКЕ НА ИССЛЕДОВАНИЕ ПРИ СЕБЕ НАДО ИМЕТЬ (ОБЯЗАТЕЛЬНО!):

- 1 медицинскую документацию:**
 - заключения специалистов (кардиолог, терапевт)
 - выписки из истории болезни
 - амбулаторные карты (при наличии)

- 2 результаты проведенных ранее исследований** (УЗИ, ЭКГ, холтер)



Уважаемые пациенты!

Напоминаем, что проведение радиоизотопного исследования требует достаточного количества времени (от 1 часа до 6 часов), в зависимости от вида исследования, поэтому заранее планируйте распорядок своего дня.

СЦИНТИГРАФИЯ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

ПОКАЗАНИЯ К ПРОВЕДЕНИЮ:

- Наличие узлов на шее (для дифференцирования доброкачественных и злокачественных образований). Сцинтиграфия щитовидной железы дает возможность визуализировать доброкачественные образования в щитовидной ткани, отвечающие за развитие гипертиреоза еще до того, как будут подтверждены лабораторные исследования;
- Смещение (разрастание) тканей железы;
- Повышенная выработка тиреотропных гормонов (гипертиреоз);
- Недостаточная выработка гормонов (гипотиреоз);
- Предыдущее воздействие ионизирующего излучения в анамнезе;
- Диагностика функциональной автономии щитовидной железы, при которой происходит увеличенная выработка гормонов, нерегулируемая гипофизом. Это состояние проявляется в виде симптомов тиреотоксикоза, а в группе риска находятся больные пожилого возраста;
- Выявление метастазов в средостении и легких;
- Диагностика загрудинного зоба;
- Контроль лечения заболеваний щитовидной железы и послеоперационных изменений;
- Предоперационная подготовка больного (оценка участков органа для оперативного вмешательства);
- Выявление остаточной ткани железы после ее полного удаления.

ПОДГОТОВКА К ИССЛЕДОВАНИЮ

ПЕРЕД ИССЛЕДОВАНИЕМ ПО СОГЛАСОВАНИЮ С ЛЕЧАЩИМ ВРАЧОМ ТРЕБУЕТСЯ ОТМЕНА:

- **на 1 неделю** - бромиды;
- **на 2 недели** - тиреоидные гормоны (L-тироксин, эутирокс), препараты йода (йодомарин, йодтирокс, йодокомб, йод-актив, йодбаланс), противокашлевые средства и витамины с содержанием йода, морепродукты и другая пища, содержащая йод, раствор Люголя, йодистые антисептики (в том числе местное применение);
- **на 1 месяц** - внутривенные йодистые контрастные вещества (экскреторная урография, КТ с контрастным усилением и т.п.);
- Такие препараты, как тирозол, мерказолил, пропицил, амиодарон, кордарон, нитраты могут повлиять на результаты исследования, однако **самостоятельная их отмена может быть опасна для жизни!**

ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ

Противопоказанием к сцинтиграфии является беременность. Кормящие мамы могут продолжить кормление младенца спустя 48 часов после завершения процедуры.

? ВРЕДНА ЛИ СЦИНТИГРАФИЯ

ПОСЛЕ ПРОВЕДЕНИЯ ИССЛЕДОВАНИЯ ПАЦИЕНТ НЕ ПРЕДСТАВЛЯЕТ ОПАСНОСТИ ДЛЯ ОКРУЖАЮЩИХ И НЕ ДОЛЖЕН ИСПЫТЫВАТЬ НИКАКИХ НЕПРИЯТНЫХ ОЩУЩЕНИЙ.

Во время обследования пациент получает минимальную дозу облучения. Тем не менее, **в течение 24 часов после** введения препарата необходимо избегать тесных контактов с детьми и беременными женщинами, а также необходимо увеличить объем потребляемой жидкости до 2-2,5 литров.

ПРИ ЯВКЕ НА ИССЛЕДОВАНИЕ ПРИ СЕБЕ НАДО ИМЕТЬ (ОБЯЗАТЕЛЬНО!):

1 УЗИ щитовидной железы

2 медицинскую документацию:
- заключения специалистов (эндокринолог, эндокринный хирург)
- выписки из истории болезни
- амбулаторные карты (при наличии)

3 результаты проведенных ранее исследований (УЗИ, КТ и МРТ)



Уважаемые пациенты!

Напоминаем, что проведение радиоизотопного исследования требует достаточного количества времени 1 час - сцинтиграфия щитовидной железы, поэтому заранее планируйте распорядок своего дня.

СЦИНТИГРАФИЯ ПАРАЩИТОВИДНЫХ ЖЕЛЕЗ

ПОКАЗАНИЯ К ПРОВЕДЕНИЮ:

Основным показанием к проведению скинтиграфии паращитовидных желез является подозрение на аденому ПЩЖ. Может быть также назначено в следующих случаях:

- Первичный гиперпаратиреоз;
- Опухоль тканей паращитовидных желез;
- Остеопороз неясного происхождения;
- Аномалии строения или расположения паращитовидных желез.

ПОДГОТОВКА К ИССЛЕДОВАНИЮ

ПЕРЕД ИССЛЕДОВАНИЕМ ПО СОГЛАСОВАНИЮ С ЛЕЧАЩИМ ВРАЧОМ ТРЕБУЕТСЯ ОТМЕНА:

- **за 2 недели** отменить прием кальцимиметиков, прием препаратов витамина D;
- **за 3-4 недели** отменить гормон-заместительную терапию (по показаниям);
- **за 3 дня** отменить прием тиреостатиков; не следует проводить исследование **в течении 3-4 недель после** в/в введения йодсодержащих контрастных веществ (КВ);
- **за 4 недели** отменить препараты влияющие на функцию щитовидной железы (йод-актив, адонис-бром, йодомарин, кордарон, валокордин, валосердин, корвалол, бромгексин, раствор Люголя, бромкамфора).

ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ

Противопоказанием к скинтиграфии является беременность. Кормящие мамы могут продолжить кормление младенца спустя 48 часов после завершения процедуры.

? ВРЕДНА ЛИ СЦИНТИГРАФИЯ

ПОСЛЕ ПРОВЕДЕНИЯ ИССЛЕДОВАНИЯ ПАЦИЕНТ НЕ ПРЕДСТАВЛЯЕТ ОПАСНОСТИ ДЛЯ ОКРУЖАЮЩИХ И НЕ ДОЛЖЕН ИСПЫТЫВАТЬ НИКАКИХ НЕПРИЯТНЫХ ОЩУЩЕНИЙ.

Во время обследования пациент получает минимальную дозу облучения. Тем не менее, **в течение 24 часов после** введения препарата необходимо избегать тесных контактов с детьми и беременными женщинами, а также необходимо увеличить объем потребляемой жидкости до 2-2,5 литров.

ПРИ ЯВКЕ НА ИССЛЕДОВАНИЕ ПРИ СЕБЕ НАДО ИМЕТЬ (ОБЯЗАТЕЛЬНО!):

1 УЗИ щитовидной железы

2 медицинскую документацию:
- заключения специалистов (эндокринолог, эндокринный хирург)
- выписки из истории болезни
- амбулаторные карты (при наличии)

3 результаты проведенных ранее исследований (уровень ПТГ, Са, ТТГ, Т4, Т3 в крови)



Уважаемые пациенты!

Напоминаем, что проведение радиоизотопного исследования требует достаточного количества времени 2,5 часа - скинтиграфия паращитовидной железы, поэтому заранее планируйте распорядок своего дня.