



IDA-TALLINNA KESKHAIGLA

AS Ida-Tallinna Keskhaigla  
Ravi 18, 10138 Tallinn  
Rg-kood 10822068  
Tel 666 1900  
E-post info@itk.ee  
www.itk.ee

## Компьютерная томография (КТ) сердца со стресс-перфузией

Цель данного информационного листка – предоставить Вам информацию о компьютерной томографии (КТ) сердца со стресс-перфузией, о том, как к ней подготовиться, что может помешать проведению обследования, что происходит во время обследования и где Вы можете получить дополнительную информацию.

Если назначенное время обследования Вам не подходит или Вы по каким-либо причинам не можете прийти на обследование, просим сообщить об этом в регистратуру радиологического центра (Асула пыйк, 5, X-корпус отделения Магдалеэна) по телефону 666 5130.

### **Цель обследования**

Целью обследования сердца со стресс-перфузией является оценка кровоснабжения сердечной мышцы для исключения ишемии. В ходе обследования оценивается кровоснабжение (перфузия) во время нагрузки. Для достижения нагрузки применяют внутривенное лекарство (регаденозон, аденозин), который расширяет артерии сердца и действует преимущественно на артерии сердца, не поврежденные атеросклерозом. В сочетании с введением контрастного вещества оно позволяет обнаружить и оценить участок сердечной мышцы, который не получает достаточного кровоснабжения.

Рентгеновское излучение опасно для развивающегося организма. **Если Вы беременны или подозреваете беременность, обязательно сообщите об этом** врачу, направляющему на обследование, и радиологическому технику КТ кабинета. Проведение КТ исследования во время беременности допускается только в случае крайней необходимости.

### **Что такое компьютерная томография (КТ)?**

Компьютерный томограф – это рентгеновский аппарат, подключенный к компьютеру, который позволяет получать послойные и трехмерные изображения человеческого тела. При компьютерной томографии рентгеновские лучи проходят через ткани в нескольких направлениях, и их поглощение измеряется во многих точках. Полученная информация обрабатывается компьютером. Количество используемого во время обследования излучения выше, чем при обычном рентгеновском исследовании, поэтому его проводят только по медицинским показаниям. В зависимости от диагноза может возникнуть необходимость в использовании контрастного вещества, которое во время обследования вводят в вену.

### **Противопоказания к обследованию**

- Аллергия на йодсодержащее контрастное вещество. После введения контрастного вещества в вену может возникнуть аллергическая реакция (кожная сыпь, зуд, тошнота, рвота, повышение температуры тела, затруднение дыхания).

Если у Вас в прошлом были реакции на контрастное вещество, обязательно сообщите об этом врачу, направляющему на обследование, и персоналу КТ кабинета.

- Астма или хроническая обструктивная болезнь легких, если она не взята под контроль лечением, или находится в фазе обострения.
- Выраженный стеноз аортального клапана.
- Выраженная сердечная или почечная недостаточность.
- Слишком медленный сердечный ритм (<40 уд/мин), который может быть обусловлен синдромом слабости синусового узла, АВ-блокадой или действием лекарств.
- Низкое артериальное давление (гипотензия), систолическое артериальное давление ниже 90 мм рт. ст.
- Феохромоцитома (опухоль надпочечников), если ее не лечили.
- Сверхчувствительность к используемым во время обследования лекарствам (регаденозон, аденозин) или наличие значительной нежелательной реакции в прошлом.
- Применение лекарств, подавляющих действие регаденозона и аденозина (см. список ниже).

#### **Подготовка к обследованию**

**В течение 48 часов** до обследования **НЕЛЬЗЯ** употреблять:

- лекарства, действующими веществами которых являются аминофиллин, теофиллин, пентоксифиллин (например, Teotard, Retafylline, Pentilin, Trental, Vasonit);
- лекарства с кофеином в качестве вспомогательного вещества (например, Solpadeine, Coldrex, Panadol Extra);
- лекарства, способные снизить диагностическую точность обследования (их прием разрешен только в том случае, если это разрешил Ваш лечащий врач):
  - бета-блокаторы (например, действующие вещества метопролол, атенолол, небиволол, пропранолол, бисопролол, карведилол, лабеталол, соталол);
  - антагонисты кальция (например, действующие вещества верапамил, амлодипин, нифедипин, нимодипин, нитрендипин, лацидипин, лерканидипин, дилтиазем, фелодипин);
  - лекарства, содержащие нитраты (например, Imdur, Isomonit, Elantan, Monosan, Olicard).

**В течение 24 часов** до обследования **НЕЛЬЗЯ**:

- пить кофеиносодержащие напитки – кофе, чай, какао, энергетики и колу;
- пить травяной чай;
- есть шоколад или другие шоколадные изделия;
- курить.

За **4-6 часов** до обследования разрешен легкий прием пищи, во время которого также можно принять лекарства. На полный желудок во время обследования легко могут возникнуть тошнота и рвота.

Если у Вас **диабет** и Вы принимаете:

- инсулин – уточните у лечащего врача, сколько единиц инсулина необходимо ввести в день обследования (за 6 часов вместе с легким приемом пищи);
- Metformin, Metforal или другие лекарства, действующим веществом которых является метформин – уточните у лечащего врача, когда необходимо прекратить их прием и когда можно возобновить лечение.

### **Перед обследованием**

- Оденьтесь легко, чтобы одежда была с короткими рукавами или чтобы можно было закатать рукава, а в случае ЭКГ одежда должна расстегиваться спереди.
- По возможности оставьте украшения дома, так как во время обследования Вас попросят их снять.
- Вы можете продолжать принимать те лекарства, которые не противопоказаны для обследования.
- Ограничений в диете нет, если только Ваш врач не сказал иное.
- Если у Вас сверхчувствительность к какому-либо лекарству, сообщите об этом врачу, направляющему на обследование, и персоналу КТ кабинета.
- Перед обследованием в каждую руку будет установлена венозная канюля для введения контрастного вещества и лекарств.
- На груди будут размещены электроды ЭКГ, чтобы следить за сердечным ритмом.

### **Во время обследования**

- Обследование длится 30–40 минут.
- Вы будете лежать на спине на столе аппарата, а затем радиологический техник поместит Вас на столе в центр аппарата КТ, который представляет собой открытое с двух сторон пространство, похожее на короткий туннель.
- Иногда будет необходимо задерживать дыхание по указанию радиологического техника.
- Во время введения лекарства умеренно увеличится частота сердечных сокращений и снизится артериальное давление.
- Сразу после введения лекарства Вы можете почувствовать покраснение лица, боль в груди и голове, затруднение дыхания, головокружение, тошноту и слабость. Поскольку у лекарства очень короткий период полураспада (время распада лекарства), нежелательные реакции обычно быстро проходят.
- Во время обследования также будет внутривенно введено контрастное вещество, содержащее йод, что может на мгновение вызвать ощущение тепла по телу и металлический привкус во рту.
- На протяжении всего обследования за Вами будут наблюдать через окно и видеокамеру.

### **После обследования**

Вы можете уйти после обследования, как только оденетесь.

В связи с введением контрастного вещества во время обследования рекомендуется пить больше жидкости. Употребление жидкости ускоряет выведение контрастного вещества из организма. В случае более позднего возникновения нежелательных реакций (кожная сыпь, покраснение, отек, тошнота, рвота, головная боль, повышение температуры) обратитесь к семейному врачу или в центр экстренной медицины.

### **Дополнительная информация**

Информацию о результате обследования Вы можете узнать у своего лечащего врача.

Если у Вас возникнут вопросы по поводу обследования, Вы можете получить информацию по консультационной линии радиологических обследований. По консультационной линии невозможно зарегистрироваться на обследование или получить информацию о результатах обследования. Вы можете обратиться на консультационную линию по:

- адресу эл. почты radioloogjainfo [at] itk.ee (radioloogjainfo[at]itk[dot]ee);
- телефону 666 5166 по рабочим дням с 8:00 до 16:00.

ITK1209

Данный информационный материал утвержден комиссией по качеству медицинских услуг Восточно-Таллиннской центральной больницы 21.08.2024 (протокол № 10–24).