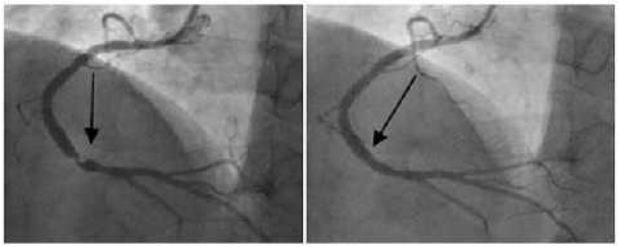
Коронарография - рентгеноконтрастный метод исследования, позволяющий точно определить характер, место и степень сужения коронарных артерий



Показания к проведению плановой коронарографии при хронической ИБС определяются только лечащим врачом:

- Установление диагноза ИБС в редких случаях, когда пациент не может пройти другие методы обследования или в неясных случаях;
- Определение тактики лечения ИБС
- Подозрение на ИБС у лиц определённых профессий (летчики, водители, машинисты электровозов и т.д.)
- Мужчины старше 40 лет и женщины старше 45 лет – кандидаты на оперативное лечение клапанов сердца или на оперативное (в т.ч. и эндоваскулярное) лечение по поводу аритмий сердца.
- Возобновление стенокардии после оперативного лечения ИБС

Абсолютных противопоказаний для назначения коронарографии в настоящее время не существует.

Относительными противопоказаниями являются аллергическая реакция на Йод, инфекционные заболевания в острой стадии, ряд тяжелых заболеваний и определяются только лечащим врачом.

Как проходит коронарография

- Зону, где планируется сделать прокол, обрабатывают антисептиком, после чего проводят местную анестезию.
- На обезболенном участке делают надрез длиной всего несколько миллиметров, чтобы ввести специальную иглу, имеющую широкий просвет, и проколоть ею артерию.
- В просвет иглы вставляют металлический проводник. По этому проводнику до места, которое необходимо исследовать, вводят специальный катетер, и проводник вместе с иглой удаляют. Все манипуляции происходят строго под визуальным контролем с использованием рентгеновской установки.
- В сосуд через катетер вводят контрастное вещество, одновременно с этим выполняется серия рентгеновских съемок. На данном этапе пациент может быть ощущение тепла в исследуемой области, которое проходит само по себе.
- После проявления полученные снимки изучают. При необходимости может быть проведена дополнительная съемка.
- Завершающий этап - удаление катетера с последующим наложением повязки на место прокола. Введенное в сосуд вещество покидает организм через почки в течение суток. А сама процедура продолжается около 40 минут.
- После процедуры в течение нескольких часов показан постельный режим. Пациент находится под наблюдением врача.

Предварительное обследование перед плановой коронарографией:

1. Общий анализ крови (определение количества лейкоцитов, эритроцитов, тромбоцитов, содержания гемоглобина, лейкоцитарная формула, СОЭ) (годность до 14 дней);
2. Общий анализ мочи (годность до 14 дней);
3. Коагулограмма: ПТВ, АЧТВ, МНО (только при применении варфарина) (годность до 30 дней);
4. Биохимического общетерапевтического анализа крови: (КФК, глюкоза, ЛПНП, общий холестерин, триглицериды, креатинин) с расчетом клиренса креатинина и СКФ. (годность - до 14 дней);
5. Гликированный гемоглобин (только при сахарном диабете) (до 90 дней);
6. Определение группы крови (А, В, 0), резус-принадлежности (без срока);
7. Определение антигена к вирусу гепатита В, антител (а/т) классов М, G к вирусному гепатиту С, а/т классов М, G к ВИЧ-1 и ВИЧ-2, реакции Вассермана (RW). (годность до 3 месяцев);
8. ЭКГ в 12 отведениях (годность до 14 дней);
9. Доплер ЭХО-КГ (действительно до 1 года);
10. По показаниям: нагрузочный тест с визуализацией миокарда (стресс-эхокардиография), КТ-ангиография (срок годности до 1 года);
11. Дуплексное сканирование экстракраниальных отделов сонных артерий (действительно до 1 года);
12. ХМЭКГ при аритмиях или подозрении на вазоспастическую стенокардию (годность до 30 дней).

Имеются противопоказания, необходима консультация специалиста.

Лицензия ЛО-22-01-005447, выдана Министерством здравоохранения Алтайского края от 28.08.2019 г.

Преимущества лучевого доступа

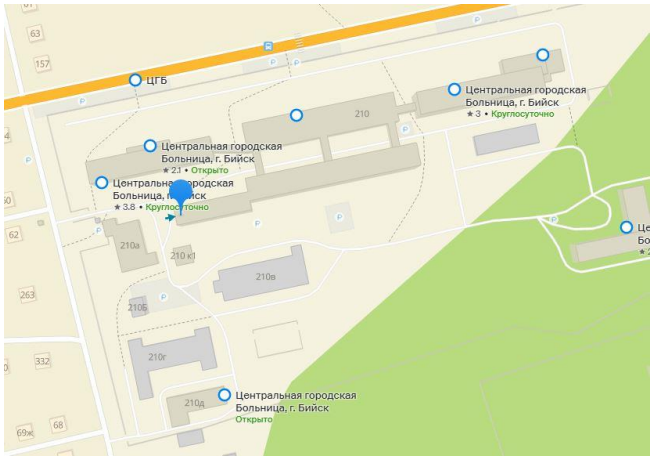
Подавляющее большинство интервенционных вмешательств проводятся с доступом через лучевую артерию. Это позволяет достичь минимальной травматичности. По сравнению с бедренным лучевой доступ снижает вероятность кровопотерь и обеспечивает быстрое восстановление.

Накануне процедуры:

- За 6 часов не рекомендуется пить или есть. Но в зависимости от сопутствующей патологии Вам может быть рекомендовано употребление большего количества жидкости
- Если Вы принимаете какие-либо лекарства, обязательно скажите об этом врачу. Возможно, некоторые из них на время отменят или изменят дозировку
- Сообщите врачу об имеющейся аллергической реакции на лекарственные вещества и препараты Йода
- За 2 недели до операции откажитесь от употребления спиртных напитков
- Курить не рекомендуется хотя бы за сутки до исследования
- Перед процедурой следует опорожнить мочевой пузырь
- Перед исследованием необходимо снять все украшения и металлические предметы
- Стоит быть готовым, что врач попросит снять контактные линзы

«КатЛаб Алтай» это:

– современное оборудование экспертного уровня и высокопрофессиональный коллектив;
– применение европейских стандартов, Российских стандартов оказания медицинской помощи;
– эффективность и безопасность диагностики и лечения;
– дневной стационар (снижение риска внутрибольничной инфекции);
– комфортные палаты.



Алтайский край, г Бийск ул. Садовая 210
(Центральная городская больница стационарный корпус, 3 этаж)
Телефон регистратуры 8(3854) 30-28-45
Телефон ординаторской 8(3854) 30-28-45 доп. 6303

Маршрутные автобусы:

– от Автовокзала (№21, №48)

– Район АБ (№24)

– Кирпичный завод (№39)

Наш сайт http://cath-lab.ru/

Возьмите с собой:

– Паспорт (удостоверение личности);
– Полис обязательного медицинского страхования;
– СНИЛС;
– Направление (форма 057/у-04);
– Ксерокопии результатов лабораторных и инструментальных методов обследования;
– Ксерокопии выписных эпикризов или выписки из амбулаторной карты.



Коронарография

«КатЛаб Алтай»

г. Бийск
ул. Садовая 210
(Центральная городская больница стационарный корпус, 3 этаж)

Прием кардиолога для записи на коронарографию: ежедневно в будние дни с 12.00 до 16.00
в порядке живой очереди
по предварительной записи по телефону: 8(3854) 30-28-45

Логотип «КатЛаб Алтай»