

Рентгенография костей и суставов

Подготовка к проведению рентгенологического исследования костей и суставов обычно не требуется. Исключение — рентгенография поясничного отдела позвоночника и костей таза, так как скапливающиеся в кишечнике газы существенно снижают качество изображения. Для планового исследования этой области рекомендовано около трех дней соблюдать диету: исключить из рациона хлебобулочные изделия, молоко и капусту. Во время еды желательно принимать активированный уголь и ферментные препараты. Для получения максимально качественных снимков показана очистительная клизма.

Рентгенография не всегда способна выявить патологические изменения костей и суставов, так как поражение межтрабекулярного пространства и костного мозга без деструкции костных балок (рентгенонегативный период) не обнаруживаются на рентгенограмме. В этом случае необходимо применять уточняющие методы: компьютерную и магнитно-резонансную томографию.

Рентгенография системы пищеварения

Рентгенологическое исследование системы пищеварения (глотки, пищевода, желудка, двенадцатиперстной кишки, толстой кишки) — это способ диагностики многочисленных органических заболеваний и функциональных расстройств: доброкачественных и злокачественных новообразований, пороков развития, язв, сужения просвета, дивертикулов, воспалительных заболеваний. И хотя в настоящее время «золотым стандартом» диагностики заболеваний желудочно-кишечного тракта является эндоскопическое исследование, рентгеновский метод не утратил своей актуальности, так как является функциональным и позволяет получить важную диагностическую информацию. С помощью рентгенологического исследования можно увидеть форму и размеры органа и его отделов, положение, выявить смещение или сдавление извне, грыжи диафрагмы, оценить эвакуаторную функцию, перистальтику, функциональное состояние стенок и сфинктеров, целостность стенок и многое другое.

Исследование желудочно-кишечного тракта обязательно включает рентгеноскопию и рентгенографию. Их всегда проводят вместе, и делает это один врач. По этой причине отдельные рентгенограммы желудка, пищевода и кишечника, как правило, не описываются другими врачами. Полное описание результатов обследования проводится специалистом, который проводил исследование.

Общей чертой для всех видов рентгенологического исследования органов желудочно-кишечного тракта является использование контрастного вещества, чаще всего — взвеси сульфата бария. Это связано с тем, что полые органы — пищевод, желудок, кишечник — не задерживают рентгеновских лучей, а

заполнение их бариевой взвесью позволяет оценить форму, расположение, двигательную активность органов. Бариевая смесь принимается внутрь (больной пьет ее, стоя за экраном аппарата).

Специальной подготовки для выполнения **рентгенологического исследования пищевода, желудка и тонкой кишки** не требуется. Исследование проводится утром, натощак, последний прием пищи должен быть за 8 часов до исследования.

Ирригоскопия — контрастное исследование толстой кишки — требует подготовки:

I сутки:

- в 18 и 22 часа глубокие очистительные клизмы (не менее 1,5л).
- завтрак
- на обед I и II блюда
- на ужин чай.

II сутки:

- утром клизма (до чистой воды);
- через 2-3 часа проводится ирригоскопия.

НЕ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ СЛАБИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА, В ТОМ ЧИСЛЕ МАСЛЯНЫЕ!!!

Подготовка к ирригоскопии при помощи препарата ФЛИТ

День перед процедурой:

7:00 вместо завтрака выпить один стакан (или более) жидкости: сок, чай, вода. Первая доза препарата принимается непосредственно после завтрака. Для этого необходимо растворить содержимое одного флакона (45 мл) в половине стакана (120 мл) холодной воды. Выпить раствор и запить одним или более стаканом (240 мл) холодной воды.

13:00 следует выпить три стакана (720 мл) воды.

19:00 выпить один стакан воды. Вторая доза препарата принимается непосредственно после ужина. Растворить содержимое второго флакона (45 мл) в половине стакана (120 мл) холодной воды. Выпить раствор и запить одним или более стаканом (240 мл) холодной воды. При желании можно выпить больший объем жидкости.

Подготовка к ирригоскопии при помощи препарата ФОРТРАНС

4 пакета препарата разводятся в 4 литрах воды. Накануне дня исследования с 16.00 до 20.00 часов следует выпить 4 литра раствора препарата. 200 мл за 15 минут. Не ужинать. Утром в день исследования — голод.

Рентгенография мочевыделительной системы

Обзорная рентгенография мочевыводящих путей используется для выявления рентгенконтрастных конкрементов при мочекаменной болезни, а также в обязательном порядке выполняется перед экскреторной урографией.

Экскреторная (выделительная) урография является ведущей методикой исследования почек и мочевыводящих путей (мочеточники, мочевого пузыря). Она позволяет оценить их архитектонику, положение, выделительную функцию и уродинамику. Исследование основано на внутривенном введении контрастного йод-содержащего препарата, который через определенное время выводится почками.

Контрастное вещество может вызывать тяжелые аллергические реакции, поэтому метод имеет ряд ограничений и противопоказаний у аллергиков, лиц страдающих бронхиальной астмой, почечной недостаточностью, гипертиреозом, сахарным диабетом и рядом других заболеваний. Абсолютным противопоказанием является аллергия на йод и йод-содержащие препараты. Обязательно сообщите врачу, назначившему исследование, и рентгенологу о своих заболеваниях, аллергических реакциях, перенесенных операциях.

Исследование требует подготовки:

1. В течении 3-х дней до проведения исследования необходимо придерживаться диеты, исключающей молоко, овощи, черный хлеб.
2. Прием активированного угля в количестве 1-2таблеток 4 раза в день в течении 3-х дней.
3. Легкие слабительные, не усиливающие перистальтику кишечника:
 - растительные сборы;
 - бисакодил — накануне вечером 2-4 драже.
4. Вечером накануне исследования — очистительная клизма.
5. Утром, за 2-3 часа до исследования, легкий безуглеводный завтрак.
6. Накануне исследования желательно избегать применения средств, влияющих на функцию почек и уродинамику (диуретики, атропин, питуитрин, адреналин).

Пиелография — это прямое введение контрастного вещества в просвет верхних мочевых путей. Препарат можно ввести ретроградно, то есть через катетер, установленный в мочеточник при цистоскопии, или антеградно, то есть через иглу или нефростомическую трубку. В отличие от внутривенной урографии метод позволяет получить изображение чашечек, лоханки и мочеточника независимо от функциональной способности почек.

Цистография, резервуарография. Рентгенограммы для исследования мочевого пузыря при экскреторной урографии обычно производят через 0,5-1 час после введения в кровь контрастного вещества. Значительно более четкое

изображение достигается при помощи восходящей цистографии, выполняемой с контрастными веществами.

Уретрография — можно производить антеградно (при мочеиспускании) или ретроградно. Эта методика – пример исследования, которое не потеснили новейшие методы. Снимок во время мочеиспускания дает информацию о задней уретре, а передняя видна не очень хорошо. Ретроградная же уретрография дает больше информации о переднем отделе уретры, чем о заднем.