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

Катетеризация и расширение венечных артерий сердца

Цель настоящего инфолиста – предоставить пациенту информацию о катетеризации венечных артерий сердца (коронарографии) и о расширении венечных артерий сердца (коронароангиопластике).

Ишемическая болезнь сердца вызывает повреждение венечных артерий, для более точной оценки которого необходимо проведение **катетеризации венечных артерий (коронарографии)**.

Перед процедурой

Если врач не распорядится иначе, Вы должны прийти в больницу накануне проведения процедуры. Вечером и утром Вам дадут успокоительное и аспирин. Утром в день проведения процедуры Вы должны принять душ. После этого Вам побреют зону введения катетера.

Утром в день проведения процедуры вы получите назначенные врачом утренние лекарства, за исключением диуретиков (мочегонных препаратов). Больные сахарным диабетом не должны принимать противодиабетические лекарства и делать инъекции инсулина, процедура проводится им в первую очередь.

Перед процедурой нельзя принимать пищу. Есть будет можно после проведения исследования.

Внимание!

Если у Вас раньше были аллергические реакции, особенно на местные обезболивающие/анестетики (например, на лидокаин) или на йод (который содержится в контрастном веществе), следует обязательно сообщить об этом своему лечащему врачу.

Описание процедуры

Процедура проходит в специальном рентгеновском кабинете в стерильных условиях. Процедура проводится под местным обезболиванием. Для введения катетера используют бедренную артерию или лучевую артерию на руке. Через небольшой кожный разрез соответствующая артерия пунктируется иглой, и через пластмассовую канюлю в кровеносные сосуды вводится катетер. Он продвигается, минуя аорту, к венечным артериям сердца, и затем вводится контрастное вещество. С помощью рентгеновского аппарата делается несколько снимков в различных проекциях. Благодаря контрастному веществу, рентгеновские лучи позволяют увидеть просветы венечных артерий.

Во время введения контрастного вещества вы можете отметить ощущение тепла, которое продлится в течение пары секунд.

После процедуры

После исследования на место пункции на бедренной артерии помещают груз в виде тяжелого горизонтального мешка. Его оставляют там на 6 часов, в течение которых необходимо лежать на спине с выпрямленными ногами. Лежачий режим продлится до следующего утра. Если исследование проводилось через артерию руки, то на руку на 6 часов накладывают тугую повязку. В этом случае можно вставать и ходить сразу после процедуры.

Если в ходе катетеризации венечных артерий выявляют их существенное сужение, то с помощью**расширения сосудов сердца, т.е. коронароангиопластики**, можно улучшить кровоснабжение сердечной мышцы.

Описание процедуры

Расширение венечных артерий – процедура, сходная с катетеризацией венечных артерий, в ходе которой применяется катетер с баллончиком на конце. При наполнении баллончика просвет кровеносного сосуда расширяется, и в место сужения венечной артерии устанавливается специальный металлический каркас (стент). После установки стента с целью профилактики осложнений (тромбов) необходимо в течение срока от трех месяцев до одного года принимать специальное лекарство, которое предотвращает склеивание тромбоцитов. Длительность курса лечения зависит от типа стента, и это определяет врач.

Процедура коронароангиопластики длится около 45 минут. Процедуру проводит врач, которому ассистируют медсестры.

Возможные риски и осложнения

Обе процедуры сопряжены с определенными рисками и могут вызвать осложнения. Чаще всего в месте введения катетера образуется кровоизлияние. Для предотвращения этого по окончании исследования следует точно соблюдать правильное положение и лежачий режим, которые Вам объяснят после проведения процедуры. Режим зависит от метода, который применялся при проведении процедуры.

Возможны повреждения артерии и кровотечение из места пункции. В таком случае может потребоваться прибегнуть к хирургическому лечению.

Если в ходе процедуры применяется контрастное вещество, Вы можете почувствовать кратковременную тошноту.

Тяжелые осложнения случаются редко, однако возможно возникновение инфаркта миокарда, паралича, расслоения кровеносных сосудов, аллергических реакций и даже смерти. Также возможно возникновение нарушений сердечного ритма, которые требуют срочного вмешательства. На этот случай в кабинете, где проводится исследование, всегда под рукой имеются необходимые аппаратура и лекарства. Персонал, проводящий исследование, умеет эффективно действовать в таких ситуациях.

Риск осложнений выше, если пациент находится в тяжелом состоянии, и у него имеется сердечная недостаточность. В то же время, именно расширение венечных артерий сердца зачастую является решением проблемы, которое может спасти человеку жизнь. Персонал делает все, чтобы обеспечить безопасность процедуры.

Осложнениями коронароангиопластики могут быть сужение или закрытие сосуда, который пытались с помощью процедуры расширить. В связи с этим может потребоваться неотложная операция на сердце. Существует риск возникновения инфаркта миокарда и даже смерти.

Также возможны ситуации, когда сужение венечной артерии расширить нельзя. В случае некоторых тяжелых поражений венечных артерий может потребоваться проведение операции на сердце.

С вопросами и для получения дополнительной информации обращайтесь, пожалуйста, к своему лечащему врачу или к медсестре.

Контактные данные

Восточно-Таллиннская центральная больница

Рави, 18, Таллинн; Тел. 666 1900.

ITK609
Данный информационный материал согласован с Терапевтической клиникой 01.01.2026.