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

Селективная коронарография (СКГ), или контрастное обследование коронарных артерий сердца. Коронарная ангиопластика, или расширение коронарных артерий

Цель данного информационного листка – предоставить информацию о контрастном обследовании коронарных артерий сердца, или коронарографии (СКГ) и расширении коронарных артерий сердца, или коронарной ангиопластике.

Коронарные артерии сердца снабжают сердечную мышцу кислородом и питательными веществами. При ишемической болезни сердца просветы коронарных артерий сужаются, и кровоснабжение сердечной мышцы нарушается. Обычно пациент ощущает это как давление или дискомфорт в грудной клетке (за грудиной), то есть стенокардию.

Селективная коронарография, или СКГ, направлена на выявление наличия и степени сужения коронарных артерий. Для этого через запястную или бедренную артерию в устье коронарных артерий вводится тонкая гибкая пластиковая трубка (катетер, или зонд), через которую в артерию вводят контрастное вещество и проводят рентгенографию коронарных артерий. Процедура длится около 30 минут.

Коронарная ангиопластика, или расширение коронарных артерий, – это следующая за СКГ лечебная процедура, которая направлена на расширение суженного участка коронарной артерии и улучшение кровоснабжения сердечной мышцы. Для расширения суженного участка в коронарную артерию вводится баллонный катетер. В большинстве случаев в расширенную коронарную артерию помещается тонкая металлическая трубка, или стент, чтобы сохранить просвет артерии открытым. Стент остается в кровеносном сосуде навсегда. Для профилактики осложнений (тромбов) в течение 6–12 месяцев после установки стента необходимо принимать лекарства для предотвращения риска слипания тромбоцитов. Процедура длится 1–2 часа.

Врач, направивший Вас на обследование, расскажет о характере обследования, рисках и подготовке к обследованию. Придя на обследование, Вы даете письменное информированное согласие на проведение обследования.

Перед обследованием сообщите врачу о:

- аллергии на какие-либо лекарства
- аллергии на контрастное вещество, используемое во время компьютерной томографии
- аллергии на местные анестетики (например, лидокаин)
- нарушениях свертываемости крови или применение препаратов, разжижающих кровь, т. е. антикоагулянтов или антиагрегантов
- сахарном диабете
- бронхиальной астме (возьмите ингалятор с собой на обследование)

NB! За несколько дней до обследования врач может попросить Вас принимать некоторые из Ваших обычных лекарств (например, препараты, разжижающие кровь, лекарства от диабета) по другой схеме.

Перед обследованием

- Вас попросят прийти в больницу рано утром в день процедуры или накануне.
- Утром в день проведения обследования примите обычные утренние лекарства, за исключением диуретиков, антикоагулянтов и лекарств от диабета. **Не прекращайте прием аспирина.**
- Утром примите душ и наденьте чистую одежду.
- **Мы просим Вас соблюдать правила поста**.
  - **За 6 часов до процедуры** нельзя есть и пить непрозрачные жидкости (например, молоко, кофе или чай с молоком, сок с мякотью);
  - **За 2 часа до процедуры** нельзя пить прозрачные (без твердых частиц) жидкости (например, воду, прозрачный чай или черный кофе, соки без мякоти, большинство безалкогольных напитков с содержанием сахара);
  - Количество жидкости не уточняется, но важно, чтобы Вы не испытывали жажду и хорошо чувствовали себя перед процедурой.
- Перед обследованием Вам побреют правое запястье и паховую область.
- Если Вы пользуетесь ингалятором от астмы и/или слуховым аппаратом, обязательно возьмите их с собой на обследование.
- Зубные протезы снимать не нужно.
- Оставьте свои личные и ценные вещи (очки, наручные часы, кольца, цепочки и т. д.) на хранение сестре. **Больница не несет ответственности за вещи, не сданные на хранение.**
- Перед обследованием обычно дают успокоительное, при необходимости – обезболивающее.
- Непосредственно перед обследованием сходите в туалет.

На обследование Вас привезут на кровати или инвалидной коляске.

Во время обследования

- Обследование проводится в специальном рентгеновском кабинете в стерильных условиях.
- Во время обследования Вы будете находиться в сознании и при необходимости сможете разговаривать.
- Вы будете лежать на столе для проведения обследования на спине в обнаженном виде; Вас накроют стерильными простынями.
- На Вас установят датчики, подключенные к монитору с помощью проводов, чтобы следить за состоянием здоровья, таким как частота сердечных сокращений, кровяное давление и насыщение крови кислородом.
- Расслабьтесь и лежите как можно спокойнее. При необходимости обратитесь за помощью к сестре (например, если у Вас чешется нос или болит в груди), не шевелитесь под стерильными простынями.
- Врач выберет на внутренней стороне запястья или в паху подходящее место для пункции (введения катетера в артерию). Область дезинфицируется и обезболивается с помощью инъекции. Вы не будете чувствовать боли, сохранится только тактильная чувствительность.
- В артерию вводится катетер, доходящий до устья коронарной артерии, через который в коронарные артерии вводится контрастное вещество. Одновременно с этим делаются рентгеновские снимки – таким образом можно оценить просветы коронарных артерий и обнаружить повреждения.
- Во время введения контрастного вещества Вы можете почувствовать жжение, которое продлится несколько секунд.
- Если в коронарных артериях обнаружат значительные сужения, которые можно немедленно расширить, то с Вашего согласия будет проведена коронарная ангиопластика, т. е. процедура расширения коронарных артерий.

После обследования

По окончании обследования место пункции закрывается специальным зажимом для предотвращения кровотечения.

- Если обследование проводится через запястье через лучевую артерию, место пункции артерии зажимается компрессионным устройством, прикрепленным к запястью, за которым будет следить и затем снимет постовая сестра. Вы можете встать с постели сразу после прибытия в палату. В течение трех дней после обследования на эту ладонь нельзя опираться или поднимать тяжести весом более 3 кг.
- Если обследование проводится через бедренную артерию, на месте пункции устанавливают зажимную систему. Вам необходимо лежать на спине 2 часа, держать ногу прямо, с утяжелителем на месте пункции. После того, как сестра уберет утяжелитель, Вы сможете сесть в постели. Вы можете начать ходить через 6 часов. В течение недели после обследования рекомендуется избегать приседаний, интенсивной физической работы и тренировок, а также не поднимать тяжести более 5 кг.
- Если обследование проводится через бедренную артерию и использовать зажимную систему не удалось, на место пункции кладут утяжеление для остановки кровотечения. В течение 6 часов необходимо лежать на спине и не сгибать ногу. После того, как сестра уберет утяжелитель, Вы сможете осторожно перевернуться в постели. Вы можете вставать и ходить на следующее утро. В течение недели после процедуры рекомендуется избегать приседаний, интенсивной физической работы и тренировок, а также не поднимать тяжести более 5 кг.
- Если место пункции начнет кровоточить (Вы почувствуете тепло и влажность), немедленно сообщите об этом сестре.
- Есть и пить можно сразу после прибытия в палату.

Лечащий врач сообщит Вам о результатах обследования и расширения коронарных артерий. Возможен вариант, когда суженную коронарную артерию невозможно расширить. Например, в случае тяжелого повреждения нескольких коронарных артерий лучшей тактикой лечения может стать операция на сердце.

Возможные опасности и осложнения

Осложнения встречаются редко.

- Наиболее распространены осложнения в месте пункции (боль, кровотечение, кровоподтек), которые обычно не опасны.
- Редко встречаются аллергические реакции на контрастное вещество, тошнота, рвота.
- Могут возникнуть нарушение аритмии сердца.
- Крайне редко (менее 1% случаев) возникают потенциально опасные осложнения: инфаркт миокарда, инсульт, острая почечная недостаточность, смерть.
- Острая окклюзия стента из-за образования тромбов, или тромбоз стента, – это потенциально опасное для жизни осложнение, для предотвращения которого после процедуры необходимо принимать назначенные врачом лекарства для разжижения крови.

Риск осложнений выше, если общее состояние тяжелое и имеется сердечная недостаточность. Однако часто именно расширение коронарных артерий становится спасительным решением. Персонал приложит все усилия, чтобы обеспечить Вам безопасное обследование и процедуру.

После выхода из больницы

- Чтобы избежать осложнений в месте пункции, в течение первой недели после процедуры не перегружайте конечность, где была сделана пункция.
- Если кровоподтек в месте пункции увеличивается или если в месте пункции появляется отек или покраснение, обратитесь к семейному врачу или врачу, который лечил Вас в больнице, или в отделение экстренной медицины.
- Мойтесь в душе. Принимать ванну, ходить в бассейн или баню можно после того, как с места пункции сойдет корочка.
- Если пластырь намокнет или загрязнится, снимите его, обработайте рану кожным антисептиком и наложите новый пластырь до заживления места пункции.
- Принимайте все лекарства по назначению врача.

Источник: Информация для пациентов Клиники Тартуского
университета.

ITK1224

Данный информационный материал утвержден комиссией по качеству медицинских услуг*Aktsiaselts Ida- Tallinna Keskhaigla* 16.10.2024 (протокол № 13–24).