

<b>Исследование</b>	<b>Подготовка</b>
<b>УЗИ брюшной полости</b>	1. В течение 3-х дней перед исследованием исключить: молочные продукты, овощи, фрукты, черный хлеб, газированные напитки. 2. Исследование проводится: УТРОМ - строго натощак, ВЕЧЕРОМ - через 6-8 часов после последнего приема пищи.
<b>ТРУЗИ</b>	В день исследования сделать очистительную клизму с 0,5 л воды.
<b>УЗИ мочевого пузыря</b>	Явиться с наполненным мочевым пузырем.
<b>ЭГДС</b>	Последний прием пищи - предыдущий день вечером не позднее 19:00. Легкий ужин. В день исследования - явиться строго натощак. Воду не пить, лекарств не принимать, жвачку не жевать, не курить.
<b>Электроэнцефалография</b>	В день проведения исследования прийти с чистой головой, нельзя использовать лаки, гели, кожа головы должна быть без повреждений. Волосы должны быть распущены. Перед проведением исследования нужно снять серьги и украшения с головы. С собой взять полотенце.
<b>Рентгенография пояснично-крестцового отдела</b>	1. За три дня до исследования исключить газообразующие продукты: сырые овощи и фрукты, черный хлеб, молочные продукты. 2. Накануне: легкий ужин до 18-00, стул (или очистительная клизма) 3. В день исследования: легкий завтрак - НЕ ГОЛОДАТЬ! стул (или очистительная клизма). Исследование проводится с 8-00 до 11-00 в любой день, после подготовки.
<b>ЦДС</b>	Предварительно снять все украшения с шеи (цепочки, крестики и т.п.).
<b>МСКТ-ангиография</b>	1. Исследование проводится строго натощак, или спустя как минимум 5 часов после еды. 2. За 30-40 минут до МСКТ-исследования прийти в кабинет КТ (325 каб) с амбулаторной картой и направлением на исследование. Платным (разовым) пациентам иметь на руках направление с указанием отсутствия противопоказаний к в\в введению йод-содержащих препаратов и анализ уровня креатинина. По данным собеседования возможно предварительное проведение премедикации. Важно! Требуется обсуждения с лечащим врачом. Для минимализации риска контраст-индуцированной нефропатии за 3 дня и в день обследования временно прекратить приём нестероидных противовоспалительных препаратов: «Анальгин», «Аспирин» и пр. Временно за 24 часа прекратить прием мочегонных средств. Перед обследованием вынуть изо рта нефиксированные или слабо фиксированные инородные предметы: съемные зубные протезы, жевательную резинку, а также снять с головы, шеи и конечностей украшения.
<b>МСКТ-определение коронарного кальция</b>	МСКТ определение коронарного кальция не показано при: - беременности, - аортокоронарном шунтировании и стентировании в анамнезе, - подтвержденной ИБС без планирования обследований в динамике. Исключить курение не менее чем за 3 часа до обследования. При наличии у мужчин избыточного волосяного покрова грудной клетки необходимо взять с собой 1-разовую бритву (для подготовки участков кожи - установка датчиков ЭКГ - монитора). Перед обследованием вынуть изо рта нефиксированные или слабо фиксированные инородные предметы. Снять с шеи и конечностей украшения.
<b>МСКТ тонкой кишки с внутривенным болюсным контрастированием</b>	1. За 2 дня до обследования необходимо перейти на специальную диету, исключив из рациона питания клетчатку. 2. Исследование проводится строго натощак 3. За 30-40 минут до МСКТ-исследования необходимо принять внутрь около 1 литр воды без газа и прийти в кабинет КТ (325 каб) с амбулаторной картой и направлением на исследование. Платным (разовым) пациентам иметь на руках направление с указанием отсутствия противопоказаний к в\в введению йод-содержащих препаратов и анализ уровня креатинина. По данным собеседования возможно предварительное проведение премедикации. 4. Перед обследованием вынуть изо рта нефиксированные или слабо фиксированные инородные предметы. Важно! Обсудить с лечащим врачом. Для улучшения визуализации и минимализации риска контраст-индуцированной нефропатии за 3 дня и в день обследования временно прекратить приём нестероидных противовоспалительных препаратов: «Анальгин», «Аспирин», «Парацетамол», «Индометацин» и мочегонных.
<b>МСКТ-ангиография артерий шеи, брахицефальных артерий</b>	Исследование проводится строго натощак, или спустя как минимум 5 часов после еды. 2. За 30-40 минут до МСКТ-исследования прийти в кабинет КТ (325 каб) с амбулаторной картой и направлением на исследование. Платным (разовым) пациентам иметь на руках направление с указанием отсутствия противопоказаний к в\в введению йод-содержащих препаратов и анализ уровня креатинина. По данным собеседования возможно предварительное проведение премедикации. Важно! Требуется обсуждения с лечащим врачом. Для минимализации риска контраст-индуцированной нефропатии за 3 дня и в день обследования временно прекратить приём нестероидных противовоспалительных препаратов: «Анальгин», «Аспирин», «Парацетамол», «Индометацин», «Ибупрофен», «Кетонал» и пр., за 2 дня до данного исследования и через 48 часов. Временно за 24 часа до обследования прекратить прием диуретиков. Перед обследованием вынуть изо рта нефиксированные или слабо фиксированные инородные предметы: съемные зубные протезы, жевательную резинку, а также снять с головы, шеи и конечностей украшения.

<b>МСКТ-ангиография артерий головного мозга</b>	1. Исследование проводится строго натощак, или спустя как минимум 5 часов после еды. 2. За 30-40 минут до МСКТ-исследования прийти в кабинет КТ (325 каб) с амбулаторной картой и направлением на исследование. Платным (разовым) пациентам иметь на руках направление с указанием отсутствия противопоказаний к в\в введению йод-содержащих препаратов и анализ уровня креатинина. По данным собеседования возможно предварительное проведение премедикации. Важно! Требуется обсуждения с лечащим врачом. Для минимизации риска контраст-индуцированной нефропатии за 3 дня и в день обследования временно прекратить приём нестероидных противовоспалительных препаратов: «Анальгин», «Аспирин», «Парацетамол», «Индометацин», «Ибупрофен». Временно прекратить прием диуретиков, за 24 часа до обследования. Перед обследованием вынуть изо рта нефиксированные или слабо фиксированные инородные предметы: съемные зубные протезы, жевательную резинку, а также снять с головы, шеи и конечностей украшения.
<b>МСКТ желудка с внутривенным болюсным контрастированием</b>	1. За 2 дня до обследования необходимо перейти на специальную диету, исключив из рациона питания клетчатку. 2. Исследование проводится строго натощак. 3. За 30-40 минут до МСКТ-исследования необходимо принять внутрь около 1 литр воды без газа и прийти в кабинет КТ (325 каб) с амбулаторной картой и направлением на исследование. Платным (разовым) пациентам иметь на руках направление с указанием отсутствия противопоказаний к в\в введению йод-содержащих препаратов и анализ уровня креатинина. По данным собеседования возможно предварительное проведение премедикации. 4. Перед обследованием вынуть изо рта нефиксированные или слабо фиксированные инородные предметы: съемные зубные протезы, жевательную резинку. Важно! Обсудить с лечащим врачом. Для улучшения визуализации и минимизации риска контраст-индуцированной нефропатии за 7 дней до данного исследования необходимо временно прекратить прием нестероидных противовоспалительных препаратов: «Анальгин», «Аспирин», «Парацетамол», «Индометацин», «Ибупрофен», «Кетонал» и пр. Временно за 24 часа до обследования прекратить прием диуретиков.
<b>МСКТ тела с внутривенным болюсным контрастированием (грудная клетка, брюшная полость, малый таз)</b>	1. При плановом обследовании - за 2 дня до обследования необходимо перейти на специальную диету, исключив из рациона питания клетчатку. 2. А) Если обследование назначено до 14-00 – накануне исключить ужин. В день обследования исключить завтрак. Б) Если обследование назначено после 14-00 – не завтракать, утром в период с 8:00 до 12:00 выпить 0,5 литра воды без газа с 20 мл препарата «Эспумизан». 3. За 30-40 минут до МСКТ-исследования необходимо принять внутрь около 1 литр воды без газа и прийти в кабинет КТ (325 каб) с амбулаторной картой и направлением на исследование. Платным (разовым) пациентам иметь на руках направление с указанием отсутствия противопоказаний к в\в введению йод-содержащих препаратов и анализ уровня креатинина. По данным собеседования возможно предварительное проведение премедикации. 4. Перед обследованием вынуть изо рта нефиксированные или слабо фиксированные инородные предметы. Важно! Для улучшения визуализации и минимизации риска контраст-индуцированной нефропатии за 3 дня и в день обследования исключить приём нестероидных противовоспалительных препаратов: «Анальгин», «Аспирин», «Парацетамол», «Индометацин», «Ибупрофен». Временно за 24 часа до обследования прекратить прием диуретиков.
<b>МСКТ-ангиография всей аорты (панаортоангиография)</b>	1. Исследование проводится строго натощак, или спустя как минимум 4-5 часов после еды. 2. За 30-40 минут до МСКТ-исследования прийти в кабинет КТ (325 каб) с амбулаторной картой и направлением на исследование. Платным (разовым) пациентам иметь на руках направление с указанием отсутствия противопоказаний к в\в введению йод-содержащих препаратов и анализ уровня креатинина. По данным собеседования возможно предварительное проведение премедикации. Важно! Требуется обсуждения с лечащим врачом. Для минимизации риска контраст-индуцированной нефропатии за 3 дня и в день обследования временно прекратить приём нестероидных противовоспалительных препаратов: «Анальгин», «Аспирин», «Парацетамол», «Индометацин», «Ибупрофен», «Кетонал» и пр., Временно за 24 часа до обследования прекратить прием диуретиков. Перед обследованием вынуть изо рта нефиксированные или слабо фиксированные инородные предметы: съемные зубные протезы, жевательную резинку, а также снять с головы, шеи и конечностей украшения.
<b>МСКТ ОРГАНОВ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ</b>	На обследование желательнее взять х/б майку без рисунка, металлических клепок и молнии. Перед обследованием вынуть изо рта нефиксированные или слабо фиксированные инородные предметы: съемные зубные протезы, жевательную резинку, а также снять украшения с шеи и рук.
<b>МСКТ-аортография</b>	Исследование проводится строго натощак, или спустя как минимум 5 часов после еды. 2. За 30-40 минут до МСКТ-исследования прийти в кабинет КТ (325 каб) с амбулаторной картой и направлением на исследование. Платным (разовым) пациентам иметь на руках направление с указанием отсутствия противопоказаний к в\в введению йод-содержащих препаратов и анализ уровня креатинина. По данным собеседования возможно предварительное проведение премедикации. Важно! Требуется обсуждения с лечащим врачом. Для минимизации риска контраст-индуцированной нефропатии за 3 дня и в день обследования временно прекратить приём нестероидных противовоспалительных препаратов: «Анальгин», «Аспирин», «Парацетамол», «Индометацин», «Ибупрофен», «Кетонал» и пр., Временно за 24 часа до обследования прекратить прием диуретиков. Перед обследованием вынуть изо рта нефиксированные или слабо фиксированные инородные предметы: съемные зубные протезы, жевательную резинку, а также снять с головы, шеи и конечностей украшения.

<b>МСКТ-ангиография артерий головы и шеи (интра- и экстракраниальных)</b>	<p>1. Исследование проводится строго натощак, или спустя как минимум 4-5 часов после еды.</p> <p>2. За 30-40 минут до МСКТ-исследования прийти в кабинет КТ (325 каб) с амбулаторной картой и направлением на исследование. Платным (разовым) пациентам иметь на руках направление с указанием отсутствия противопоказаний к в\в введению йод-содержащих препаратов и анализ уровня креатинина. По данным собеседования возможно предварительное проведение премедикации. Требуется обсуждения с лечащим врачом: для минимализации риска контраст-индуцированной нефропатии за 3 дня и в день обследования временно прекратить приём нестероидных противовоспалительных препаратов: «Анальгин», «Аспирин», «Парацетамол», «Индометацин», «Ибупрофен»; за 24 часа до обследования, прекратить прием диуретиков. Перед обследованием вынуть изо рта нефиксированные или слабо фиксированные инородные предметы: съемные зубные протезы, жевательную резинку, а также снять с головы, шеи и конечностей украшения.</p>
<b>МСКТ брюшной полости и малого таза с внутривенным болюсным контрастированием</b>	<p>Для ОБСЛЕДОВАНИЙ С В\В КОНТРАСТИРОВАНИЕМ: 1. За 2 дня до обследования исключить из рациона питания клетчатку. Разрешаются к употреблению: бульоны, отварное мясо и рыба, яйцо, каши на воде, вареная колбаса, сыр, масло. 2. На обследование прийти СТРОГО НАТОЩАК, исключив завтрак. 3. За 30-40 минут до МСКТ-исследования необходимо выпить 1 литр воды без газа и прийти в кабинет КТ (325 каб) с амбулаторной картой и направлением на исследование. Платным (разовым) пациентам иметь на руках направление с указанием отсутствия противопоказаний к в\в введению йод-содержащих препаратов и анализ уровня креатинина в крови. По данным собеседования возможно предварительное проведение премедикации. 4. Перед обследованием вынуть изо рта нефиксированные или слабо фиксированные инородные предметы. Важно! Для улучшения минимализации риска контрастированной нефропатии обсудить с лечащим врачом: временной отмены за 3 дня и в день обследования приёма нестероидных противовоспалительных: «Анальгин», «Аспирин», «Парацетамол», «Индометацин» и пр. Временно за 24 часа до обследования прекратить прием мочегонных. Если Вы страдаете от нерегулярного стула – за двое суток до начала подготовки к МСКТ необходимо добиться ежедневного опорожнения кишечника наиболее эффективным для себя способом.</p>
<b>МСКТ- виртуальная колоноскопия</b>	<p>ПОДГОТОВКА с помощью касторового масла и клизм: 1. За 3 дня до исследования необходимо исключить из рациона овощи, фрукты, черный хлеб, гречку. Можно мясо, рыбу, яйца, бульоны. 2. Накануне дня исследования: после обеда принять 3 столовые ложки (60 мл) касторового масла. Не ужинать. 3. На ночь (21-22ч) сделать 2 очистительные клизмы по 1,5 л теплой воды с интервалом 1 час. 4. Утром, в день исследования 2 очистительные клизмы по 1,5 л теплой воды с интервалом 1 час. Принять легкий завтрак: чай, кофе, йогурт, бутерброд. 5. Последняя клизма за 2 часа до исследования. 6. С собой принести футболку и носки.</p>
<b>МСКТ брюшной полости и забрюшинного пространства с внутривенным болюсным контрастированием</b>	<p>Для ОБСЛЕДОВАНИЙ С В\В КОНТРАСТИРОВАНИЕМ: 1. За 2 дня до обследования исключить из рациона питания клетчатку. Можно: бульоны, мясо, рыба, яйцо, каши на воде, вареная колбаса, сыр, масло. 2. На обследование прийти СТРОГО НАТОЩАК, исключив завтрак. 3. За 30-40 минут до МСКТ-исследования необходимо выпить 1 литр воды без газа и прийти в кабинет КТ (325 каб) с амбулаторной картой и направлением на исследование. Платным (разовым) пациентам иметь на руках направление с указанием отсутствия противопоказаний к в\в введению йод-содержащих препаратов и анализ уровня креатинина. По данным собеседования возможно предварительное проведение премедикации. Важно! Для минимализации риска контрастированной нефропатии обсудить с лечащим врачом: временная отмена за 3 дня и в день обследования нестероидных противовоспалительных: «Анальгин», «Аспирин», «Парацетамол», «Индометацин» и пр. Временно за 24 часа до обследования прекратить прием диуретиков.</p>
<b>МСКТ-коронарография</b>	<p>1. Исследование проводится строго натощак, или спустя как минимум 5 часов после еды.</p> <p>2. При наличии у мужчин избыточного волосяного покрова грудной клетки необходимо взять с собой 1-разовую бритву (для подготовки участков кожи - установка датчиков ЭКГ - монитора).</p> <p>3. За 30-40 минут до МСКТ-исследования прийти в кабинет КТ (325 каб) с амбулаторной картой и направлением на исследование.</p> <p>4. Платным (разовым) пациентам иметь на руках направление с указанием отсутствия противопоказаний к в\в введению йод-содержащих препаратов и анализ уровня креатинина. По данным собеседования возможно предварительное проведение премедикации. 5. Перед обследованием вынуть изо рта нефиксированные или слабо фиксированные инородные предметы. Снять с шеи и конечностей украшения.</p>
<b>МСКТ брюшной полости и забрюшинного пространства</b>	<p>Для ОБСЛЕДОВАНИЙ БЕЗ В\В КОНТРАСТИРОВАНИЯ: 1. КТ проводится до рентгеноскопических исследований пищеварительного тракта с бариевой взвесью или не ранее чем через 7 дней после него. 2. За 2 дня до обследования желательнее к употреблению: бульоны, отварное мясо и рыба, яйцо, каши на воде, вареная колбаса, сыр, масло. 3. Подготовка для отграничения от плотных органов и л/узлов тонкой и толстой кишок: получить в кабинете КТ (324-325 каб) 1 ампулу (20 мл) контрастного вещества «Урографин». Дома развести 1 ампулу (20 мл) «Урографина» в 1,5 (полултора) литрах негазированной воды и вечером накануне исследования после ужина принять внутрь через рот 1,0 литр раствора «Урографина». Утром в день исследования, после легкого завтрака, принять внутрь через рот 0,5 литра раствора «Урографина». Перед обследованием вынуть изо рта нефиксированные или слабо фиксированные инородные предметы.</p>

<b>МСКТ головного мозга с внутривенным болюсным контрастированием</b>	<p>1. Исследование проводится строго натощак, или спустя как минимум 4-5 часов после еды.</p> <p>2. Прийти за 30-40 минут до МСКТ-исследования в кабинет КТ (325 каб) с амбулаторной картой и направлением на исследование. Платным (разовым) пациентам иметь на руках направление с указанием отсутствия противопоказаний к в\в введению йод-содержащих препаратов и анализ уровня креатинина. По данным собеседования возможно предварительное проведение премедикации.</p> <p>3. Перед обследованием вынуть изо рта нефиксированные или слабо фиксированные инородные предметы, снять с головы и шеи украшения. Важно! Обсудить с лечащим врачом. Для минимализации риска контраст-индуцированной нефропатии за 3 дня и в день обследования временно прекратить приём нестероидных противовоспалительных препаратов «Анальгин», «Аспирин», «Аспирин-кардио», «Парацетамол», «Индометацин» и пр., Временно за 24 часа до обследования прекратить прием мочегонных.</p>
<b>МСКТ почек, надпочечников</b>	<p><b>ДЛЯ ОБСЛЕДОВАНИЙ БЕЗ В/В КОНТРАСТИРОВАНИЯ:</b> 1. За 2 дня до обследования необходимо перейти на специальную диету, исключив из рациона питания клетчатку: овощи, фрукты, картофель, зелень, ягоды, грибы, бобовые, черный хлеб, кисломолочные продукты (йогурты, творог, кефир, ряженка). Разрешаются к употреблению: настоящие бульоны *( не КНОР!), отварное мясо, отварная рыба, отварная курица, яйцо, манная и рисовая крупы, вареная колбаса, сыр, масло. 2. За 30 минут до исследования выпить 1,0 литр негазированной воды. 3. Перед обследованием вынуть изо рта нефиксированные или слабо фиксированные инородные предметы: съемные зубные протезы, жевательную резинку. ВАЖНО: исследование проводится не ранее чем через 7 дней от момента проведенной ирригоскопии или исследования пищевода и желудка с барием.</p>
<b>МСКТ почек и надпочечников с внутривенным болюсным контрастированием</b>	<p><b>ДЛЯ ОБСЛЕДОВАНИЙ С В\В КОНТРАСТИРОВАНИЕМ:</b> 1. За 2 дня до обследования необходимо перейти на специальную диету, исключив из рациона питания клетчатку. На обследование прийти <b>НАТОЩАК*</b>.</p> <p>2. За 1 час до обследования выпить 1,0 литр воды без газа и прийти в кабинет КТ (325 каб) с амбулаторной картой и направлением на исследование. Платным (разовым) пациентам иметь на руках направление с указанием отсутствия противопоказаний к в\в введению йод-содержащих препаратов и анализ уровня креатинина. По данным собеседования возможно предварительное проведение премедикации.</p> <p>4. Перед обследованием вынуть изо рта нефиксированные или слабо фиксированные инородные предметы. Важно! Для улучшения визуализации и минимализации риска контраст-индуцированной нефропатии обсудить с лечащим врачом: временной отмены за 3 дня и в день обследования приёма нестероидных противовосп. препаратов: «Анальгин», «Аспирин», «Парацетамол». Временно за 24 часа до обследования прекратить прием диуретиков.</p>
<b>МСКТ малого таза</b>	<p><b>ДЛЯ ОБСЛЕДОВАНИЙ БЕЗ В/В КОНТРАСТИРОВАНИЯ:</b> 1. За 2 дня до обследования необходимо перейти на специальную диету, исключив из рациона питания клетчатку: овощи, фрукты, картофель, зелень, ягоды, грибы, бобовые, черный хлеб, кисломолочные продукты (йогурты, творог, кефир, ряженка). Разрешаются к употреблению: настоящие бульоны *( не КНОР!), отварное мясо, отварная рыба, отварная курица, яйцо, манная и рисовая крупы, вареная колбаса, сыр, масло. 2. Приобрести в аптеке или получить в кабинете КТ (325 каб) 1 ампулу (20 мл) контрастного вещества «Урографин» любой концентрации. Дома развести 1 ампулу (20 мл) «Урографина» в 1,5 (полтора) литрах негазированной воды и вечером накануне исследования после ужина принять внутрь через рот 1,0 литр раствора «Урографина». Утром в день исследования, после легкого завтрака, принять внутрь через рот 0,5 литра раствора «Урографина». 3. Прийти на обследование с полным мочевым пузырем. Важно! Если Вы страдаете от нерегулярного стула – за двое суток до начала подготовки к МСКТ необходимо добиться ежедневного опорожнения кишечника наиболее эффективным для себя способом. Перед обследованием вынуть изо рта нефиксированные или слабо фиксированные инородные предметы.</p>
<b>МСКТ грудной полости с внутривенным болюсным контрастированием</b>	<p>1. Исследование проводится строго натощак, или спустя как минимум 5 часов после еды. 2. За 30-40 минут до МСКТ-исследования прийти в кабинет КТ (325 каб) с амбулаторной картой и направлением на исследование. Платным (разовым) пациентам иметь на руках направление с указанием отсутствия противопоказаний к в\в введению йод-содержащих препаратов и анализ уровня креатинина. По данным собеседования возможно предварительное проведение премедикации. Важно! Требуется обсуждения с лечащим врачом. Для минимализации риска контраст-индуцированной нефропатии за 3 дня и в день обследования временно прекратить приём нестероидных противовоспалительных: «Анальгин», «Аспирин», «Парацетамол», «Индометацин», и пр. Временно за 24 часа до обследования прекратить прием мочегонных. Перед обследованием вынуть изо рта нефиксированные или слабо фиксированные инородные предметы, снять украшения.</p>

<b>МСКТ- виртуальная колоноскопия</b>	ПОДГОТОВКА с помощью Фортранса: 1. За 3 дня до исследования необходимо исключить из рациона овощи, фрукты, черный хлеб. Ежедневно рекомендуется принимать не менее двух литров жидкости, особенно лицам со склонностью к запорам. 2. Накануне дня исследования: утром обычный завтрак, обед не позднее 13 часов. Для подготовки к исследованию используется 3–4 пакетика ФОРТРАНСА - из расчета 1 пакетик на 25 кг веса пациента. Каждый пакетик Фортранса разводится в одном литром кипяченой воды или минеральной воды без газа. С 14.00 часов нужно пить разведенный Фортранс по 200 мл через каждые 20 -30 мин. Всего Вам необходимо выпить 3 – 4 литра разведенного «Фортранса» в течение 3 – 4 часов. Не ужинать! Кроме Фортранса дополнительно можно пить воду, чай на травах, морсы, соки без мякоти, кроме томатного. 3. Утром, в день исследования принять легкий завтрак: чай, кофе, йогурт, бутерброд. С собой принести: мужчинам - футболку, женщинам футболку и носки. Подготовка с фортрансом имеет противопоказания, которые индивидуально определяет лечащий врач. Обязательно до обследования должны быть выполнены РРС или пальцевое исследование прямой кишки.
<b>МСКТ мягких тканей шеи с внутривенным болюсным контрастированием</b>	1. Исследование проводится строго натощак, или спустя как минимум 5 часов после еды. 2. За 30-40 минут до МСКТ-исследования прийти в кабинет КТ (325 каб) с амбулаторной картой и направлением на исследование. Платным (разовым) пациентам иметь на руках направление с указанием отсутствия противопоказаний к в\в введению йод-содержащих препаратов и анализ уровня креатинина. По данным собеседования возможно предварительное проведение премедикации. Важно! Требуется обсуждения с лечащим врачом. Для минимизации риска контраст-индуцированной нефропатии за 3 дня и в день обследования временно прекратить приём нестероидных противовоспалительных препаратов: «Анальгин», «Аспирин», «Парацетамол», «Индометацин», и пр. Временно прекратить прием диуретиков за 24 часа до обследования. Перед обследованием вынуть изо рта нефиксированные или слабо фиксированные инородные предметы: съемные зубные протезы, жевательную резинку, а также снять с головы, шеи и конечностей украшения.
<b>МСКТ верхней (или нижней) конечности с внутривенным болюсным контрастированием</b>	1. Исследование проводится строго натощак, или спустя как минимум 5 часов после еды. 2. За 30-40 минут до МСКТ-исследования прийти в кабинет КТ (325 каб) с амбулаторной картой и направлением на исследование. Платным (разовым) пациентам иметь на руках направление с указанием отсутствия противопоказаний к в\в введению йод-содержащих препаратов и анализ уровня креатинина. По данным собеседования возможно предварительное проведение премедикации. Важно! Требуется обсуждения с лечащим врачом. Для минимизации риска контраст-индуцированной нефропатии за 3 дня и в день обследования временно прекратить приём нестероидных противовоспалительных препаратов: «Анальгин», «Аспирин», «Парацетамол», «Индометацин», «Ибупрофен», «Кетонал» и пр., Временно прекратить прием диуретиков. Перед обследованием вынуть изо рта нефиксированные или слабо фиксированные инородные предметы: съемные зубные протезы, жевательную резинку, а также снять с головы, шеи и конечностей украшения.
<b>МСКТ малого таза с внутривенным болюсным контрастированием</b>	рациона питания клетчатку. 2. Исследование проводится строго натощак, или спустя как минимум 5 часов после еды. 3. Приобрести в аптеке или получить в кабинете КТ (325 каб) 1 ампулу (20 мл) контрастного вещества «Урографин» любой концентрации. Дома развести 1 ампулу (20 мл) «Урографина» в 1,5 (полутора) литрах негазированной воды и вечером накануне исследования после ужина принять внутрь через рот 1,0 литр раствора «Урографина». Утром в день исследования принять внутрь через рот 0,5 литра раствора «Урографина». 4. Прийти за 30-40 минут до МСКТ-исследования в кабинет КТ (325 каб) с амбулаторной картой и направлением на исследование. Платным (разовым) пациентам иметь на руках направление с указанием отсутствия противопоказаний к в\в введению йод-содержащих препаратов и анализ уровня креатинина. По данным собеседования возможно предварительное проведение премедикации. 5. Перед обследованием вынуть изо рта нефиксированные или слабо фиксированные инородные предметы. Важно! Обсудить с лечащим врачом. Для улучшения визуализации и минимизации риска контраст-индуцированной нефропатии за 3 дня и в день обследования временно прекратить приём нестероидных противовоспалительных препаратов: «Анальгин», «Аспирин», «Парацетамол», «Индометацин», «Ибупрофен». Временно прекратить прием диуретиков за 24 часа до обследования.
<b>МСКТ внутривенная урография</b>	1. Исследование проводится строго натощак, или спустя как минимум 5 часов после еды. 2. За 30-40 минут до МСКТ-исследования прийти в кабинет КТ (325 каб) с амбулаторной картой и направлением на исследование. Платным (разовым) пациентам иметь на руках направление с указанием отсутствия противопоказаний к в\в введению йод-содержащих препаратов и анализ уровня креатинина в крови. По данным собеседования возможно предварительное проведение премедикации. 3. После исследования в течение суток обильное питьё ~ 100 мл негазированной воды в 1 час. Важно! Требуется обсуждения с лечащим врачом. Для минимизации риска контраст-индуцированной нефропатии за 3 дня и в день обследования временно прекратить приём нестероидных противовоспалительных препаратов: «Анальгин», «Аспирин», «Парацетамол», «Индометацин», «Ибупрофен»; за 2 дня до данного исследования и через 48 часов после временно прекратить приём «Метформина» или «Сиофора» («Глюкофаж») - противодиабетические препараты. Временно прекратить прием Маннитола и петлевых диуретиков (Буметанид, Торасемид или Фуросемид) за 24 часа до обследования. Перед обследованием вынуть изо рта нефиксированные или слабо фиксированные инородные предметы.

<b>МСКТ-перфузия головного мозга</b>	<p>1. Исследование проводится строго натощак, или спустя как минимум 5 часов после еды. 2. За 30-40 минут до МСКТ-исследования прийти в кабинет КТ (325 каб) с амбулаторной картой и направлением на исследование. Платным (разовым) пациентам иметь на руках направление с указанием отсутствия противопоказаний к в\в введению йод-содержащих препаратов и анализ уровня креатинина в крови (сыворотке). По данным собеседования возможно предварительное проведение премедикации. 3. После исследования в течение 24 часов обильное питьё ~ 100 мл негазированной воды в 1 час. Важно! Требуется обсуждения с лечащим врачом. Для минимализации риска контраст-индуцированной нефропатии за 3 дня и в день обследования временно прекратить приём нестероидных противовоспалительных препаратов: «Анальгин», «Аспирин», «Парацетамол», «Индометацин», «Ибупрофен»; за 2 дня до данного исследования и через 48 часов после временно прекратить приём «Метформина» или «Сиофора» («Глюкофаж») - противодиабетические препараты. Временно прекратить прием Маннитола и петлевых диуретиков (Буметанид, Торасемид или Фуросемид) за 24 часа до обследования. Перед обследованием вынуть изо рта нефиксированные или слабо фиксированные инородные предметы: съемные зубные протезы, жевательную резинку, а также снять с головы, шеи и конечностей украшения.</p>
<b>МСКТ-ангиография почечных артерий</b>	<p>1. Исследование проводится строго натощак, или спустя как минимум 5 часов после еды. 2. За 30-40 минут до МСКТ-исследования прийти в кабинет КТ (325 каб) с амбулаторной картой и направлением на исследование. Платным (разовым) пациентам иметь на руках направление с указанием отсутствия противопоказаний к в\в введению йод-содержащих препаратов и анализ уровня креатинина в крови (сыворотке). По данным собеседования возможно предварительное проведение премедикации. 3. После исследования в течение 24 часов обильное питьё ~ 100 мл негазированной воды в 1 час. Важно! Требуется обсуждения с лечащим врачом. Для минимализации риска контраст-индуцированной нефропатии за 3 дня и в день обследования временно прекратить приём нестероидных противовоспалительных препаратов: «Анальгин», «Аспирин», «Аспирин-кардио», «Парацетамол», «Индометацин» и пр., за 2 дня до данного исследования и через 48 часов после временно прекратить приём «Метформина» или «Сиофора» («Глюкофаж») - противодиабетические препараты. Временно прекратить прием диуретиков за 24 часа до обследования. Перед обследованием вынуть изо рта нефиксированные или слабо фиксированные инородные предметы.</p>
<b>МСКТ гортани с внутривенным болюсным контрастированием</b>	<p>1. Исследование проводится строго натощак, или спустя как минимум 5 часов после еды. 2. За 30-40 минут до МСКТ-исследования прийти в кабинет КТ (325 каб) с амбулаторной картой и направлением на исследование. Платным (разовым) пациентам иметь на руках направление с указанием отсутствия противопоказаний к в\в введению йод-содержащих препаратов и анализ уровня креатинина в крови (сыворотке). По данным собеседования возможно предварительное проведение премедикации. 3. После исследования в течение 24 часов обильное питьё ~ 100 мл негазированной воды в 1 час. Важно! Требуется обсуждения с лечащим врачом. Для минимализации риска контраст-индуцированной нефропатии за 3 дня и в день обследования временно прекратить приём нестероидных противовоспалительных препаратов: «Анальгин», «Аспирин», «Аспирин-кардио», «Парацетамол», «Индометацин» и пр., за 2 дня до данного исследования и через 48 часов после временно прекратить приём «Метформина» или «Сиофора» («Глюкофаж») - противодиабетические препараты. Временно прекратить прием диуретиков за 24 часа до обследования. Перед обследованием вынуть изо рта нефиксированные или слабо фиксированные инородные предметы.</p>
<b>МСКТ головы с внутривенным болюсным контрастированием</b>	<p>1. Исследование проводится строго натощак, или спустя как минимум 5 часов после еды. 2. За 30-40 минут до МСКТ-исследования прийти в кабинет КТ (325 каб) с амбулаторной картой и направлением на исследование. Платным (разовым) пациентам иметь на руках направление с указанием отсутствия противопоказаний к в\в введению йод-содержащих препаратов и анализ уровня креатинина. По данным собеседования возможно предварительное проведение премедикации. Важно! Требуется обсуждения с лечащим врачом. Для минимализации риска контраст-индуцированной нефропатии за 3 дня и в день обследования временно прекратить приём нестероидных противовоспалительных препаратов: «Анальгин», «Аспирин», «Парацетамол», «Индометацин», «Ибупрофен». Временно прекратить прием диуретиков, за 24 часа до обследования. Перед обследованием вынуть изо рта нефиксированные или слабо фиксированные инородные предметы: съемные зубные протезы, жевательную резинку, а также снять с головы, шеи и конечностей украшения.</p>
<b>МСКТ-ангиография артерий головного мозга с перфузией</b>	<p>1. Исследование проводится строго натощак, или спустя как минимум 5 часов после еды. 2. За 30-40 минут до МСКТ-исследования прийти в кабинет КТ (325 каб) с амбулаторной картой и направлением на исследование. Платным (разовым) пациентам иметь на руках направление с указанием отсутствия противопоказаний к в\в введению йод-содержащих препаратов и анализ уровня креатинина. По данным собеседования возможно предварительное проведение премедикации. Важно! Требуется обсуждения с лечащим врачом. Для минимализации риска контраст-индуцированной нефропатии за 3 дня и в день обследования временно прекратить приём нестероидных противовоспалительных препаратов: «Анальгин», «Аспирин», «Парацетамол», «Индометацин», «Ибупрофен»; Временно прекратить прием диуретиков, за 24 часа до обследования. Перед обследованием вынуть изо рта нефиксированные или слабо фиксированные инородные предметы: съемные зубные протезы, жевательную резинку, а также снять с головы, шеи и конечностей украшения.</p>

<b>МСКТ -ангиография брюшного отдела аорты и ее ветвей</b>	<p>1. За 2 дня до обследования необходимо перейти на специальную диету, исключив из рациона питания клетчатку.</p> <p>2. Исследование проводится строго натощак</p> <p>3. За 30-40 минут до МСКТ-исследования необходимо принять внутрь около 1 литр воды без газа, при отсутствии аллергии на «Но-шпа» - 2 таблетки и прийти в кабинет КТ (325 каб) с амбулаторной картой и направлением на исследование. Платным (разовым) пациентам иметь на руках направление с указанием отсутствия противопоказаний к в/в введению йод-содержащих препаратов и анализ уровня креатинина. По данным собеседования возможно предварительное проведение премедикации.</p> <p>4. Перед обследованием вынуть изо рта нефиксированные или слабо фиксированные инородные предметы. Важно! Обсудить с лечащим врачом. Для минимализации риска контраст-индуцированной нефропатии за 3 дня и в день обследования временно прекратить приём нестероидных противовоспалительных препаратов: «Анальгин», «Аспирин», «Парацетамол», «Индометацин», «Ибупрофен» и пр. Временно прекратить прием диуретиков за 24 часа до обследования.</p>
<b>МСКТ легких (низкодозовая)</b>	<p>На обследование желательно взять х/б майку без рисунка, металлических клепок и молнии. Перед обследованием вынуть изо рта нефиксированные или слабо фиксированные инородные предметы: съемные зубные протезы, жевательную резинку, а также снять украшения с шеи и рук.</p>
<b>Rg-скопия и Rg-графия желудка</b>	<p>Последний прием пищи - предыдущий день вечером не позднее 19:00. Легкий ужин. В день исследования - явиться строго натощак: не есть, воду не пить, лекарств не принимать, жвачку не жевать, не курить. <b>С собой принести ХБ футболку без вышивок, надписей, замочков или клёпок .</b></p>
<b>Маммография</b>	<p>1. При сохранной менструальной функции маммография проводится на 7-14 день начала</p> <p>2. В день обследования кожа желез и подмышечных областей должна быть чистая / НЕ ПРИМЕНЯТЬ ДЕЗОДОРАНТЫ, АНТИПЕРСПИРАНТЫ, ДУХИ.</p>
<b>Rg КРЕСТЦА и КОПЧИКА</b>	<p>1. За три дня до исследования исключить газообразующие продукты: сырые овощи и фрукты, черный хлеб, молочные продукты.</p> <p>2. Накануне: легкий ужин до 18-00, стул (или очистительная клизма)</p> <p>3. В день исследования: легкий завтрак - НЕ ГОЛОДАТЬ! стул (или очистительная клизма). Исследование проводится с 8-00 до 11-00 в любой день, после подготовки.</p>
<b>Суточное мониторирование АД</b>	<p>Свободная одежда. С собой взять футболку или майку. На следующий день аппарат снимать с 8:00 до 9:00 в том же кабинете где ставили, без очереди и с амбулаторной картой</p>
<b>Суточное мониторирование ЗКГ по Холтеру</b>	<p>Свободная одежда. С собой взять футболку или майку. На следующий день аппарат снимать с 8:00 до 9:00 в том же кабинете где ставили, без очереди и с амбулаторной картой</p>
<b>ИРРИГОСКОПИЯ_Лавакол</b>	<p>ПОДГОТОВКА к ирригоскопии с помощью Лавакола:</p> <p>1. За 3 дня до исследования необходимо ИСКЛЮЧИТЬ из рациона овощи, фрукты, черный хлеб, гречку. Можно мясо, рыбу, яйца, бульоны. Ежедневно рекомендуется принимать не менее двух литров жидкости, особенно лицам со склонностью к запорам.</p> <p>2. Накануне дня исследования: утром обычный завтрак, обед не позднее 13 часов. Для подготовки к исследованию ЛАВАКОЛ из расчета 1 пакетик (14 гр) на 5 кг веса пациента. Каждый пакетик ЛАВАКОЛА разводится в 200 мл кипяченой воды или минеральной воды без газа. С 17.00-18.00 часов нужно пить разведенный ЛАВАКОЛ по 200 мл через каждые 15-20 мин. Пить небольшими глотками. Всего Вам необходимо выпить около 3 литров разведенного «Лавакол» в течение 4-5 часов. Не ужинать! Кроме раствора ЛАВАКОЛА, при плохой переносимости на вкус, можно запивать кислым соком. Слабительный эффект наступает примерно через 1 час, длится до 3 часов от момента последнего приема.</p> <p>3. Утром, в день исследования принять легкий завтрак: чай, кофе, йогурт, бутерброд. С собой принести: мужчинам - футболку, женщинам футболку и носки.</p>
<b>ИРРИГОСКОПИЯ_Фортранс</b>	<p>ПОДГОТОВКА к ирригоскопии с помощью Фортранса:</p> <p>1. За 3 дня до исследования необходимо ИСКЛЮЧИТЬ из рациона овощи, фрукты, черный хлеб, гречку. Можно мясо, рыбу, яйца, бульоны. Ежедневно рекомендуется принимать не менее двух литров жидкости, особенно лицам со склонностью к запорам.</p> <p>2. Накануне дня исследования: утром обычный завтрак, обед не позднее 13 часов. Для подготовки к исследованию используется 3-4 пакетика ФОРТРАНСА - из расчета 1 пакетик на 25 кг веса пациента. Каждый пакетик Фортранса разводится в одном литром кипяченой воды или минеральной воды без газа. С 14.00 часов нужно пить разведенный Фортранс по 200 мл через каждые 20 -30 мин. Всего Вам необходимо выпить 3 - 4 литра разведенного «Фортранса» в течение 3 - 4 часов. Не ужинать! Кроме Фортранса дополнительно можно пить воду, чай на травах, морсы, осв.соки, кроме томатного. 3. Утром, в день исследования принять легкий завтрак: чай, кофе, йогурт, бутерброд. С собой принести: мужчинам - футболку, женщинам футболку и носки . Подготовка с фортрансом имеет противопоказания, которые индивидуально определяет лечащий врач. Обязательно до ирригоскопии должны быть выполнены РРС или пальцевое исследование прямой кишки.</p>

<b>МСКТ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ с внутривенным болюсным контрастированием</b>	Для ОБСЛЕДОВАНИЙ С В\В КОНТРАСТИРОВАНИЕМ: 1.За 2 дня до обследования исключить из рациона питания клетчатку.Можно: бульоны, мясо, рыба, яйцо, каши на воде, вареная колбаса, сыр, масло. 2.На обследование прийти СТРОГО НАТОЩАК, исключив завтрак. 3. За 30-40 минут до МСКТ-исследования необходимо выпить 1 литр воды без газа и прийти в кабинет КТ (325 каб) с амбулаторной картой и направлением на исследование. Платным (разовым) пациентам иметь на руках направление с указанием отсутствия противопоказаний к в\в введению йод-содержащих препаратов и анализ уровня креатинина. По данным собеседования возможно предварительное проведение премедикации. 4. Перед обследованием вынуть изо рта нефиксированные или слабо фиксированные инородные предметы. Важно! Для минимализации риска контрастиндуцированной нефропатии обсудить с лечащим врачом: временная отмена за 3 дня и в день обследования нестероидных противовоспалительных: «Анальгин», «Аспирин», «Парацетамол»,«Индометацин» и пр.Временно за 24 часа до обследования прекратить прием диуретиков.
<b>МСКТ-перфузия узлов и новообразований легких</b>	1. Исследование проводится строго натощак, или спустя как минимум 5 часов после еды. 2. За 30-40 минут до МСКТ-исследования прийти в кабинет КТ (325 каб) с амбулаторной картой и направлением на исследование. 3.На обследование взять ХБ майку без молний и клёпок. Перед обследованием вынуть изо рта нефиксированные предметы. 4. После исследования - обильное питьё до 1,5 ~ 2 литров негазированной воды в течение 3-4 часов.
<b>ИРРИГОСКОПИЯ_Касторовое масло</b>	1.За 2-3 дня исследования необходимо перейти на легкую диету. Из рациона желателно ИСКЛЮЧИТЬ сдобу, молоко, кофе, черный хлеб, бобовые, горох, капусту. Можно употреблять в пищу: супы из макаронных изделий на мясном бульоне, отварное мясо и рыбу, каши на воде, сыры, яйца, творог, сметану, сливочное масло, белый хлеб, чай, фруктовые соки (кроме виноградного). Пациентам, страдающими запорами, желателно употреблять больше жидкости- до 2 литров в сутки (при отсутствии противопоказаний). 2.Накануне исследования возможно употребить минимум легко усвояемой пищи (бульоны, супы на бульоне). Прием жидкости продолжить до 1,5 литров к обычному количеству После обеда (не позже 14-15 часов) необходимо принять 30 грамм касторового масла (2 столовые ложки). Если касторовое масло в капсулах, то их нужно вскрыть и принять масло без капсульной оболочки. Послабляющий эффект касторового масла чаще наступает через 5-6 часов, однако возможно укорочение или удлинение периода. Замена касторового масла на другие не разрешается. После наступления эффекта от слабительного, на ночь необходимо сделать две очистительные клизмы (теплой водой, 1-1,5 литра клизмой). 3.Утром в день исследования ОБЯЗАТЕЛЕН ЛЕГКИЙ ЗАВТРАК: стакан сладкого чая и бутерброд из белого хлеба с маслом. Только ПОСЛЕ ЗАВТРАКА через 15-20 минут необходимо сделать вновь ДВЕ ОЧИСТИТЕЛЬНЫЕ КЛИЗМЫ (по 1 литру теплой воды), но не
<b>МСКТ гистеросальпингография (без местной анестезии)</b>	производиться ГСГ; 2.За 5-7 дней до исследования произвести анализ крови, мочи и выделений из цервикального канала и влагалища на флору (без результатов этих анализов ГСГ проводиться не будет); 3.В день процедуры ГСГ, если не было стула, необходима очистительная клизма. 4.Непосредственно перед гистеросальпингографией - освободить мочевоу пузырь. 5.ГСГ проводиться по стандарту без обезболивания. Если у Вас повышенная болевая чувствительность или вы боитесь болевых ощущений, обсудите в врачом-гинекологом обезболивание перед процедурой. 6.Возьмите с собой гигиенические прокладки, халат, сменную обувь. 7.В течение 3 дней до и после ГСГ ИСКЛЮЧИТЬ половой контакт, не использовать вагинальные тампоны, вагинальные свечи, делать спринцевания, принимать ванну, посещать сауну, баню или бассейн. P.S.После ГСГ могут быть небольшие кровянистые выделения около недели, это нормально. Если выделения сильные или более длительные или боли в животе – необходимо обратиться к гинекологу.
<b>МСКТ гистеросальпингография (с местной анестезией)</b>	1.Предохраняться от беременности в течение менструального цикла, в котором будет производиться ГСГ; 2.За 5-7 дней до исследования произвести анализ крови, мочи и выделений из цервикального канала и влагалища на флору (без результатов этих анализов ГСГ проводиться не будет); 3.В день процедуры ГСГ, если не было стула, необходима очистительная клизма. Прийти натощак. 4.Непосредственно перед гистеросальпингографией - освободить мочевоу пузырь. 5.ГСГ проводиться по стандарту без обезболивания. Если у Вас повышенная болевая чувствительность или вы боитесь болевых ощущений, обсудите в врачом-гинекологом обезболивание перед процедурой. 6.С собой принести: халат, прокладки, сменную обувь. 7.В течение 3 дней до и после ГСГ ИСКЛЮЧИТЬ половой контакт, не использовать вагинальные тампоны, вагинальные свечи, делать спринцевания, принимать ванну, посещать сауну, баню или бассейн. P.S.После ГСГ могут быть небольшие кровянистые выделения около недели, это нормально. Если выделения сильные или более длительные или боли в животе – необходимо обратиться к гинекологу.
<b>Ректороманоскопия</b>	За один день до исследования исключить: овощи, фрукты черный хлеб. За 1-2ч до исследования 2-а тюбика МИКРОЛАКСа ввести в прямую кишку.

<b>Гистеросальпингография (без местной анестезии)</b>	<p>производиться ГСГ;</p> <p>2.За 5-7 дней до исследования произвести анализ крови, мочи и выделений из цервикального канала и влагалища на флору (без результатов этих анализов ГСГ проводиться не будет);</p> <p>3.В день процедуры ГСГ, если не было стула, необходима очистительная клизма.</p> <p>4.Непосредственно перед гистеросальпингографией - освободить мочевой пузырь. 5.ГСГ проводится по стандарту без обезболивания. Если у Вас повышенная болевая чувствительность или вы боитесь болевых ощущений, обсудите в врачом-гинекологом обезболивание перед процедурой.</p> <p>6.Возьмите с собой гигиенические прокладки, халат, сменную обувь.</p> <p>7.В течение 3 дней до и после ГСГ ИСКЛЮЧИТЬ половой контакт, не использовать вагинальные тампоны, вагинальные свечи, делать спринцевания, принимать ванну, посещать сауну, баню или бассейн. P.S.После ГСГ могут быть небольшие кровянистые выделения около недели, это нормально. Если выделения сильные или более длительные или боли в животе – необходимо обратиться к гинекологу.</p>
<b>Гистеросальпингография (с местной анестезией)</b>	<p>1.Предохраняться от беременности в течение менструального цикла, в котором будет производиться ГСГ;</p> <p>2.За 5-7 дней до исследования произвести анализ крови, мочи и выделений из цервикального канала и влагалища на флору (без результатов этих анализов ГСГ проводиться не будет);</p> <p>3.В день процедуры ГСГ, если не было стула, необходима очистительная клизма. Прийти натощак.</p> <p>4.Непосредственно перед гистеросальпингографией - освободить мочевой пузырь.</p> <p>5.Обезболивание перед процедурой и введение контраста выполняет гинеколог.</p> <p>6.В течение 3 дней До и После ГСГ ИСКЛЮЧИТЬ половой контакт, не использовать вагинальные тампоны, вагинальные свечи, делать спринцевания, принимать ванну, посещать сауну, баню или бассейн. P.S.После ГСГ могут быть небольшие кровянистые выделения около недели, это нормально. Если выделения сильные или длительные или боли в животе – необходимо обратиться к гинекологу. С собой принести: халат, прокладки, сменную обувь.</p>