



ООО «Верона».
ОКПО 62803755. ОГРН 1097746528220.
ИНН 7716648010. КПП 772801001.
РФ, 117437, г. Москва, ул. Профсоюзная,
д. 104, эт. 1, пом. СХС, ком. 22.

☎ 8 (499) 229-99-69
🌐 www.viterramed.ru
✉ info@viterramed.ru



Лицензия на медицинскую деятельность ЛО41-01137-77/00349305 от 21 мая 2020 года

Приложение №3

к Приказу №15/05 от 15.05.24г.

Информация для пациентов

Правильное и своевременное лечение зависит от точной и качественной диагностики.

Вам необходимо знать, что, вне зависимости от конкретной методики, рентгенодиагностика и мультиспиральная компьютерная томография (МСКТ) связана с определенным, пусть и незначительным, ионизирующим излучением.

В целях получения диагностически значимого изображения используют контрастные средства, вводимые в периферическую вену.

Используемое в клинической практике «неионное» контрастное средство в большинстве случаев хорошо переносится пациентами.

Однако при любой внутривенной инъекции могут возникнуть осложнения, такие как повреждение нерва, артерии или вены, инфицирование раны, а также аллергическая реакция на вводимое средство.

У пациентов возможно появление незначительной реакции на внутривенное введение контрастного средства в виде чихания, жара, подташнивания и крапивницы.

В редких случаях (риск 0,04%) могут возникнуть более тяжелые реакции на внутривенное введение контрастного средства.

Наши врачи и медперсонал подготовлены к таким ситуациям и смогут вовремя и в достаточном объеме оказать помощь пациенту.

Крайне редко (риск 0,004%) реакция на контрастное средство может привести к летальному исходу.

Высокую степень риска возникновения побочных реакций на внутривенное введение контрастного средства имеют пациенты с:

- 1) умеренной или тяжелой «аллергоподобной» реакцией на введение контрастного средства в анамнезе, которая требовала неотложной помощи;
- 2) аллергической реакцией в анамнезе (в т. ч. на лекарства, на пищевые продукты);
- 3) бронхиальной астмой и имеющие тяжелые приступы в анамнезе;
- 4) выраженной сердечно-сосудистой недостаточностью;
- 5) заболеваниями щитовидной железы (тиреотоксикоз);
- 6) тяжелыми заболеваниями почек, особенно при наличии сахарного диабета.

Если вы можете отнести себя к одной из вышеперечисленных категорий, пожалуйста, сообщите об этом врачу-рентгенологу для того, чтобы оценить риски и применить наиболее щадящую для вас диагностическую методику.

Если у вас возникли вопросы, не стесняйтесь задать их врачу .

Пациентам, имеющим в анамнезе реакции легкой или средней степени тяжести на контрастные средства (тошнота, рвота, крапивница, кожный зуд, бронхоспазм, отек Квинке, брадикардия), а также пациентам, страдающим контролируемой бронхиальной астмой или аллергическими заболеваниями, может быть назначена премедикация (при необходимости; обсуждается с врачом).

Не требуется прекращение приема нефротоксичных средств перед исследованием с внутривенным введением контрастного средства (циклоспорин, цисплатин, аминогликозиды, нестероидные противовоспалительные средства и др.), однако настоятельно рекомендуется предварительное согласование отмены с лечащим врачом.

Йодсодержащие контрастные средства Пациенты с рСКФ > 30 мл/мин/1,73м² без признаков острой почечной недостаточности при внутривенном или внутриаартериальном введении контрастного средства со вторичным прохождением через почечные артерии могут продолжать применять метформин в обычном порядке.

Необходимо прекратить прием метформина с момента введения йодсодержащего контрастного средства у пациентов:

а) с рСКФ < 30 мл/мин/1,73м² при внутривенном и внутриаартериальном введении контрастного средства с вторичным прохождением через почечные артерии;

б) при внутриаартериальном введении контрастных средств с первичным прохождением через почечные артерии;

в) с острой почечной недостаточностью. Следует измерять рСКФ в течение 48 часов, и в дальнейшем, если функция почек существенно не изменилась, прием препарата можно возобновить.

Я прочел настоящий информационный лист и получил ответы на все интересующие меня вопросы.

Я удостоверяю, что данная информация мною прочитана, мне понятно назначение данного документа, полученные разъяснения понятны и меня удовлетворяют.

(дата, ФИО и подпись пациента/доверенного лица, реквизиты документа, подтверждающего право представлять интересы пациента)