

## О правилах подготовки к диагностическим исследованиям

### Подготовка к процедуре сдачи крови на анализ

Прием пищи, особенно насыщенной жирами, может вызвать изменения результатов биохимических исследований. Кроме того, содержание многих компонентов в крови изменяется в течение дня, поэтому кровь для выполнения лабораторных исследований рекомендуется сдавать утром натощак (после 8-12 часов голодания).

- Если у пациента нет возможности прийти в лабораторию утром, кровь следует сдавать после 6 часов голодания, исключив в утреннем приеме пищи жиры.
- Строго натощак (после 12-часового голодания) следует сдавать кровь для определения параметров липидного профиля: **холестерол, ЛПВП, ЛПНП, триглицериды**.
- Минимум 6-часовое голодание обязательно выдержать перед определением в крови **глюкозы, фолиевой кислоты, сывороточного железа, билирубина, калия, фосфора**, желателно – и перед проведением остальных **биохимических, серологических и гормональных тестов**.
- Только утром после 6-8 часов голодания (если нет особых указаний эндокринолога) следует сдавать кровь для определения **С-пептида, инсулина**.
- Кровь для определения **кортизола, АКТГ** сдают только до 10 утра.
- Если предстоит сдавать только **общий анализ крови**, последний прием пищи может быть не позже, чем за 1 час до сдачи крови.
- Желательно за 1-2 дня до обследования придерживаться стандартной диеты, исключить из рациона алкоголь.
- Если нет конкретных указаний лечащего врача, кровь на анализ следует сдавать до начала приема лекарственных препаратов (например, антибактериальных и химиотерапевтических) или не ранее через 10-14 дней после их отмены. Исключение составляют случаи, когда хотят исследовать концентрацию принимаемых лекарств в крови, например, противосудорожных препаратов, или контролируют эффект принимаемых препаратов – например, не прямых антикоагулянтов. О приеме любых лекарственных препаратов и пищевых добавок следует предупредить лечащего врача для исключения неправильной интерпретации результатов.
- Исследование крови следует проводить до или через несколько дней после рентгенографии, ректального исследования, физиотерапевтических процедур и других медицинских манипуляций.
- При проведении **гормональных исследований** у женщин репродуктивного возраста (примерно с 12-13 лет и до наступления климактерического периода) на результаты влияют физиологические факторы, связанные со стадией менструального цикла. Поэтому при подготовке к обследованию на гормоны **ФСГ, ЛГ, пролактин, эстриол, эстрадиол, прогестерон** следует указать фазу цикла (если нет особых указаний лечащего врача, обычно, эти исследования проводят на 5-7 дни цикла)

### **Забор мочи для общего анализа:**

- Перед сбором мочи обязательны гигиенические процедуры – тщательное, с мылом подмывание, чтобы в мочу не попали бактерии сальных и потовых желез.
- Собирают строго утреннюю порцию мочи, выделенную сразу же после сна, желательна средняя порция (после 1-2 секунд после начала мочеиспускания).
- Интервал между сбором мочи и доставкой в лабораторию должен быть как можно меньше.

### **Сбор суточной мочи для биохимического анализа:**

- Собирается моча за сутки.
- Первая утренняя порция мочи удаляется, засекается время.
- Все последующие порции мочи, выделенные в течение дня, ночи и утреннюю порцию, собранную через 24 часа, в аналогичное время следующего дня, собирают в одну емкость, которая хранится в прохладном месте (+4 +8) в течение всего времени сбора.
- После завершения сбора мочи содержимое емкости точно измерить объем собранной мочи, обязательно перемешать и сразу же отлить пробу мочи (не больше 5 мл) в небольшую чистую баночку. Эту баночку принести в лабораторию для исследования.
- На направительном бланке нужно указать суточный объем мочи (диурез) в миллилитрах, например: «Диурез 1250 мл». если назначена проба Реберга (клиренс креатина), отметить также рост и вес.
- До 10 утра (1-я и 2-я утренняя порция мочи) берут пробу мочи для определения ДПИД.

### **Подготовка к УЗИ органов брюшной полости (печени, желчного пузыря, поджелудочной железы, селезенки)**

За 2-3 дня до обследования рекомендуется перейти на бесшлаковую диету, исключить из рациона продукты, усиливающие газообразование в кишечнике (сырые овощи, богатые растительной клетчаткой, цельное молоко, черный хлеб, бобовые, газированные напитки, а также высококолерийные кондитерские изделия - пирожные, торты);

- Пациентам, имеющим проблемы с ЖКТ (запоры) целесообразно в течение этого промежутка времени принимать ферментные препараты и энтеросорбенты (например, фестал, мезим-форте, активированный уголь или эспумизан по 1 таблетке 3 раза в день), которые помогут уменьшить проявления метеоризма;
- УЗИ органов брюшной полости необходимо проводить натощак, если исследование невозможно провести утром, допускается легкий завтрак;

- Если Вы принимаете лекарственные средства, предупредите об этом врача УЗИ;
- Нельзя проводить исследование после гастро- и колоноскопии, а также рентгенологических исследований органов ЖКТ.

### **Подготовка к УЗИ органов малого таза**

Исследование проводится при полном мочевом пузыре, поэтому необходимо не мочиться до исследования в течение 3-4 часов и выпить 1 л негазированной жидкости за 1 час до процедуры;

- Для трансвагинального УЗИ (ТВС) специальная подготовка не требуется. В случае, если у пациента проблемы с ЖКТ - необходимо провести очистительную клизму накануне вечером.
- Подготовка к УЗИ мочевого пузыря и простаты у мужчин:
- Исследование проводится при полном мочевом пузыре, поэтому необходимо не мочиться до исследования в течение 3-4 часов и выпить 1 л негазированной жидкости за 1 час до процедуры.
- Перед трансректальном исследовании простаты (ТРУЗИ) необходимо сделать очистительную клизму.

### **Подготовка к УЗИ молочных желез:**

- Исследование молочных желез желательно проводить в первые 7-10 дней менструального цикла (фаза цикла).
- За 2 дня перед обследованием не применять физиопроцедур, банки, горчичники, лучевую и химиотерапию.

### **Подготовка к к ирригоскопии:**

Назначение за 2–3 дня до исследования диеты, исключающей пищу, богатую растительной клетчаткой и содержащую другие вещества, способствующие повышенному образованию газов. Необходимо исключить из питания свежий ржаной хлеб, картофель, бобовые, свежее молоко, свежие овощи и фрукты, фруктовые соки.

1. Накануне исследования пациенту назначают лёгкий ужин (не позднее 8 часов вечера). Разрешены омлет, кефир, икра, сыр, отварные мясо и рыба без приправ, чай или кофе без сахара, манная каша, сваренная на воде.
2. Накануне исследования перед обедом больному дают для приёма внутрь 30 г касторового масла (противопоказание к приёму касторового масла – кишечная непроходимость).
3. Накануне вечером (через 30–40 мин после ужина) пациенту ставят очистительные клизмы с промежутком в 1 час до получения «чистых» промывных вод.
4. Утром за 2 часа до исследования пациенту ставят очистительную клизму также до получения «чистых» промывных вод.
5. Исследование проводят натощак. При необходимости **по назначению врача** пациенту утром разрешается лёгкий белковый завтрак (нежирный

творог, суфле из взбитых белков или белковый омлет, отварная рыба), что позволяет вызвать рефлекторное передвижение содержимого тонкой кишки в толстую и предотвратить накопление газов в кишечнике. В этом случае утреннюю очистительную клизму ставят через 20–30 мин после завтрака.

Другим способом очистки кишечника перед рентгенологическим и эндоскопическим исследованием выступает **пероральный лаваж**. Для его осуществления применяют изотонические растворы, например, фортранс. Упаковка фортранса, предназначенная для одного пациента, состоит из четырех пакетов, содержащих по 64 г полиэтиленгликоля в сочетании с 9 г электролитов: натрия сульфата, натрия бикарбоната, натрия хлорида и калия хлорида. Каждый пакет растворяют в 1 л кипяченой воды. Как правило, прием первых 2 л раствора больному назначают после обеда в день, предшествующий исследованию; вторую порцию в количестве 1,5–2 л дают утром в день исследования. Действие препарата (опорожнение кишечника) не сопровождается болевыми ощущениями и тенезмами, начинается через 50–80 мин после начала приема раствора и продолжается в течение 2–6 ч. Опорожнение кишечника при повторном назначении фортранса утром начинается через 20–30 мин после приема препарата. Применение фортранса противопоказано при наличии у больного неспецифического язвенного колита, болезни Крона, непроходимости кишечника, болей в области живота неустановленной этиологии

### **Подготовка к фиброколоноскопии**

За 2-3 дня до исследования больного переводят на бесшлаковую диету; накануне исследования через 2 ч после обеда назначают 50 мл касторового масла перорально (или можно другое слабительное), в 19 и 20 ч делаются очистительные клизмы, ужин отменяется; в день исследования — утром легкий завтрак (если не планируется внутривенная седация — наркоз), две очистительные клизмы с интервалом в 1 ч или кишечное промывание до получения чистых промывных вод.

**лаважный метод** подготовки кишечника макроголом 4000 — синтетическим линейным полимером (полиэтиленгликолем, PEG 4000 -фортрансом). Препарат благодаря своей высокой молекулярной массе не метаболизируется в организме и не абсорбируется, обладает способностью удерживать молекулы воды, увеличивая тем самым объем содержимого кишечника. Содержимое каждого пакета (из 4-х) растворяют в 1 л воды, всего 3-4 л раствора, который принимается вечером, если процедура назначена на утро, с таким расчетом, чтобы прием был закончен за три часа до процедуры.

Больным **с запорами** фортранс назначается по обычной схеме: 4 пакетика (каждый пакет растворяется в литре воды) и выпивается в течение часа каждый в день колоноскопии с расчетом завершения приема не позднее чем за 3 часа до процедуры или принимается накануне дня исследования во второй половине дня. Обследуемым дополнительно рекомендуется принимать по 10 мл эмульсии э- на на ночь и утром в день колоноскопии, если препарат принимается накануне, или 20 мл эмульсии, если подготовка проводится в день исследования. Нужно иметь в виду, что лаваж кишечника фортрансом у больных с предшествующими длительными запорами (если перед началом приема фортранса не было дефекации в течение 3-4 и более дней) может в начале приема препарата сопровождаться ощущением тяжести, дискомфорта в животе, иногда вызывать боли по ходу толстой кишки, особенно в левых отделах. Для избежания этих нежелательных явлений рекомендуется,

если позволяет время, в течение 3-4 дней назначить больному прием форлакса по 2-4 пакета в день во время еды.