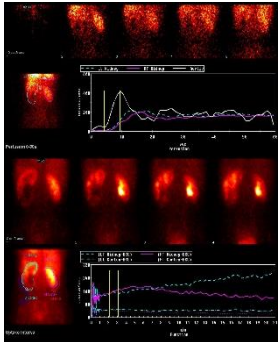
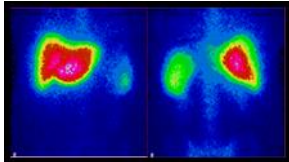
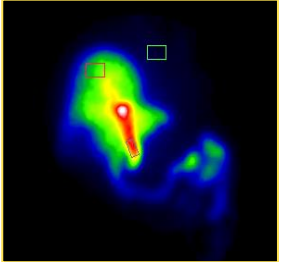
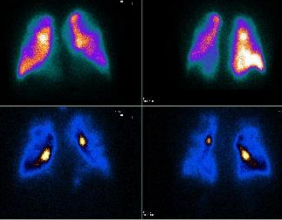
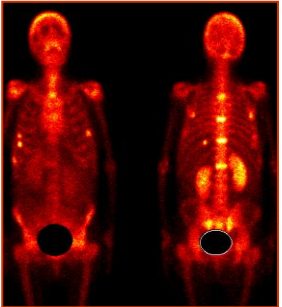
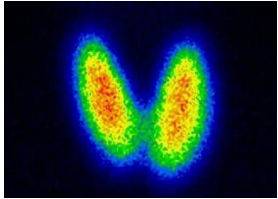
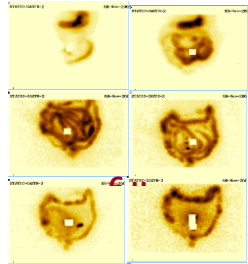
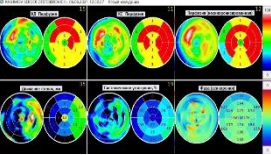
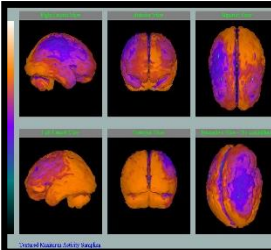


Исследуемый орган	Название исследования	Область применения	Показания	Подготовка пациента, особенности исследования	Длительность исследования
<p>ПОЧКИ</p> 	<p>1.Динамическая сцинтиграфия почек</p> <p>2. Динамическая сцинтиграфия почек в сочетании с фармакологической пробой с каптоприлом.</p>	<p>Исследование перфузии и фильтрационно-выделительной функции с определением суммарной скорости клубочковой фильтрации.</p>	<p>1.Острые и хронические заболевания почек и мочевыводящих путей.</p> <p>2.Подозрение на стеноз почечной артерии.</p>	<p>1. За 30 мин до исследования выпить 400-500 мл воды</p> <p>2. То же+ с собой иметь каптоприл. Принимается за 1 час до второго исследования в дозе 50-100 мг.</p>	<p>1.45 минут</p> <p>2. 30 мин; перерыв 1-2 часа, затем второе исследование после приема каптоприла 45 мин.</p>
<p>ПЕЧЕНЬ и СЕЛЕЗЕНКА</p> 	<p>1.Статическая сцинтиграфия печени и селезенки</p> <p>2. ОФЭКТ печени и селезенки (радиоизотопная томография)</p>	<p>Выявление нарушений функции ретикулоэндотелиальной системы. Выявление структурных изменений органа.</p>	<p>Гепатит, цирроз печени или подозрение на эти заболевания. Очаговые изменения печени (метастазы, кисты, эхинококкоз и др.)</p>	<p>Не требуется</p> <p>Не требуется</p>	<p>45 минут</p> <p>1 час 30 минут</p>
<p>ПЕЧЕНЬ И ЖЕЛЧЕВЫВОДЯЩИЕ ПУТИ</p>	<p>Динамическая холесцинтиграфия</p>	<p>Исследование желчевыделительной функции печени, пассажа желчи по желчным протокам, эвакуаторной функции желчного пузыря,</p>	<p>Острый и хр. холецистит, холангит, холедохолитиаз, подозрение на нарушение транспорта желчи по желчным протокам или нарушение желчевыделительной</p>	<p>Проводится натощак, с собой иметь желчегонный завтрак: при отсутствии противопоказаний – 2 сырых яйца или другие желчегонные продукты</p>	<p>1 час 20 минут</p>

		<p>выявление дуоденогастрального рефлюкса желчи.</p>	<p>функции печени.</p>	<p>(сливки, сметана, сыр) или 2 таблетки аллохола. При наличии противопоказаний – любой пробный завтрак (хлеб, йогурт, банан).</p>	
<p>ЛЕГКИЕ</p> 	<p>Перфузионная сцинтиграфия легких; при необходимости – с записью первого прохождения индикатора</p>	<p>1.Выявление нарушений легочного кровотока 2. Диагностика легочной гипертензии</p>	<p>1.Подозрение на ТЭЛА. 2. Оценка гемодинамики при диффузных заболеваниях легких</p>	<p>Наличие снимка легких и заключения рентгенолога.</p>	<p>45 минут</p>
<p>КОСТИ</p> 	<p>1.Сцинтиграфия скелета в режиме «Whole body»; при необходимости дополняется ОФЭКТ скелета (радиоизотопная томография костей)</p>	<p>1.Выявление очаговых изменений скелета. 2.Для детализации изменений, выявленных при планарном исследовании.</p>	<p>1.Подозрение на первичную опухоль костной ткани, метастазы в кости. 2.Диагностика остеомиелита 3. Диагностика костной травмы в сомнительных случаях и ее срока (например, травмы позвоночника или плоских костей).</p>	<p>Не требуется</p>	<p>1 час. Проводится через 3 часа после инъекции препарата. 1 час 30 минут</p>
<p>МЯГКИЕ ТКАНИ И СОСУДЫ</p> 	<p>Трехфазная сцинтиграфия мягких тканей и костей</p>	<p>Оценка магистрального кровотока и нарушений микроциркуляции мягких тканей нижних конечностей с определением степени ишемии.</p>	<p>1.Поражение артериального русла (стенозирование, тромбозы, эмболии). 2.Подозрение на мышечный некроз различного генеза.</p>	<p>Не требуется</p>	<p>Две съемки по 30 минут с интервалом 3 часа.</p>
<p>ЩИТОВИДНАЯ</p>	<p>Сцинтиграфия щитовидной железы</p>	<p>Оценка функциональной активности щитовидной</p>	<p>Определение анатомо-топографических</p>	<p>Отмена за месяц до исследования</p>	<p>45 минут. Возможно</p>

<p>ЖЕЛЕЗА</p> 		<p>железы и очаговых изменений, выявленных при УЗИ.</p>	<p>особенностей, в т.ч., атипичного расположения (напр., загрудинного) ЩЖ, функционального состояния, наличия очаговых изменений, наличия остаточной ткани после тиреоидэктомии.</p>	<p>гормональных, антитиреоидных, содержащих йод и бром препаратов. Низкойодная диета в течение 1 месяца. Наличие заключения УЗИ и анализов на гормоны ЩЖ.</p>	<p>дополнение основного исследования ОФЭКТ съемкой (+45 мин).</p>
<p>ОКОЛОЩИТОВИДНЫЕ ЖЕЛЕЗЫ</p> 	<p>Сцинтиграфия околощитовидных желез</p>	<p>Оценка функциональной активности, функциональной автономии парашитовидных желез.</p>	<p>Подозрение на аденому парашитовидной железы</p>	<p>Предварительная оценка функции щитовидной железы (анализы на гормоны). Интерпретация результатов затруднительна при гиперфункции щитовидной железы.</p>	<p>Две съемки (редко более) по 20 мин + ОФЭКТ с интервалом 2-3 часа.</p>
<p>ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНЫЙ ТРАКТ</p> 	<p>Динамическая сцинтиграфия желудка и оценка пассажа РФП по ЖКТ</p>	<p>Оценка моторно-эвакуаторной функции желудка с использованием углеводного завтрака или водорастворимого радиофармпрепарата.</p>	<p>Подозрение на нарушение эвакуации из желудка (последствия язвенной болезни, рубцовая деформация, стенозы выходного отдела и др.) и пассажа по тонкой кишке (тонкокишечная непроходимость)</p>	<p>Проводится натошак. С собой иметь 1 пакетик каши моментального приготовления.</p>	<p>1ч 30 минут. При необходимости проводятся отсроченные досмотры через 1,2,3 часа; возможно, дольше (до 24 часов).</p>

<p>СЕРДЦЕ</p> 	<p>Перфузионная сцинтиграфия миокарда</p>	<p>Оценка перфузии миокарда в покое, а также с фармакологической пробой с нитроглицерином (без применения нагрузочного теста)</p>	<p>Диагностика нарушений перфузии миокарда в покое при ИБС, после перенесенных инфарктов миокарда, в том числе с целью оценки жизнеспособного миокарда.</p>	<p>Проводится натощак. С собой иметь желчегонный завтрак (шоколад, сливки, хлеб с маслом) и 2 таблетки нитроглицерина.</p>	<p>40 мин. Исследование проводится через 1 час после введения препарата, с повторной съемкой после приема нитроглицерина.</p>
<p>ГОЛОВНОЙ МОЗГ</p> 	<p>Перфузионная сцинтиграфия мозга с повторным исследованием (через 1-2 дня) после приема диакарба</p>	<p>Оценка цереброваскулярного резерва после фармакологической пробы с диакарбом</p>	<p>Для выбора лечебной тактики у больных с патологией брахиоцефальных артерий</p>	<p>При первом (нативном) исследовании подготовка не требуется. В день проведения второго исследования за 1,5 часа до него, необходимо выпить диакарб в дозе 20 мг/кг веса больного (в среднем, 6-8 таблеток)</p>	<p>Длительность каждого исследования 45 минут+ время врача для программной обработки и интерпретации результатов (дополнительно около 1 часа).</p>

Телефоны для записи на бесплатные исследования: +7 (985) 741-25-46

Запись проводится с понедельника по четверг с 10 до 14 часов. Исследования проводятся 7 дней в неделю.

Телефоны для записи на платные исследования: +7 (495) 280-15-61

Внимание! Касается любого радиоизотопного исследования! **Важная информация для пациентов:** после исследования пациент является источником радиоактивного излучения, поэтому следует изучить [памятку для пациентов](#).