

КОНТРАСТНЫЕ ВЕЩЕСТВА НА ОСНОВЕ ЙОДА (компьютерное исследование)

Йодсодержащие контрастные вещества, как правило, безопасны, но в определенных ситуациях их использованию может сопутствовать риск острого поражения почек. Если у пациента повышен риск острого поражения почек, сначала нужно оценить, можно ли получить диагностическую информацию, получаемую при помощи исследования с йодсодержащим контрастным веществом, с помощью какого-либо альтернативного исследования. Риск оценивает врач, направляющий на исследование.

Измерение функции почек

Перед проведением исследования с контрастным веществом у пациента с риском острого поражения почек следует оценить функцию почек. Функцию оценивают путем измерения креатинина плазмы (P-Crea, мкмоль/л) и расчетной скорости клубочковой фильтрации (рСКФ, расчетная скорость клубочковой фильтрации, мл/мин/1,73 м²).

Для определения рСКФ рекомендуется формула СКД-ЕРІ. **Внимание! Формула дает достоверное значение СКФ только при стабильной работе почек (не в случае острого поражения).**

Группа риска

Наиболее важным фактором риска острого поражения почек является ослабленная функция почек до введения контрастного вещества. Необходимо определить рСКФ, если у пациента выявлены:

- хроническая почечная недостаточность (рСКФ < 60 мл/мин/1,73 м²);
- протеинурия;
- диабет;
- тяжелая сердечная недостаточность (NYHA 3-4);
- гипертензия;
- подагра.

У группы риска определять рСКФ следует при подготовке к исследованию. Если функция и состояние почек у пациента стабильны, достаточно определить рСКФ в течение трех месяцев перед исследованием. У пациента в нестабильном состоянии, у которого нет острого поражения почек, можно определить рСКФ в течение одной недели перед исследованием. При остром поражении почек риск развития дополнительного поражения при введении контрастного вещества повышен независимо от значения рСКФ, поэтому следует избегать использования контрастного вещества.

Особенно высокий риск поражения почек после введения контрастного вещества существует, если:

- $\text{pСКФ} < 30 \text{ мл/мин/1,73 м}^2$;
- повторная доза контрастного вещества введена в срок до 72 ч;
- уже имеется острое поражение почек.

После исследования

Вновь определять pСКФ в обычном порядке не нужно.

Йодсодержащие контрастные вещества и метформин

Метформин — это противодиабетический препарат, который выводится почками. Если после введения контрастного вещества возникает острое поражение почек, то при приеме метформина может развиваться острый метаболический ацидоз.

- Если $\text{pСКФ} > 30 \text{ мл/мин/1,73 м}^2$ и нет признаков острого поражения почек, прием препарата можно продолжить.
- **Однако если острое поражение почек уже развилось**, прием метформина следует приостановить.
- Определите pСКФ в течение 24–48 часов после исследования с контрастным веществом. Продолжение приема метформина можно взвесить, если функция почек существенно не снизилась.

Препараты, влияющие на функцию почек

Выдающий направление врач оценит, можно ли на время исследования приостановить прием препаратов, влияющих на функцию почек. К ним относятся, например, ингибиторы АПФ и сартаны, НПВП и диуретики.

Выбор и снижение дозы йодсодержащего контрастного вещества

В исследовании используются контрастные вещества в минимально необходимой диагностической дозе. В КТ-исследовании имеется протокол исследования, указанную в котором дозировку в случае почечной недостаточности можно снизить.

Беременность и кормление грудью

Йодсодержащее контрастное вещество можно использовать во время беременности как обычно. Кормить грудью после исследования с йодсодержащим контрастным веществом безопасно, так как с материнским молоком оно выделяется в очень небольших количествах. Вещество прекращает выделяться с материнским молоком в течение 24 часов.