

Комп'ютерна томографія

КОЛИ ВИКОРИСТОВУЄМО
«ПО СИСТЕМАХ»



LUR.CK.UA

ЛУР 
Медичний діагностичний центр

	Без в/в контрастування	З в/в болюсним контрастуванням
Голова	<ul style="list-style-type: none"> - гостра травма голови; - переломи кісток черепа; - внутрішньочерепні гематоми; - травматичне пошкодження паренхіми головного мозку; - травматичне пошкодження орбіт; - гострі (ГПМК) та хронічні порушення мозкового кровообігу; - нагляд у динаміці ГПМК; - підозра на об'ємне враження мозку, тощо. 	<ul style="list-style-type: none"> - онкопатологія; - пошук вторинних вражень (mts), в т.ч паренхіми мозку; - оцінка динаміки пролікованих зазначених патологічних станів, тощо.
Ангіографія судин головного мозку		<ul style="list-style-type: none"> - артеріовенозні мальформації; - синус-тромбози; - тромбози артеріальних судин; - оцінка динаміки пролікованих зазначених патологічних станів, тощо.
Лицьова частина голови	<ul style="list-style-type: none"> - травми кісток обличчя; - травми м'яких тканин обличчя; - оцінка динаміки пролікованих зазначених патологічних станів, тощо. 	<ul style="list-style-type: none"> - підозра на непластичні враження; - оцінка динаміки пролікованих зазначених патологічних станів, тощо.
Додаткові пазухи носа	<ul style="list-style-type: none"> - гостре чи хронічне запальне враження пазух; - оцінка цілісності при травмі голови; - оцінка стану носової перетинки; - оцінка динаміки пролікованих зазначених патологічних станів, тощо. 	<ul style="list-style-type: none"> - при підозрі на пухлинне враження додаткових пазух носа; - оцінка динаміки пролікованих зазначених патологічних станів, тощо.
Скроневі кістки	<ul style="list-style-type: none"> - гостре чи хронічне запальне враження структур скроневої кістки; - оцінка цілісності при травмі голови; - при гострій чи хронічній глухоті; - оцінка динаміки пролікованих зазначених патологічних станів, тощо. 	
Шия	<ul style="list-style-type: none"> - стороннє тіло органів шиї. 	<ul style="list-style-type: none"> - підозра на пухлинне враження органів шиї; - оцінка стану лімфовузлів шиї; - підозра на наявність флегмони шиї; - в комплексному обстеженні спрямованому на пошук вторинних вражень (mts) органів шиї; - оцінка динаміки пролікованих зазначених патологічних станів.

Органи грудної клітини

Без в/в контрастування

- гідроторакс;
- оцінка прохідності та анатомічних особливостей трахео-бронхіального дерева;
- пневмоторакс;
- гемоторакс;
- вірусне враження паренхіми легень;
- підозра на пневмонію, бронхіоліт;
- туберкульоз, саркоїдоз;
- виявлення дифузних захворювань легень на різних стадіях в т.ч. на ранній стадії і контроль лікування;
- виявлення емфіземи легень;
- виявлення та контроль професійних захворювань на шкідливих виробництвах;
- відстеження в динаміці виявлених раніше легневих вузлів;
- травматичне пошкодження діафрагми;
- порушення цілісності при травмі кісток грудної клітки (ребер грудини, ключиць, хребців), тощо;
- пошук вторинних вражень (mts) органів грудної клітки;
- оцінка динаміки пролікованих зазначених патологічних станів, тощо.

З в/в болюсним контрастуванням

- підозра на наявність новоутворень (легень, середостіння, грудної стінки);
- оцінка динаміки раніше виявлених пухлин;
- підозра на наявність абсцесів;
- оцінка внутрішньогрудних та аксілярних лімфовузлів (розмір, структура, контури, характер накопичення контрастної речовини);
- в комплексному обстеженні спрямованому на пошук вторинних вражень (mts) органів грудної клітки;
- оцінка динаміки пролікованих зазначених патологічних станів, тощо.

Органи черевної порожнини, заочеревинного простору та органи малого тазу

- при підозрі на апендицит;
- наявність кили стравохідного отвору діафрагми, передньої черевної стінки.

- при болях в черевній порожнині;
- при підозрі на захворювання шлунково-кишкового тракту запального, специфічного чи пухлинного ґенезу;
- оцінка лімфатичних вузлів черевної порожнини, заочеревинного простору та малого тазу (форма, контури, характеристика накопичення контрастної речовини);
- в комплексному обстеженні спрямованому на пошук вторинних вражень (mts), в т.ч. органів черевної порожнини,

	Без в/в контрастування	З в/в болюсним контрастуванням
Ентерографія		<p>заочеревинного простору та органів малого тазу;</p> <ul style="list-style-type: none"> - оцінка динаміки пролікованих зазначених патологічних станів, тощо.
Колонографія		<ul style="list-style-type: none"> - пошук запального (ентерит) чи неопластичного процесу тонкого кішківника; - оцінка динаміки пролікованих зазначених патологічних станів.
Урологічна ділянка	<ul style="list-style-type: none"> - підозра на наявність конкрементів нирок, сечоводів, сечового міхура; - для уточнення локалізації конкремента при нирковій коліці; - наявність об'ємних вражень наднирників; - оцінка динаміки пролікованих зазначених патологічних станів. 	
Нирки	без контрастування обстеження малоінформативне!	<ul style="list-style-type: none"> - підозра на онкопатологію нирок; - запальні захворювання нирок; - гемангіоми, кісти, тощо; - оцінка екскреторної функції нирок; - наявність аномалії чашечко-мисочкової системи (ЧМС) нирок; - аномалії розвитку, тощо; - оцінка динаміки пролікованих зазначених патологічних станів.
Наднирники	без контрастування обстеження малоінформативне!	<ul style="list-style-type: none"> - підозра на онкопатологію; - пошук вторинних вражень (mts); - об'ємні утворення; - оцінка динаміки пролікованих зазначених патологічних станів, тощо.

	Без в/в контрастування	З в/в болюсним контрастуванням
Печінка, жовчовивідні протоки, жовчний міхур	<ul style="list-style-type: none"> - без контрастування обстеження малоінформативне! - для оцінки розмірів печінки (гепатомегалія) виключення жирового гепатозу. 	<ul style="list-style-type: none"> - підозра на наявність онкопатології; - пошук вторинного (mts) враження; - захворювання внутрішньо-та поза печінкових жовчних шляхів; - запальні захворювання; - оцінка наявності та характеристика конкрементів жовчних шляхів, тощо; - оцінка динаміки пролікованих зазначених патологічних станів, тощо.
Селезінка	<ul style="list-style-type: none"> - для оцінки розмірів (спленомегалія). 	<ul style="list-style-type: none"> - підозра на наявність первинного пухлинного та вторинного (mts) враження; - аномалії розвитку; - оцінка динаміки пролікованих зазначених патологічних станів, тощо.
Підшлункова залоза	<ul style="list-style-type: none"> без контрастування обстеження малоінформативне! 	<ul style="list-style-type: none"> - підозра на наявність первинного пухлинного та вторинного (mts) враження; - прохідність протоку підшлункової залози; - панкреатити; - панкреанекрози; - оцінка об'єму, локалізація періпанкреатичного скупчення запального ексудату; - оцінка динаміки пролікованих зазначених патологічних станів.
Ангіографія аорти та її гілок		<ul style="list-style-type: none"> - підозра на наявність аневризми (патологічного розширення просвіту судин); - травматичне пошкодження судин; - стенози; - оцінка динаміки пролікованих зазначених патологічних станів.
Ангіографія легеневих артерій		<ul style="list-style-type: none"> - виключення ТЕЛА; - травматичне пошкодження судин, тощо; - оцінка динаміки пролікованих зазначених патологічних станів.
Опорно-рухова система	<ul style="list-style-type: none"> - травми, переломи; - запальні процеси; - підозра на наявність пухлинного враження; - оцінка динаміки пролікованих зазначених патологічних станів. 	

	Без в/в контрастування	З в/в болюсним контрастуванням
Хребет	<ul style="list-style-type: none"> - підозра на дегенеративні захворювання хребта (остеохондроз, деформуючий спондильоз, спондилоартроз, кили, протрузії); - травматичні та патологічні пошкодження структур хребців; - підозра на наявність пухлинного враження; - оцінка динаміки пролікованих зазначених патологічних станів, тощо. 	
Ангіографія судин нижніх кінцівок		<ul style="list-style-type: none"> - підозра на порушення прохідності артерій нижніх кінцівок (стенози, тощо); - підозра на наявність аневризми (патологічного розширення просвіту судин); - травматичне пошкодження судин, тощо. - оцінка динаміки пролікованих зазначених патологічних станів.

НОТАТКИ

Якщо у Вас виникли питання, стосовно вибору методу обстеження чи підготовки, лікарі-рентгенологи нашого центру оперативно нададуть відповіді за телефонами:

(073) 156-07-07, (073) 156-08-08, (093) 170-72-02, (073) 451-06-22.

Наш сайт: **lur.ck.ua**

Лікарі-рентгенологи МДЦ «ЛУР»:

- Бербет Руслан Валерійович - завідуючий відділенням КТ, лікар - рентгенолог вищої кваліфікаційної категорії;
- Оробець Ірина Миколаївна - лікар-рентгенолог вищої кваліфікаційної категорії;
- Івченко Сергій Васильович - лікар-рентгенолог, завідуючий кабінетом КТ, м. Сміла.