

Подготовка к конусно-лучевой компьютерной томографии

Место проведения: г. Санкт-Петербург, пр.Луначарского, дом 45, корпус 2, кабинет №547, 5 этаж

Конусно-лучевая компьютерная томография не требует какой-то специальной подготовки.

Процедура может быть проведена даже в тот день, когда проходило обследование у врача и он назначил это исследование.

Отсутствие направления на исследование не является причиной для отказа в проведении исследования.

Если имеются записи лечащего врача и /или направление их необходимо взять с собой.

Перед проведением КЛКТ, пациент занимает удобное положение (стоя или сидя). На него надевается защитный фартук, снижающий воздействие радиоактивного облучения. Само сканирование занимает не более 30-60 секунд.

Доза облучения при КЛКТ

При КЛКТ человек получает определенную дозу облучения – она составляет от 40 до 120 мкЗв (микрозиверт). Для сравнения, при спиральной компьютерной томографии этот показатель будет равен 400-600 мкЗв. Естественный радиоактивный фон составляет порядка 1000 мкЗв в год (при верхней допустимой норме в 5000 мкЗв).

В связи с этим, КЛКТ можно назвать одним из самых безопасных видов рентгенологического обследования. Стандартные 1-2 процедуры в год не принесут вреда здоровью пациента.

Область применения КЛКТ

Конусно-лучевая компьютерная томография используется

– в стоматологии.

– широко применяется в челюстно-лицевой хирургии для обследования мест переломов костных тканей.

– используется в качестве стандартного диагностического метода перед предстоящей имплантацией и хирургическим вмешательством.

КЛКТ в отоларингологии – это объемная компьютерная томография придаточных пазух носа. Этот метод диагностики позволяет получить наиболее точную картину состояния околоносовых пазух.

Показания к применению именно в области отоларингологии, то их несколько:

Выявление кист, полипов и других новообразований (в носовой полости и пазухах).

Диагностика этмоидита, фронтита и гайморита.

Стандартная процедура перед предстоящей операций на ЛОР-органах.

Контроль за качеством проведенной ранее терапии.

Конусно-лучевая (КЛКТ) или мультиспиральная компьютерная томография (МСКТ) **что лучше?**

Недостатки МСКТ

– Высокая доза облучения – от 900 до 1100 мкЗв.

– Выполнение исследований исключительно в горизонтальном положении пациента не дает четкую картину состояния челюстно-лицевой области.

Достоинства КЛКТ

– Низкая доза радиоактивного излучения, которое меньше облучения при МСКТ примерно в 10 раз. Эта характеристика оказывается определяющей, когда пациенту необходимо сделать более 1 обследования в год.

– Более высокая информативность конусно-лучевой компьютерной томографии как диагностического метода. Изображение исследуемой области в трехмерном виде позволяет специалисту лучше увидеть общее состояние и отдельные патологии.