

Uuringu tulemuste selgumine

Uuring kestab umbes tund aega. Uuringu aeg võib pikeneda, kui on vaja teha hilisemaid lisaülesvõtteid. Tehtud ülesvõtet hindab radioloog, vastus saadetakse Teie raviarstile kokkulepitud korras.

Koostajad: radioloogiaõed Mare Mugra ja Karine Tiik

INTRAVENOOSNE UROGRAAFIA

Intravenoosne urograafia (IVU) on uuringumeetod, mille käigus uuritakse röntgenülesvõtetel neere, kusejuhasid ja kusepõit. Uuringut alustatakse ülesvõttega kõhu piirkonnast. Seejärel süstitakse Teile veenisiseselt kontrastainet. Kontrastaine satub vereringega neerudesse ja eritub neerude ning kusejuhade kaudu kusepõide. Kontrastaine eritumise erinevates faasides tehakse neerude ja kusepõie piirkonnast mitu röntgenülesvõtet.

Näidustused

- Neeruvaagna-karikate ja kusejuhade ehituse ja asetsuse väljaselgitamine.
- Korduvad uroinfektsioonid.
- Vere, valgeliblede või liigse albumiini esinemine uriinis.
- Erakorralise IVU näidustuseks võib olla äge kõhuvalu, mille põhjusena kahtlustatakse neerukive.

Vastunäidustused

- Ülitundlikkus joodile.
- Suhteliseks vastunäidustuseks on rasedus, kuna ülesvõtte tegemisel kasutatakse röntgenkiirgust. Teavitage oma rasedusest raviarsti ja uuringupersonali.

Uuringuks ettevalmistus

Erakorralise uuringuna tehakse IVU ilma ettevalmistuseta ja võimaluse korral valuvaigisteid kasutamata. Plaaniline uuring eeldab eelnevat soolestiku tühjendamist.

Täiskasvanud ja lapsed üle 12 eluaasta

- Uuringueelsel päeval olge dieedil. Süüa võib selgeid suppe, veidi kuivikuid, soovi korral veidi jäätist. Tarbige umbes 2 liitrit vedelikku (vett, magustamata viljalihata mahla, mõru teed või mõõdukas koguses lahjemat kohvi).

- Uuringueelsel öhtul antakse täiskasvanud patsiendile kas kõhulahtistit (nt 4 bisakodüüli tabletti, tablette mitte närida!), kasutatakse pärast lõunasööki soole tühjendamiseks ettenähtud pulbreid (nt Fortrans või X-Prep vastavalt kasutusjuhendile) või tehakse klistiiri.
- Kõhukinnisuse puhul on vajalik 2-3 päeva jooksul vedel jäägivaba toit. Mitte kasutada piima või koort, rasva, leiba, kartulit, riisi, värsket aed- ja puuvilja ning muid raskesti seeditavaid või gaase tekitavaid toiduaineid.
- Uuringupäeva hommikul jooge 2-3 tundi enne uuringut 1 klaas mõrudat teed ja sööge 1-2 kuivikut (mitte nälgida!).
- Kõhukinnisuse puhul on vajalik 2-3 päeva jooksul enne uuringut vedel jäägivaba toit. Ärge kasutage oma toidus siis piima või koort, rasva, leiba, kartulit, riisi, värsket aed- ja puuvilja ning muid raskesti seeditavaid või gaase tekitavaid toiduaineid.

Lapsed 2-12 eluaastat

- Uuringueelsel päeval on lastel ettenähtud vedelikudieet (kummelitee, selged suhkruta mahlad, puljong, suhkruvabad karastusjogid).
- Uuringueelse päeva öhtul ja uuringupäeva hommikul tehakse klistiir Microlaxiga.

Lapsed 0- 2 eluaastat

Uuringueelselt pärast keskööd ärge enam last toitke, andke lapsele juua selget vedelikku (nt. kummeliteed) sõltuvalt lapse kehakaalust 100-200ml. Uuringuhommikul tehakse kõhukinnisuse puhul klistiir Microlaxiga (sõltuvalt lapse vanusest ja kehakaalust 2,5 – 5 ml).

Võimalikud tüsistused ja ohud

Väga harva võib ülitundlikkuse puhul tekkida reaktsioon joodi sisaldavale veenisiseselt manustatud kontrastainele.

Kuigi uuringu tegemisel kasutatakse röntgenkiirgust, on oht sellest tingitud terviserikkeks väike. Uuringuga saadav kiirgusdoos sõltub Teie kehaehitusest ja kehakaalust, keskmise uuringuga saadav kiirgusdoos 70 kg kaaluval patsiendil on umbes 2.5 mSv, sama suur kiirgusdoos saadakse looduslikust taustakiirgusest umbes 12-14 kuuga.