

Intravenoosne urograafia (IVU)

... on pildidiagnostika meetod, mille käigus uuritakse röntgenülesvõtetel neere, kusejuhasid ja kusepõit. Uuringut alustatakse ülesvõttega kõhu piirkonnast. Veeni süstitakse kontrastainet, mis satub vereringega neerudesse, eritub neerude kaudu kusepõide. Kontrasteerumise erinevates faasides tehakse neerude ja kusepõie piirkonnast mitu röntgenülesvõtet.

Näidustused

- neerude kogumissüsteemi ja kusejuhade asetsuse ja ehituse väljaselgitamine;
- korduvad kuseteede infektsioonid;
- vere, valgeliblede või liigse albumiini esinemine uriinis;
- erakorralise IVU näidustuseks võib olla kahtlus neerukividele.

Vastunäidustused

- Ülitundlikkus joodile

Ettevalmistus uuringuteks

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

Lapsed üle 12 eluaasta

- Uringueelsel päeval on vajalik kerge dieet. Süüa võib selgeid suppe, veidi kuivikuid, soovi korral veidi jäätist. Tarbida umbes 2 liitrit vedelikku (vett, magustamata viljalihata mahla, mõru teed või mõõdukas koguses lahjemat kohvi).
- Uringueelsel õhtul antakse kas kõhulahtistit (nt bisakodüüli tabletti, **tablette mitte närida!**) 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 juua 2–3 tundi enne uuringut 1 (üks) klaas mõru teed ja süüa 1–2 kuivikut (**mitte nälgida!**).

Lapsed 2-12 eluaastat

- Uringueelsel päeval on ette nähtud vedelikudieet (kummelitee, selged suhkruta mahlad, puljong, suhkruvabad karastusjoodid).
- Uringueelse päeva õhtul ja uuringupäeva hommikul tehakse klistiir Microlaxiga.

Lapsed 0- 2 eluaastat

- Uringueelselt pärast keskööd last enam mitte toita, anda 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 lapse kehaehitusest ja -kaalust, keskmine uuringuga saadav kiirgusdoos keskmisel täiskasvanust patsiendil on umbes 2.5 mSv, sama suur doos saadakse looduslikust taustakiirgusest ca 12–14 kuuga.

Juhendi on koostanud

Aita Tilk, radioloogiateenistuse juhataja

ja Karin Kuusik, radioloogiateenistuse vastutav õde