Memorial Sloan Kettering Cancer Center

ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ И УХАЖИВАЮЩИХ ЗА НИМИ ЛИЦ

О плевроскопии

Эта информация поможет вам подготовиться к плевроскопии в центре MSK. Из нее вы также узнаете, чего ожидать до, во время и после процедуры.

Информация о плевроскопии

Плевроскопию иногда называют медицинской торакоскопией. Плевроскопия — это процедура, позволяющая врачу увидеть внутреннюю поверхность плевральной полости. Плевральная полость — это пространство между стенкой грудной клетки и легким (см. рисунок 1).

Для осмотра плевральной полости врач использует плевроскоп. Плевроскоп — это тонкая трубка с источником света и с камерой на конце. Во время плевроскопии врач вводит плевроскоп через стенку грудной клетки в плевральную полость.

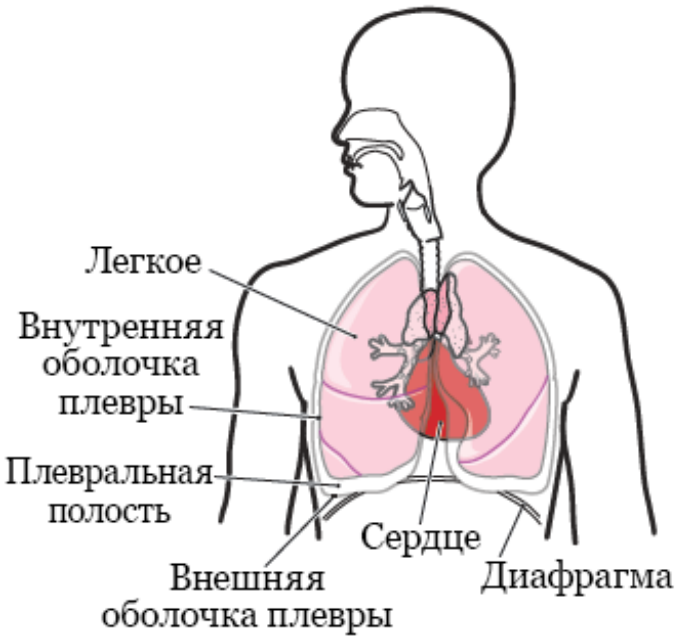


Рисунок 1. Легкие и плевральная полость

После введения плевроскопа в плевральную полость врач выполнит одно или несколько из перечисленных ниже действий:

- ☐ Проведет биопсию (возьмет небольшой образец ткани).
- ☐ Удалит жидкость из плевральной полости.

- ☐ Введет в плевральную полость лекарство, препятствующее накоплению жидкости. Это называется плевродезом.
- ☐ Введет катетер PleurX™ (тонкую гибкую трубку) через стенку грудной клетки для оттока жидкости из плевральной полости после процедуры.

Ваш медицинский сотрудник предоставит вам информацию и обсудит с вами то, чего стоит ожидать во время проведения процедуры.

Что нужно сделать перед плевроскопией

Поговорите с медсестрой/медбратом и спланируйте ваше лечение

Перед проведением процедуры вы поговорите с медсестрой/медбратом и обсудите план ухода за вами во время процедуры. Содержание вашего разговора будет зависеть от того, где проводится процедура. Ваш медицинский сотрудник расскажет вам, чего ожидать.

Дооперационное исследование (PST)

Ваш медицинский сотрудник сообщит вам о необходимости проведения дооперационного исследования (presurgical testing (PST)) перед процедурой. PST — это обычный медицинский осмотр. Он также может включать другие медицинские исследования, которые предоставят вашей лечащей команде важную информацию о состоянии вашего здоровья. PST помогает вашей лечащей команде определить, возможно ли проведение процедуры при вашем состоянии здоровья.

Если вам необходимо выполнение PST, вы будете записаны на прием в течение 30 дней (1 месяца) до процедуры. Дата, время и место его проведения будут указаны в напоминании, которое вы получите в офисе вашего медицинского сотрудника. В день приема вы можете принимать пищу и лекарства как обычно.

Вы поможете нам, если на прием по поводу PST возьмете с собой следующее:

- список всех лекарств, которые вы принимаете, включая рецептурные и

безрецептурные лекарства, пластыри и кремы;

- результаты всех исследований, которые вы проходили вне центра MSK, например кардиограммы с нагрузкой, эхокардиограммы или допплерографии сонной артерии;
- Имена и телефонные номера ваших медицинских сотрудников.

Во время дооперационного исследования вы познакомитесь с медсестрой/медбратом высшей квалификации. Это медицинский сотрудник, работающий с анестезиологами (медицинскими сотрудниками, прошедшими специальную подготовку, которые будут делать анестезию во время процедуры). Медсестра/медбрат высшей квалификации вместе с вами просмотрит медицинскую карту и вашу историю хирургических операций. Возможно, для планирования процедуры вам потребуются некоторые обследования, например:

- электрокардиограмма (electrocardiogram (EKG)) для проверки вашего сердечного ритма;
- рентген грудной клетки;
- Исследования крови.

Медсестра/медбрат высшей квалификации может порекомендовать вам обратиться к другим медицинским специалистам, а также скажет, какие лекарства принять утром в день процедуры.

Подготовка к процедуре

Вы и ваша лечащая команда будете готовиться к процедуре вместе. Помогите нам обеспечить вашу безопасность: скажите нам, соответствует ли какое-либо из этих утверждений вашей ситуации, даже если вы не совсем в этом уверены.

- Я принимаю какие-либо рецептурные лекарства. Рецептурное лекарство — это лекарство, которое можно получить только по рецепту врача. Сюда входят:
    - лекарства, которые вы глотаете;

    - лекарства, которые вводятся в виде инъекций (уколов);
    - лекарства, которые вы вдыхаете;
    - лекарства, которые вы наносите на кожу в виде пластыря или крема.
- Я принимаю безрецептурные лекарства, включая пластыри и кремы. Безрецептурное лекарство — это лекарство, которое можно купить без рецепта.
- Я принимаю пищевые добавки, например, травы, витамины, минералы, а также натуральные или домашние лечебные средства.
- У меня есть кардиостимулятор, автоматический имплантируемый кардиовертер-дефибриллятор (automatic implantable cardioverter-defibrillator, AICD) или другой прибор для стимуляции работы сердца.
- В прошлом у меня были проблемы с анестезией. Анестезия — это лекарство, под действием которого вы заснете во время процедуры.
- У меня аллергия на некоторые лекарства или материалы, в том числе латекс.
- Я не хочу, чтобы мне делали переливание крови.
- Я употребляю рекреационные наркотики, например, марихуану.

Обязательно сообщите своему медицинскому сотруднику обо всех принимаемых вами лекарствах и пищевых добавках.

Возможно, перед процедурой вам придется соблюдать специальные указания, связанные с принимаемыми вами лекарствами и пищевыми добавками. В случае несоблюдения этих указаний процедура может быть перенесена или отменена.

Об употреблении алкоголя

Очень важно сообщить медицинским сотрудникам, сколько алкоголя вы употребляете. Это поможет нам спланировать ваше лечение.

Если вы употребляете алкоголь регулярно, существует риск возникновения проблем во время и после проведения процедуры. Они включают кровотечение, инфекции, проблемы с сердцем и более длительное стационарное лечение.

Если вы регулярно употребляете алкоголь, резкое прекращение его употребления может спровоцировать судорожные припадки, алкогольный делирий и привести к летальному исходу. Если мы будем знать, что вы подвержены риску возникновения этих проблем, мы сможем назначить вам лекарства для их предотвращения.

Чтобы предотвратить возможные проблемы, перед процедурой сделайте следующее:

- Честно сообщить медицинским сотрудникам, в каком количестве вы употребляете алкоголь.
- После назначения процедуры попытайтесь прекратить употребление алкогольных напитков. Немедленно сообщите своему медицинскому сотруднику, если вы:
    - испытываете головную боль;
    - чувствуете тошноту (как будто вас вот-вот вырвет);
    - испытываете тревогу (нервозность или беспокойство) сильнее, чем обычно;
    - не можете спать.

  Это ранние признаки, связанные с отказом от алкоголя, которые можно вылечить.

- Сообщить медицинскому сотруднику, если вы не в силах прекратить употребление алкоголя.
- Задайте медицинскому сотруднику вопросы о том, как может повлиять употребление алкоголя на ваш организм в связи с процедурами. Как всегда, мы обеспечим конфиденциальность всех ваших медицинских данных.

О курении

Если вы курите или пользуетесь электронным устройством для курения, во время процедуры у вас могут возникнуть проблемы с дыханием. Примерами электронных устройств для курения являются вэйпы и электронные сигареты. Прекращение курения даже за несколько дней до процедуры может помочь предотвратить проблемы с дыханием во время процедуры и после нее.

Если вы курите, ваш медицинский сотрудник направит вас к специалистам нашей программы лечения табакозависимости (Tobacco Treatment Program). Вы также можете обратиться в эту программу по телефону 212-610-0507.

Информация о приступах апноэ во сне

Приступы апноэ во сне — это распространенная проблема с дыханием. Во время приступа апноэ во сне вы ненадолго перестаете дышать. Самый распространенный вид — синдром обструктивного апноэ во сне (obstructive sleep apnea (OSA)). При OSA дыхательные пути полностью блокируются во время сна.

OSA может послужить причиной возникновения серьезных проблем во время и после процедуры. Сообщите нам, если у вас случаются или, как вы думаете, могут случаться приступы апноэ во сне. Если вы используете дыхательный аппарат (например, СИПАП [CPAP]), возьмите его с собой в день проведения процедуры.

Спросите о ваших лекарствах

Возможно, перед процедурой вам придется прекратить прием некоторых лекарств или принять другую дозу (количество). Перед процедурой обсудите со своим медицинским сотрудником, как принимать лекарства. Не меняйте способ приема лекарств без консультации с медицинским сотрудником.

В этом разделе приведены лишь некоторые примеры лекарств, но существуют и другие. **Обязательно расскажите своей лечащей команде обо всех принимаемых вами лекарствах, включая рецептурные и**

безрецептурные лекарства и диетические добавки. Рецептурное лекарство — это лекарство, которое можно получить только по рецепту врача. Безрецептурное лекарство — это лекарство, которое можно купить без рецепта.



Очень важно правильно принимать лекарства и добавки в период перед процедурой. Если вы не выполните это требование, нам, возможно, придется перенести вашу процедуру.

Лекарства, разжижающие кровь

Антикоагулянты — это лекарства, которые влияют на свертываемость крови. Если вы принимаете какие-либо антикоагулянты, спросите проводящего процедуру медицинского сотрудника, как вам лучше поступить. Он может рекомендовать прекратить прием лекарств. Это будет зависеть от типа предстоящей вам процедуры и причины, по которой вы принимаете антикоагулянты.

Ниже приведены примеры лекарств, разжижающих кровь. Существуют и другие, поэтому обязательно сообщите своей лечащей команде обо всех принимаемых вами лекарствах. **Не прекращайте прием лекарства, разжижающего кровь, не посоветовавшись со специалистом вашей лечащей команды.**

- Apixaban (Eliquis®)
- Aspirin
- Celecoxib (Celebrex®)
- Cilostazol (Pletal®)
- Clopidogrel (Plavix®)
- Dabigatran (Pradaxa®)
- Dalteparin (Fragmin®)
- Dipyridamole (Persantine®)
- Edoxaban (Savaysa®)
- Enoxaparin (Lovenox®)
- Fondaparinux (Arixtra®)
- Heparin инъекция (укол)
- Meloxicam (Mobic®)
- Нестероидные противовоспалительные лекарства (Nonsteroidal anti-inflammatory drug, NSAID), такие, как ibuprofen (Advil®, Motrin®) и naproxen (Aleve®)
- Pentoxifylline (Trental®)
- Prasugrel (Effient®)
- Rivaroxaban (Xarelto®)
- Sulfasalazine (Azulfidine®, Sulfazine®)
- Ticagrelor (Brilinta®)
- Tinzaparin (Innohep®)
- Warfarin (Jantoven®, Coumadin®)

Прекратите принимать нестероидные противовоспалительные лекарства (nonsteroidal anti-inflammatory drug, NSAID).

Такие нестероидные противовоспалительные лекарства, как ibuprofen (Advil® и Motrin®) и naproxen (Aleve®), могут вызвать кровотечение. Прекратите принимать их за 2 дня до процедуры. Если от медицинского сотрудника вы получили другие указания, тогда следуйте только им.

Для получения более подробной информации ознакомьтесь с материалом *Как проверить, содержит ли лекарство или добавка aspirin, другие НПВП, витамин E или рыбий жир* (www.mskcc.org/ru/cancer-care/patient-education/common-medications-containing-aspirin-and-other-nonsteroidal-anti-inflammatory-drugs-nsaids).

Лекарства для лечения диабета

Возможно, вы принимаете insulin или другие лекарства для лечения диабета. В этом случае поговорите с медицинским сотрудником центра MSK и медицинским сотрудником, который назначил их. Спросите, что вам нужно делать перед операцией или процедурой. Возможно, вам придется прекратить прием лекарства или принять другую его дозу (количество). Вполне вероятно, что вам будет необходимо соблюдать другие указания по употреблению пищи и напитков перед операцией или процедурой. Выполняйте инструкции своего медицинского сотрудника.

Ваша лечащая команда будет контролировать ваш уровень сахара в крови во время операции или процедуры.

Лекарства GLP-1 для снижения массы тела

Если вы принимаете лекарство GLP-1, обязательно скажите об этом своему медицинскому сотруднику. Вы должны соблюдать специальные указания по приему пищи и напитков перед операцией или процедурой. **Очень важно соблюдать эти указания, если в течение последних 30 дней вы принимали лекарство GLP-1. Без их соблюдения операция или процедура может быть отложена или отменена.**

- **Начните соблюдение нулевой лечебной диеты в 6:00 за день до операции или процедуры.** Не употребляйте твердую пищу. Для

получения дополнительной информации ознакомьтесь с материалом *Нулевая лечебная диета* (www.mskcc.org/ru/cancer-care/patient-education/clear-liquid-diet).

- **Ничего не пейте за 8 часов до прибытия.** После этого времени ничего не ешьте и не пейте, включая прозрачные жидкости. Вы можете запить лекарства глотком воды.

Для получения дополнительной информации ознакомьтесь с материалом *Употребление пищи и напитков перед операцией или процедурой при приеме лекарств GLP-1* (www.mskcc.org/ru/cancer-care/patient-education/eating-and-drinking-before-your-surgery-or-procedure-when-taking-glp-1-medicines).

Ниже перечислены примеры лекарств типа GLP-1. Существуют и другие, поэтому обязательно сообщите своей лечащей команде обо всех принимаемых вами лекарствах. Иногда их назначают для лечения диабета или других заболеваний. Иногда эти лекарства применяются для снижения массы тела.

• Semaglutide (Wegovy®, Ozempic®, Rybelsus®) • Dulaglutide (Trulicity®)	• Tirzepatide (Zepbound®, Mounjaro®) • Liraglutide (Saxenda®, Victoza®)

Диуретики (мочегонные таблетки)

Диуретик — это лекарство, которое помогает контролировать накопление жидкости в организме. Диуретики часто назначают для лечения гипертонии (высокого артериального давления) или отеков (припухлостей). Они также могут быть назначены для лечения некоторых проблем с сердцем или почками.

Возможно, вы принимаете диуретики. В этом случае спросите проводящего процедуру медицинского сотрудника, что вам нужно сделать перед процедурой. Возможно, вам потребуется прекратить их прием в день проведения процедуры.

Ниже приведены примеры диуретиков. Существуют и другие, поэтому

обязательно сообщите своей лечащей команде обо всех принимаемых вами лекарствах.

• Bumetanide (Bumex®) • Furosemide (Lasix®)	• Hydrochlorothiazide (Microzide®) • Spironolactone (Aldactone®)

При необходимости научитесь ухаживать за катетером PleurX

Если вам установлен катетер PleurX, перед проведением процедуры медсестра/медбрат научит вас за ним ухаживать. Более подробная информация представлена в материале *О катетере PleurX™* (www.mskcc.org/ru/cancer-care/patient-education/about-your-pleurx-drainage-catheter).

При необходимости возьмите у своего врача справку

Если у вас установлен автоматический имплантируемый кардиовертер-дефибриллятор (automatic implantable cardioverter-defibrillator, AICD), то перед проведением процедуры вам нужно проконсультироваться с кардиологом (врачом, который лечит сердце). Возможно, перед процедурой вам потребуется взять у него справку о допуске к процедуре. Справка о допуске — это документ, в котором сказано, что вы можете пройти процедуру. Выполняйте указания вашей лечащей команды.

Договоритесь с кем-нибудь, чтобы в случае необходимости вас отвезли домой

При выписке из больницы в день проведения процедуры отвезти вас домой должен ответственный сопровождающий. Ответственный сопровождающий — это человек, который поможет вам безопасно добраться домой. Этот человек должен иметь возможность связаться с вашей лечащей командой в случае возникновения каких-либо опасений. Договоритесь об этом заранее, до дня процедуры.

Если вам не удалось найти ответственного сопровождающего, который отвезет вас домой, позвоните в одно из указанных ниже агентств. Вам будет предоставлен сопровождающий, который отвезет вас домой. Такие

услуги платные, и вам потребуется обеспечить транспорт. Можно взять такси или арендовать машину, однако в этом случае все равно потребуется, чтобы с вами был ответственный сопровождающий.

Агентства в Нью-Йорке
VNS Health: 888-735-8913
Caring People: 877-227-4649

Агентства в Нью-Джерси
Caring People: 877-227-4649

Что делать за день до плевроскопии

Запишите время, на которое назначена процедура

Сотрудник отделения позвонит вам после 14:00 накануне дня процедуры. Если проведение процедуры запланировано на понедельник, вам позвонят в предшествующую пятницу. Если до 19:00 с вами никто не свяжется, позвоните по номеру 212-639-5014.

Вам скажут, в какое время вам нужно прибыть для проведения процедуры. Вам также напомнят, как пройти в отделение.

Инструкции по приему пищи

Важная информация. Если вы принимаете препарат GLP-1 для снижения массы тела, вам не нужно соблюдать эти инструкции. Рекомендации для вас приведены в материале *Употребление пищи и напитков перед операцией или процедурой при приеме лекарств GLP-1* (www.mskcc.org/ru/cancer-care/patient-education/eating-and-drinking-before-your-surgery-or-procedure-when-taking-glp-1-medicines).



Не ешьте после полуночи (12 часов ночи) накануне операции или процедуры. Это также относится к леденцам и жевательной резинке.

Ваш медицинский сотрудник может дать вам другие указания о том, когда следует прекратить принимать пищу.

В этом случае выполняйте полученные указания. Некоторым людям перед операцией или процедурой необходимо воздерживаться от приема пищи (не есть) в течение более длительного периода времени.

Что делать в день плевроскопии

Инструкции по употреблению напитков

Важная информация. Если вы принимаете препарат GLP-1 для снижения массы тела, вам не нужно соблюдать эти инструкции. Рекомендации для вас приведены в материале *Употребление пищи и напитков перед операцией или процедурой при приеме лекарств GLP-1* (www.mskcc.org/ru/cancer-care/patient-education/eating-and-drinking-before-your-surgery-or-procedure-when-taking-glp-1-medicines).

В период между полуночью и за 2 часа до времени прибытия в больницу пейте только те жидкости, которые указаны в списке ниже. Не пейте и не ешьте ничего другого. Ничего не пейте за 2 часа до прибытия.

- Вода
- Прозрачный яблочный сок, прозрачный виноградный сок или прозрачный клюквенный сок
- Напитки Gatorade или Powerade
- Черный кофе или чай без каких-либо добавок (можно положить сахар, но больше ничего не добавляйте)
    - Нельзя добавлять ни молоко, ни сливки ни в каких количествах; это относится и к растительному молоку, и к заменителям молока и сливок.
    - Не добавляйте ароматизированный сироп.

Если у вас диабет, обратите внимание на количество сахара в своих напитках. Если вы включите в свой рацион эти напитки без сахара, с низким содержанием сахара или без добавления сахара, вам будет легче

контролировать уровень сахара в крови.

Перед операциями и процедурами необходимо избегать обезвоживания, поэтому пейте, если испытываете жажду. Не пейте больше, чем вам нужно. Во время операции или процедуры вам будут вводить жидкости внутривенно.



Ничего не пейте за 2 часа до прибытия. Это также относится и к воде.

Ваш медицинский сотрудник может дать вам другие указания о том, когда следует прекратить пить. В этом случае выполняйте полученные указания.

Что необходимо запомнить

- Соблюдайте указания медицинского сотрудника по приему лекарств утром в день процедуры. Вы можете запить их несколькими маленькими глотками воды.
- Наденьте удобную одежду свободного покроя.
- Если вы носите контактные линзы, по возможности наденьте вместо них очки. Если вы не носите очков, захватите с собой в больницу футляр для контактных линз.
- Не наносите какой-либо лосьон, крем, дезодорант, макияж, пудру, духи или одеколон.
- Снимите все ювелирные украшения, включая пирсинг на теле.
- Оставьте ценные вещи, такие как кредитные карты и ювелирные украшения, дома.
- Перед процедурой вам потребуется снять слуховой аппарат, зубные и другие протезы, парик и религиозные атрибуты.

Что взять с собой

☐ Список всех лекарств, которые вы принимаете дома, включая пластыри

и мази.

- ☐ Ингалятор для экстренной помощи (например, albuterol от астмы), если вы им пользуетесь, или любые другие лекарства для облегчения дыхания.
- ☐ Мобильный телефон и зарядное устройство.
- ☐ Небольшую сумму денег, которая может вам понадобиться для небольших покупок, например, для приобретения газеты.
- ☐ Сумку для хранения личных вещей, если они у вас есть. К ним относятся очки или контактные линзы слуховые аппараты, зубные и другие протезы, парик или религиозные атрибуты.
- ☐ Бланк доверенности на принятие решений о медицинской помощи и другие предварительные распоряжения, если вы их заполнили.
- ☐ Свой дыхательный аппарат для профилактики приступов апноэ во сне (например, аппарат СИПАП (CPAP)) при его наличии. Если вы не можете взять свой аппарат, мы предоставим вам такой же аппарат для использования во время пребывания в больнице.
- ☐ Если у вас есть имплантированный кардиостимулятор или автоматический имплантируемый кардиовертер-дефибриллятор (AICD), возьмите с собой карточку-памятку.

Куда идти

Процедура будет проведена в следующем отделении:

Отделение эндоскопии в Memorial Hospital (основная больница центра MSK)
1275 York Ave. (между East 67th Street и East 68th Street)
New York, NY 10065

Поднимитесь на лифте B на 2-й этаж. Поверните направо и войдите через стеклянные двери в хирургический и процедурный центр (Surgery and Procedural Center).

Более подробная информации об отделениях центра MSK, а также о том,

как туда добраться и где припарковаться, размещена по ссылке www.msk.org/locations

Что будет происходить, когда вы приедете в больницу

Врачи, медсестры/медбратья и другой медицинский персонал попросят вас назвать и продиктовать по буквам ваше имя, а также дату рождения. Это необходимо для вашей безопасности. Возможно, люди с похожим или точно таким же именем проходят процедуру в тот же день.

Когда придет время переодеться для процедуры, вам выдадут больничную рубашку и нескользящие носки. Вам нужно снять очки или контактные линзы, слуховые аппараты, зубные и другие протезы, парик или религиозные атрибуты, если есть.

Встреча с медсестрой/медбратом

Перед процедурой вы встретитесь с медсестрой/медбратом. Сообщите ей/ему дозы всех лекарств, которые вы принимали после полуночи, а также время их приема. Обязательно укажите рецептурные и безрецептурные лекарства, пластыри и кремы.

Медсестра/медбрат может поставить внутривенную (intravenous, IV) капельницу в одну из вен, обычно на руке или кисти. Если медсестра/медбрат не поставит капельницу, ваш анестезиолог сделает это, когда вы будете в процедурном кабинете.

Для введения жидкостей и анестезии (лекарства, чтобы вы уснули) во время процедуры будет использоваться катетер внутривенного введения. Введение жидкостей через внутривенный катетер возможно и перед процедурой.

Встреча с анестезиологом

Вы также встретитесь с анестезиологом. Анестезиолог — это врач, имеющий специальную подготовку в области анестезии. Этот специалист будет делать вам анестезию во время процедуры. Анестезиолог также:

- просмотрит медицинскую карту вместе с вами;

- спросит, были ли у вас ранее проблемы с анестезией, таких как тошнота (ощущение подступающей рвоты) или боль;
- поговорит с вами о комфорте и безопасности во время процедуры;
- расскажет о типе анестезии, которую вы получите;
- ответит на вопросы об анестезии, которые могут у вас возникнуть.

Встреча с врачом

Перед процедурой вы поговорите со своим врачом. Вам разъяснит процедуру и ответят на ваши вопросы.

Чего стоит ожидать во время плевроскопии

Когда придет время процедуры, вы пройдете в процедурный кабинет и вам помогут лечь на стол для осмотра. Вы будете лежать на боку, вытянув руку. Ваш медицинский сотрудник установит оборудование для контроля сердцебиения, дыхания и артериального давления. Кроме того, вы будете получать кислород через тонкую трубочку, которая располагается под носом.

После того как вы займете правильное положение, врач при помощи аппарата для ультразвукового исследования осмотрит грудную клетку. Ультразвуковое исследование — это метод диагностического сканирования, предполагающий использование звуковых волн для получения изображений внутренних органов. С помощью ультразвука врач выберет наиболее подходящее место для разрезов (хирургических надрезов), необходимых для проведения процедуры.

Затем вам введут анестезию через катетер внутривенного введения. Когда вы заснете, врач сделает вам 1–2 разреза на грудной клетке (см. рисунок 2). Один разрез будет предназначен для плевроскопа. Другой — для хирургических инструментов, которые врач при необходимости будет использовать во время процедуры. Вы не будете чувствовать, как врач делает разрезы.

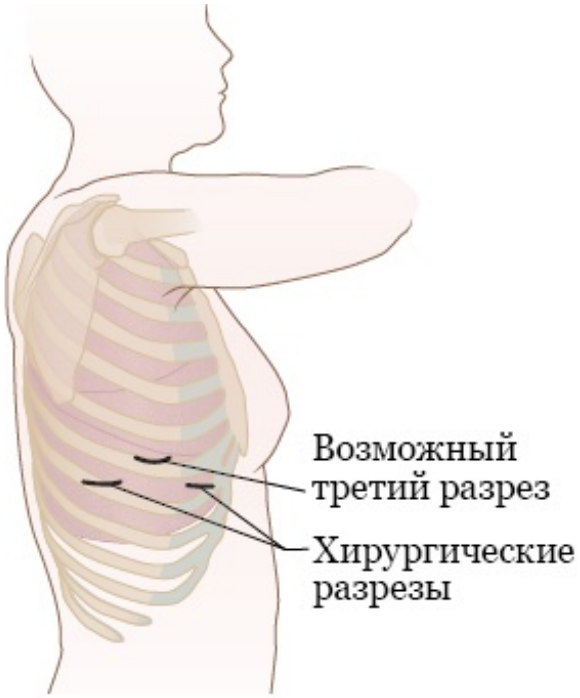


Рисунок 2. Места разрезов

После введения плевроскопа в плевральную полость врач может сделать биопсию, удалить жидкость, провести процедуру плевродеза или выполнить все 3 действия.

Если вам будет установлен катетер PleurX, врач также сделает 1 или 2 дополнительных небольших разреза на грудной клетке. Через один из них в плевральную полость вводится катетер. Возможно, врач сможет использовать для этого уже сделанный разрез. Через другой разрез катетер выводится из тела. Это называется местом выхода катетера. Оно находится на расстоянии нескольких дюймов от разреза, обеспечивающего вход в плевральную полость.

После выполнения разрезов врач введет катетер PleurX так, чтобы он входил в плевральную полость, проходил под кожей и выводился наружу (см. рисунок 3). Проведение катетера под кожей помогает его зафиксировать.

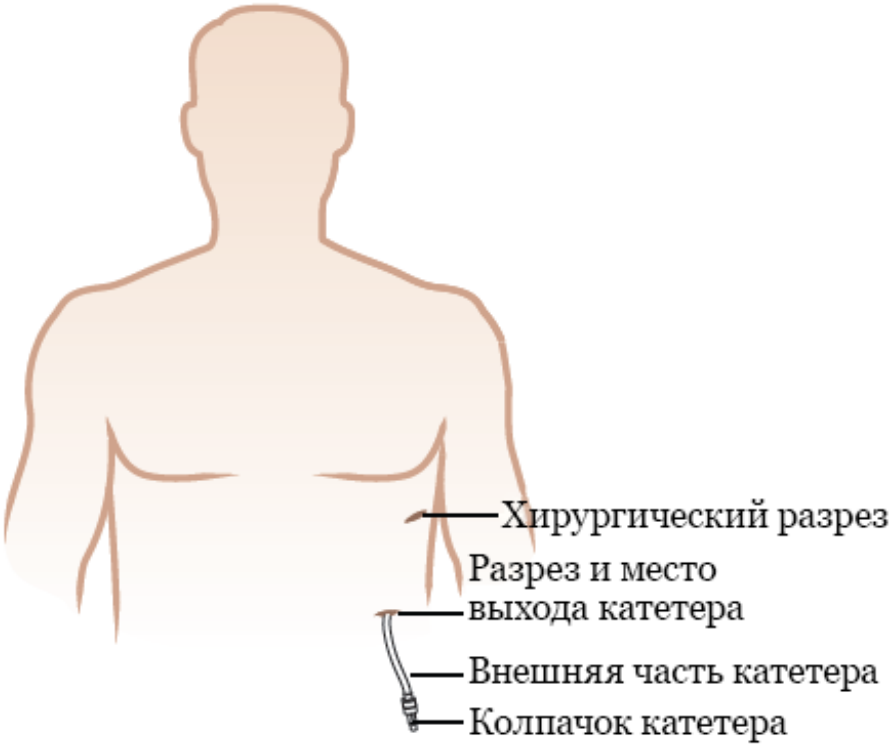


Рисунок 3. Катетер PleurX

Обычно плевроскопия занимает от 40 до 60 минут.

Чего стоит ожидать после плевроскопии

В палате пробуждения

После проведения процедуры вы проснетесь в палате пробуждения (Post Anesthesia Care Unit, PACU).

Медсестра/медбрат будет следить за температурой вашего тела, а также за пульсом, артериальным давлением и уровнем кислорода. Вам сделают рентген грудной клетки, чтобы подтвердить, что легкое не было повреждено. Это крайне редкий тип травмы.

Вам установят плевральную дренажную трубку для выведения воздуха и жидкости из плевральной полости. Кроме того, может быть установлен катетер PleurX. Вы можете ощущать некоторый дискомфорт в месте выхода плевральной дренажной трубки или катетера PleurX. В этом случае попросите у медсестры/медбрата лекарство для облегчения боли.

В зависимости от типа выполненной вам процедуры вы можете оставаться

в больнице несколько дней. Если вам не нужно оставаться в больнице, вас выпишут в тот же день, когда была проведена процедура.

В случае госпитализации

Если после процедуры вы останетесь в больнице, вас переведут из послеоперационной палаты в больничную палату. Пока вы находитесь в больнице, специалисты вашей лечащей команды будут следить за выделениями из плевральной полости.

Плевральная дренажная трубка будет оставаться на месте все время вашего пребывания в больнице. Она будет удалена, когда из плевральной полости перестанет выходить воздух или жидкость. Ее также можно будет удалить при незначительном объеме выделений.

После извлечения плевральной дренажной трубки на место ее введения накладываются швы, а поверх них — повязка. Снять повязку можно не ранее чем через 48 часов (2 дня), если медицинский сотрудник не даст вам других указаний.

Продолжительность вашего пребывания в больнице зависит от многих факторов. Возможно, вам придется остаться в больнице дольше по следующим причинам:

- утечка воздуха из легких;
- температура 101 °F (38,3 °C) и выше или другие признаки инфекции;
- подкожная эмфизема, представляющая собой скопление воздуха под кожей;
- кровотечение;
- высокий отток жидкости (большое количество жидкости, выводимой из плевральной полости).

Если вам установлен катетер PleurX, он не будет удален при выписке из больницы. Перед выпиской медсестра/медбрат расскажет вам, как ухаживать за ним. Более подробная информация представлена в материале *О катетере PleurX™* (www.mskcc.org/ru/cancer-care/patient-

education/about-your-pleurx-drainage-catheter).

В случае выписки в день проведения процедуры

Если вас выписывают в день проведения процедуры, дренажная плевральная трубка будет удалена во время пребывания в послеоперационной палате. Вас выпишут после того, как вы полностью придете в себя, и пройдет боль.

Если вам установлен катетер PleurX, он не будет удален при выписке из больницы. Перед выпиской медсестра/медбрат расскажет вам, как ухаживать за ним. Более подробная информация представлена в материале *О катетере PleurX™* (www.mskcc.org/ru/cancer-care/patient-education/about-your-pleurx-drainage-catheter).

У вас должен быть ответственный сопровождающий, который отвезет вас домой. Для получения дополнительной информации ознакомьтесь с разделом «Договоритесь с кем-нибудь, чтобы в случае необходимости вас отвезли домой».

Что делать после выписки из больницы

Вы можете ощущать легкий дискомфорт в месте выхода катетера PleurX. Как правило, эти ощущения проходят в течение нескольких часов после процедуры. Если после приема обезболивающих препаратов вы по-прежнему чувствуете боль или дискомфорт, позвоните своему медицинскому сотруднику.

Уход за разрезами

У вас будет 1–2 разреза, на которые будут наложены швы и повязка. Если вам установлен катетер PleurX, то для него также будет сделан 1 разрез.

- Повязку, наложенную поверх швов, можно снимать через 48 часов (2 дня), если из разрезов не выделяется жидкость. Если жидкость выделяется, накройте разрез марлей, а поверх нее наложите повязку. Если выделение жидкости наблюдается более 3 дней, позвоните своему медицинскому сотруднику.

- Принимать душ можно после того, как будет снята повязка. Перед каждым приемом душа вам необходимо закрывать катетер PleurX с помощью одноразовой водонепроницаемой пленки, например, AquaGuard®. Вы можете приобрести водонепроницаемую пленку в интернет-магазинах. Не принимайте ванну и не плавайте, пока у вас установлен катетер.
- Швы вам будут сняты во время следующего визита для последующего наблюдения через 2–4 недели.

Позвоните своему медицинскому сотруднику, если заметите покраснение, отек или похожие на гной (густые или мутные) выделения из разреза. Это могут быть признаки инфекции.

Выведение жидкости через катетер PleurX

Более подробная информация о выведении жидкости через катетер PleurX представлена в материале *О катетере PleurX™* (www.mskcc.org/ru/cancer-care/patient-education/about-your-pleurx-drainage-catheter). При возникновении вопросов позвоните в офис своего медицинского сотрудника.

не поднимайте тяжести.

Прежде чем поднимать тяжести, проконсультируйтесь со своим врачом. Большинству пациентов нельзя поднимать ничего тяжелее 10 фунтов (4,5 кг) в течение как минимум 3 недель после процедуры. Спросите у своего врача, как долго вам следует воздерживаться от поднятия тяжестей.

Занятия спортом

После процедуры лучше всего выполнять аэробные упражнения. Аэробные упражнения — это любые упражнения, ускоряющие сердцебиение, например ходьба или подъем по лестнице. Выполняйте такие упражнения не менее 30 минут каждый день.

Вы сможете начать их выполнение сразу после процедуры, если ваш врач не дал вам иных указаний. Помните, что вам потребуется время, чтобы вернуться к тому уровню активности, который был у вас до выполнения

процедуры. Начните с легкой нагрузки и наращивайте активность по мере улучшения самочувствия.

Не выполняйте сложные упражнения и не занимайтесь контактными видами спорта, пока ваш врач не скажет вам, что это безопасно. К контактным видам спорта относятся, например, футбол, американский футбол и баскетбол.

Прием у врача для последующего наблюдения

Через 2–4 недели после процедуры вы придете к вашему врачу на прием для последующего наблюдения. Затем вам снимут швы.

Когда следует обращаться к своему медицинскому сотруднику

Позвоните своему медицинскому сотруднику, если у вас:

- температура 101 °F (38,3 °C) или выше;
- затрудненное дыхание или одышка;
- боль в груди или ощущение давления в грудной клетке;
- усиливающаяся боль, покраснение или отек в месте разреза (разрезов);
- подтекание жидкости из разреза более 3 дней;
- похожие на гной (густые или мутные) выделения из разреза;
- проблемы с выведением жидкости через катетер PleurX;
- боль или дискомфорт даже после приема обезболивающих лекарств.

Если у вас есть вопросы или опасения, позвоните своему медицинскому сотруднику. Специалист вашей лечащей команды ответит на звонок с понедельника по пятницу с 9:00 до 17:00 В другое время вы можете оставить сообщение или поговорить с другим врачом центра MSK. Вы всегда можете связаться с дежурным врачом или медсестрой/медбратом. Если вы не знаете, как связаться со своим медицинским сотрудником, позвоните по номеру 212-639-2000.

Дополнительную информацию см. в нашей виртуальной библиотеке на сайте www.mskcc.org/pe.

About Your Pleuroscopy - Last updated on June 11, 2025
Все права защищены и принадлежат Memorial Sloan Kettering Cancer Center