IDA-TALLINNA KESKHAIGLA

AS Ida-Tallinna Keskhaigla
Ravi 18, 10138 Tallinn
Rg-kood 10822068
Tel 666 1900
E-post info@itk.ee
www.itk.ee

Гастроскопия

Цель данного инфолиста – ознакомить пациента с гастроскопией (обследованием желудка и 12-перстной кишки).

Суть исследования

С помощью гастроскопии врач получает информацию о состоянии пищевода, желудка и 12-перстной кишки пациента. В ходе исследования пациенту через рот в желудок вводится эластичный инструмент – гастроскоп. Введение гастроскопа безболезненно, однако из-за появления рвотного рефлекса оно может вызвать неприятные ощущения. В целях улучшения видимости во время проведения исследования в желудок пациента вводится воздух, в результате чего возникает чувство переполнения желудка.

Гастроскопия не препятствует дыханию. Ровное и спокойное дыхание способствует тому, что исследование пройдет спокойно и гладко. Обычно исследование длится 5 минут, иногда немного дольше. Продолжительность гастроскопии увеличивается в случае, если в ходе нее проводится биопсия или лечебная процедура.

Показания к проведению исследования

Проведение гастроскопии требуется в следующих случаях:

- для выявления заболеваний пищевода, желудка и 12-перстной кишки (воспаление, язва, опухоль, расширение вен, кровотечение, сужение пищеварительного тракта и т.п.);
- для проведения биопсии с целью уточнения сути заболевания;
- для проведения лечебной процедуры (остановка кровотечения, расширение суженного пищевода с помощью специальных баллонов, удаление полипов и т.п.).

Перед исследованием

По меньшей мере, за шесть часов до исследования Вам нельзя ни есть, ни пить. Обычно перед проведением гастроскопии успокоительных лекарств не применяют, однако в случае необходимости можно провести внутривенную инъекцию успокоительного, что поможет уменьшить неприятные ощущения. В случае если перед или во время проведения гастроскопии применяется успокоительное, пациенту в тот же день не следует управлять автомобилем. Также рекомендуем не планировать выполнения заданий, требующих особой точности, поскольку успокоительное снижает скорость реакции. Рекомендуется взять с собой на обследование сопровождающего, который после проведения процедуры позаботится о Вашей безопасной доставке домой.

Для проведения исследования попросим Вас лечь на кушетку на левый бок, лежать спокойно, максимально расслабившись. Вам в рот (между зубами или между деснами) будет вставлен пластиковый мундштук, предотвращающий возможность повредить гастроскоп в результате его сильного прикусывания. Если Вы носите съемные зубные протезы, то перед проведением исследования просим Вас их снять, чтобы избежать попадания протезов в дыхательные пути.

Ход исследования

Гастроскопию проводит специально обученный врач (гастроэнтеролог или хирург). Ему помогает прошедшая специальную подготовку медсестра эндоскопического кабинета.

В ходе проведения исследования может возникнуть необходимость:

- Взять пробу ткани, чтобы уточнить суть заболевания.
- Остановить кровотечение – эта процедура проводится через гастроскоп либо с помощью инъекционной иглы, либо с помощью электрода.
- Удалить опухоль (полип) – это делается с помощью электрической петли. Через рабочий канал гастроскопа пациенту в желудок вводится специальная диатермическая петля, которая помещается вокруг ножки полипа. После этого полип с помощью электрического тока срезается со стенки желудка и удаляется из желудка для отправки на гистологическое исследование. Удаление полипа безболезненно.
- Расширить суженный пищевод с помощью специальных расширяющих баллонов, которые вводятся в пищевод через канал гастроскопа. Баллон заполняется воздухом и в нем в течение соответствующего количества секунд поддерживается необходимое давление. Процедура может быть безболезненной. В этом случае пациенту при необходимости делается инъекция обезболивающего препарата.

В случае варикозного расширения вен пищевода пациенту проводится склеротерапия (путем инъекции лекарства, склерозирующего расширенные вены). Для этого через канал гастроскопа пациенту в пищевод вводится инъекционная игла, через которую в ткани, окружающие расширенные вены, вводится лекарство, которое превращает венозные узлы в соединительную ткань. Эта лечебная процедура снижает риск возможного кровотечения пищевода. Варикозно расширенные вены пищевода можно также лигировать (закрыть).

Риски, связанные с проведением исследования

Обычно обследуемые пациенты переносят гастроскопию хорошо и осложнения бывают редко. Возможные опасности, возникающие в ходе исследования, в большей степени обусловлены индивидуальными особенностями пациента.

- У пациента может возникнуть аллергия на лекарство, применяемое для обезболивания.
- При заборе биопсии во время проведения лечебной процедуры может возникнуть опасность кровотечения. Более высок риск у лиц, у которых имеются нарушения свертываемости крови или которые принимают кроверазжижающие лекарства (аспирин, мареван, клопидогрел). Если пациент получает лечение, оказывающее влияние на свертываемость крови, необходимо обязательно сообщить об этом лечащему врачу. Однако кровотечение возникает редко, и обычно его легко остановить, введя во время процедуры лекарство через эндоскоп.
- Если желудок пациента поражен, к примеру, хроническим воспалением или опухолью, то в ходе исследования может произойти перфорация стенки желудка. Это случается очень редко, и в качестве лечения необходимо проведение операции.
- Очень редко могут также возникать осложнения системы кровообращения и органов дыхания (нарушение сердечного ритма, затрудненное дыхание).

После обследования

После проведения исследования можно сразу есть и пить, однако поначалу рекомендуется употреблять еду и напитки в прохладном виде.

В случае, если исследование проводилось с обезболиванием горла, или если в ходе исследования проводился забор биопсии, то в течение двух часов после процедуры нельзя ни есть, ни пить. После этого можно начать принимать прохладную пищу и напитки (чтобы избежать опасности кровотечения).

Если у Вас появятся вопросы, связанные с гастроскопией, пожалуйста, спросите дополнительную информацию у своего лечащего врача или медсестры.

ITK623

Данный информационный материал согласован с Терапевтической клиникой 01.01.2020.