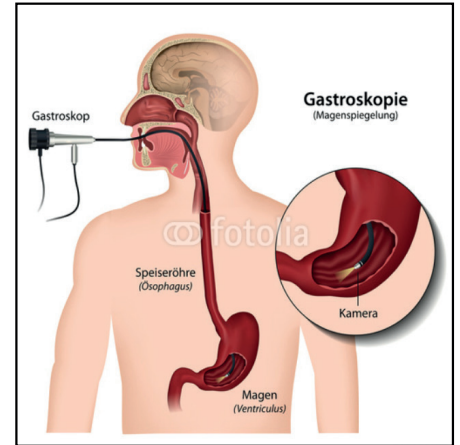


Эзофагогастродуоденоскопия

Эзофагогастродуоденоскопия (ЭГДС) - это визуальное обследование верхних отделов желудочно-кишечного тракта (пищевод, желудок, двенадцатиперстная кишка) посредством видеогастроскопа.

Диагностическая видеоэзофагогастродуоденоскопия позволяет определить анатомические изменения в верхних отделах желудочно-кишечного тракта, детально изучить слизистую оболочку пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки, обнаружить воспалительную или опухолевую патологию, а также уточнить локализацию и степень распространенности процесса. Возможность произвести прицельную биопсию слизистой оболочки и получить морфологическую верификацию процесса отличает данную процедуру от большинства других диагностических исследований.



Показаниями для плановой диагностической эзофагогастродуоденоскопии являются:

- Затруднение глотания;
- Чувство застрявшего «комка» за грудиной;
- Боль или дискомфорт в верхних отделах живота;
- Изжога;
- Быстрое чувство переполнения в желудке во время приема пищи;
- Регургитация (срыгивание) съеденной пищи;
- Затяжная тошнота и рвота;
- Необъяснимая потеря веса тела;
- Беспричинная анемия;
- Оценка эффективности консервативного или хирургического лечения.



Противопоказания к проведению процедуры:

- Абсолютными противопоказаниями к проведению ЭГДС являются инфаркт миокарда и инсульт в острой стадии.
- К относительным противопоказаниям можно отнести наличие у пациента тяжелых заболеваний органов сердечно-сосудистой системы, дыхания, нервной системы, выраженных нарушений свертывающей системы крови

Подготовка к исследованию:

- Исследование проводят строго натощак, полностью исключается прием пищи за 6-10 часов и жидкости за 2-4 часов до начала процедуры. Вечером накануне исследования (до 18:00-19:00) — лёгкий ужин. При стенозах (сужениях) пищевода и выходного отдела желудка — ужин следует исключить.
- Отменить пероральные антикоагулянты (препараты для разжижения крови) накануне исследования, пауза подкожного введения гепарина за 4-6 часов до процедуры
- Если у пациента отмечается аллергия на лекарства или диагностирована бронхиальная астма, он обязательно должен предупредить об этом доктора.

ЭГДС можно выполнять лишь спустя 2 суток после рентгено-контрастного исследования желудочно-кишечного тракта (с бариевой взвесью)

- Перед исследованием от курения стоит воздержаться.
- Если исследование будет проводиться под внутривенной анестезией, прием любого количества жидкости до процедуры строго воспрещен. Управление транспортным средством после окончания исследования является нежелательным и может представлять угрозу для жизни и здоровья.

Как осуществляется исследование:



Процедура может быть проведена с анестезией и без неё. Перед проведением гастроскопии пациенту с анестезией используют местный анестетик (10% спрей Лидокаина), для этого орошается корень языка при помощи распылителя с анестетиком. Возможно проведение гастроскопии с применением общей анестезии, препараты для которой вводятся внутривенно.

Процедура несколько неприятная, но не сопровождается болевыми ощущениями. При хорошей подготовке пациента и правильном дыхании она длится по времени обычно не более 5-10 минут.

Через специальный канал эндоскопа подается воздух, чтобы расправлять просвет органов и облегчать осмотр слизистой. При необходимости врач не только проводит визуальный осмотр, но и производит биопсию из участка слизистой для морфологической верификации процесса. Эндоскопическое отделение КГБУЗ «Артемовской ГБН^{№1}» располагает современным оборудованием для проведения исследований - цифровой видеоэндоскопической системой Olympus EVIS EXERA III серия 185 (Япония).

Уникальное HD+ разрешение, в полтора раза превосходящее по четкости все известные аналоги эндоскопических систем, инновационная технология улучшения изображения позволяют детально изучить слизистую оболочку пищеварительного тракта и выявить минимальные патологические изменения, в том числе предраковые заболевания и ранние формы злокачественных опухолей.

По показаниям или назначениям пациентам проводится обследование на наличие инфекции *H. Pylori* (экспресс-тест).

После исследования под местной анестезией нельзя пить и принимать пищу в течение 30 минут и около 2 часов при проведении исследования под наркозом. Если вам проводилась биопсия, принимаемая в день исследования пища не должна быть горячей

О результатах исследования Вам сообщит врач-эндоскопист сразу же после обследования, а при взятии биопсии морфологическое заключение будет готово через 4-5 недель.

Процедура ЭГДС выполняется на современном цифровом оборудовании, благодаря этому при необходимости проводится фиксация выявленных изменений в органах в виде фотографий, что позволяет проследить изменения состояния слизистой органов в динамике.

Какие могут быть осложнения?

Эзофагогастродуоденоскопия, выполненная квалифицированным врачом, крайне редко приводит к осложнениям. Риск осложнений варьирует от 0,1-0,2%. Чаще всего это незначительная боль в горле, которая уменьшится после полосканий и купируется самостоятельно. При появлении первых признаков осложнений (затрудненное глотание, за грудиной боль, нарастающая боль в животе, лихорадка, озноб, рвота кровью или жидкостью цвета "кофейной гущи", черный стул) необходимо немедленно обратиться к врачу.