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

Эндоскопическая ретроградная холангиопанкреатография

Цель данного информационного материала – познакомить с эндоскопическим обследованием желчных протоков и поджелудочной железы.

Эндоскопическая ретроградная холангиопанкреатография (РХПГ) – это по сути рентгеноконтрастное обследование желчных протоков и протока поджелудочной железы и лечебная процедура, которые позволяют исследовать желчные и панкреатический протоки и проводить необходимое лечение.

В ходе обследования эндоскоп (гибкая оптическая трубка с камерой на конце) через глотку и пищевод вводится в желудок и оттуда дальше в двенадцатиперстную кишку. В двенадцатиперстной кишке ищется устье желчных протоков (сосочек), через которое либо в желчные пути, либо в проток поджелудочной железы вводится контрастное вещество, позволяющее под рентгеном диагностировать изменения в этих протоках.

В ходе возможной дальнейшей лечебной процедуры можно в случае необходимости удалить из желчных путей камни, установить стенты, обеспечив приток желчи, при сужении – расширить как желчные, так и панкреатический протоки. При подозрении на процесс новообразования можно провести забор небольших проб ткани.

Обычно обследование длится около 30 минут, но в зависимости от анатомии, выясняющегося в ходе исследования диагноза или необходимости в лечебной процедуре продолжительность обследования может возрасти.

Показаниями для обследования являются камни в желчных путях, возможное повреждение желчных путей, новообразования в желчных путях или поджелудочной железе, сопровождающая панкреатит (воспаление поджелудочной железы) закупорка желчных путей.

Перед обследованием нельзя есть и пить не менее шести часов.

Сообщите своему врачу о принимаемых медикаментах, особенно о кроверазжижающих препаратах (например, аспирин, варфарин, клопидогрель, ривароксабан), поскольку кроверазжижающие лекарства могут стать причиной кровотечения во время процедуры. Также проинформируйте врача о наличии у Вас аллергии на лекарственные средства (например, на йод), о хронических заболеваниях и о беременности. Вопрос о приеме лекарств перед обследованием решает врач, назначенные препараты (например, при гипертонии или проблемах с сердцем) можно принимать с небольшим количеством воды.

Перед обследованием нужно снять зубные протезы, пирсинговые украшения на языке и украшения на зубах, чтобы избежать их повреждения или попадания в дыхательные пути. Вам будет установлена венозная канюля, чтобы при необходимости вводить лекарства, которые помогут лучше перенести процедуру. Как правило, для этого используют мидазолам (Dormicum). Кроме того, для предотвращения возможного воспаления поджелудочной железы (панкреатита) через прямую кишку вводится свеча диклофенака.

Обследование проводится в положении лёжа на животе, голова повернута на правую сторону. Предварительно с помощью аэрозоля производится анестезия горла, а между зубами и деснами устанавливается загубник для защиты эндоскопа. В ходе обследования врач вводит эндоскоп через рот в двенадцатиперстную кишку и подает через канюлю в желчные и панкреатический протоки контрастное вещество. Контрастное вещество делает желчные и панкреатический протоки видимыми на экране рентгеновского аппарата, что позволяет диагностировать изменения. Обычно обследование безболезненно, но могут возникать ощущения дискомфорта и вздутия живота, а также рвотный рефлекс. Дыхательные пути свободны, помех дыханию обследование не создает. Чтобы обследование прошло успешно, важно Ваше взаимопонимание с проводящим его врачом или сестрой.

После обследования могут возникнуть боль в горле и метеоризм. После процедуры рекомендуется не есть шесть часов. Врач даст более точные рекомендации по результатам процедуры.

Если после обследования поднимется температура, возникнут боли в животе или кровотечение, следует незамедлительно обратиться в центр экстренной медицины.

Врач сообщит о предварительных результатах сразу после обследования. Результаты исследований проб станут известны через пару недель.

Возможные осложнения

- Проявление побочного действия лекарственных средств (аллергическая реакция на лекарство).
- Воспаление поджелудочной железы.
- Воспалительный процесс в печени или желчных путях.
- Кровотечение.
- Прободение, перфорация стенки кишечника.

Осложнения лечатся в больнице, для этого может возникнуть необходимость проведения дополнительных процедур или операции.

Если у Вас возникнут вопросы по РХПГ, дополнительную информацию можно получить у лечащего врача.

ITK812

Данный информационный материал согласован с Терапевтической клиникой 01.01.2025.