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 информационного листка – ознакомить пациента с гастроскопией (обследованием пищевода, желудка и 12-перстного кишечника). А также ознакомить с показаниями, подготовкой, ходе и рисках процедуры.

Суть исследования

С помощью гастроскопии врач получает информацию о состоянии пищевода, желудка и 12- перстной кишки пациента. В ходе исследования через рот в желудок пациенту вводится эластичный инструмент – гастроскоп. Введение гастроскопа безболезненно, однако может вызвать неприятные ощущения из-за появления рвотного рефлекса. В целях улучшения видимости во время исследования в желудок пациента вводится воздух, в результате чего возникает чувство наполнения желудка. Гастроскопия не препятствует дыханию. Ровное и спокойное дыхание способствует тому, что исследование пройдет легко. Обычно исследование длится 5-10 минут, иногда немного дольше. Продолжительность гастроскопии увеличивается, 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 наличия заболевания;
- для проведения лечебной процедуры (остановка кровотечения, расширение суженого пищевода с помощью специальных баллонов, удаление полипов и т.п.).

Перед исследованием

Если Вы принимаете кроверазжижающие препараты, сообщите об этом своему лечащему врачу. При необходимости врач внесет изменения в схеме лечения, для уменьшения риска кровотечения. Препараты регулирующие давление можно принять утром в день процедуры.

Минимум за **6** часов до исследования Вам нельзя есть, последний приём пищи рекомендуется оставить на вечер предшествующего процедуре дня. Пить воду можно минимум за **2** часа до процедуры.

Если у Вас есть украшения во рту или на губах, то их необходимо будет снять. Перед

процедурой Вам дадут выпить раствор симетикона, который с помощью расщепления пузырьков газа, улучшает видимость слизистых оболочек пищеварительного тракта.

Для проведения исследования попросим Вас лечь на кушетку на левый бок, лежать спокойно, максимально расслабившись. Для более комфортного проведения процедуры, врач может обезболить горло, используя аэрозоль, содержащий лидокаин. Если у Вас есть аллергия на лидокаин, пожалуйста, сообщите об этом врачу заранее.

В рот (между зубами или деснами) Вам будет вставлен пластиковый загубник, предотвращающий возможность повреждения гастроскопа в результате его прикусывания. Если Вы носите съёмные зубные протезы, то перед проведением исследования их необходимо снять, во избежание их поломки и попадания в пищевод или дыхательные пути.

Ход исследования

Гастроскопию проводит специально обученный врач, которому ассистирует, прошедшая специальную подготовку медсестра эндоскопического кабинета.

В ходе проведения исследования может возникнуть необходимость:

- взять пробы ткани, чтобы уточнить наличие и характер заболевания;
- остановить кровотечение – это осуществляется через гастроскоп с помощью инъекционной иглы или электрода.
- удалить опухоли (полипы) – это делается с помощью электрической петли. Через рабочий канал гастроскопа пациенту вводится специальная диатермическая петля, которая помещается вокруг ножки полипа. После этого полип с помощью электрического тока срезается со слизистой и далее отправляется на гистологическое исследование. Удаление полипа безболезненно.

Риски, связанные с проведением исследования

Обычно гастроскопия переносится хорошо, и осложнения возникают редко. Возможные осложнения, возникающие в ходе исследования, во многом обусловлены индивидуальными особенностями пациента.

- У пациента может возникнуть аллергия на лекарство, применяемое для обезболивания.
- Очень редко во время проведения лечебной процедуры при биопсии может возникнуть опасность кровотечения. Пациенты с нарушениями свертываемости крови или принимающие антитромбоцитарные, или антикоагулянтные препараты (с действующим веществом-варфарин, апиксабан, ривароксабан, дабигатран, эдоксабан, тикагрелор, клопидогрел, прасугрел) имеют более высокий риск кровотечений. Разжижающие кровь препараты не препятствуют биопсии, но если планируется удаление полипов, необходимо соблюдать указания врача по изменению режима приема этих препаратов. Если Вы получаете лечение, которое влияет на свертываемость крови, то обязательно сообщите об этом своему врачу. Обычно такое кровотечение легко остановить во время процедуры, введя лекарство через эндоскоп.
- Во время обследования может произойти перфорациястенки пищевода, желудка или 12-перстной кишки, если они поражены язвой или опухолью. Это случается редко и лечится хирургическим путем.

После обследования

- После обследования есть и пить Вы можете сразу, но сначала рекомендуется употреблять пищу и напитки в прохладном виде.
- Если обследование проводилось с обезболиванием горла, то нельзя есть и пить в течение часа после исследования.

Если у Вас появятся вопросы о гастроскопии, обратитесь за дополнительной информацией к своему врачу или медсестре.

ITK623

Данный информационный материал утвержден комиссией по качеству медицинских услуг Восточно-Таллиннской центральной больницы 05.04.2023 (протокол № 7-23).