

# Колоскопия

Инфолист для пациента



Цель данного инфолиста – ознакомить пациента с колоскопией (обследованием толстого кишечника).

## Суть исследования

Колоскопия – это обследование, в ходе которого пациенту в кишечник через задний проход вводится колоскоп – эластичный инструмент с диаметром 14 мм. Цель исследования – получить картину о состоянии прямой и толстой кишки, а также о терминальном отделе тонкого кишечника. Колоскопия является наиболее информативным методом диагностики заболеваний толстого кишечника. В случае необходимости этот метод также позволяет провести биопсию (забор пробы ткани).

При введении колоскопа в задний проход всегда используют гель, облегчающий скольжение, и обычно эта процедура безболезненна. В зависимости от расположения кишечника в брюшной полости в ходе процедуры время от времени может возникать боль, которую можно уменьшить, оттянув колоскоп обратно. В целях улучшения видимости во время проведения исследования в кишку пациента вводится воздух, в результате чего возникает чувство переполнения желудка, и могут появиться газовые боли. В ходе исследования может возникнуть позыв к дефекации, однако, поскольку кишка пуста, наружу будет выходить только воздух.

Как правило, колоскопия длится 30-40 минут, но иногда, в зависимости от расположения в брюшной полости кишечных петель и имеющихся между ними спаек, процедура может продлиться и

дольше. Продолжительность колоскопии увеличивается в случае, если в ходе нее проводится биопсия или какая-либо лечебная процедура.

## Показания к проведению исследования

Проведение колоскопии необходимо в следующих случаях:

- выявление заболеваний кишечника (воспаление, дивертикулы (слепые выпячивания стенки кишечника), опухоли, кровотечение и т.д.)
- проведение биопсии с целью уточнения сути заболевания кишечника
- проведение лечебной процедуры (остановка кровотечения, удаление полипов и т.д.)

## Перед исследованием:

Для того, чтобы провести процедуру удачно, необходимо очистить кишечник от каловых масс. Подготовка начинается за день до обследования. В этот день рекомендуется поест только утром, после чего пищу больше принимать нельзя. В день проведения исследования пациенту нельзя есть, однако можно в небольших количествах пить воду (например, чтобы запить лекарство).

Для подготовки применяется специальное слабительное (Фортранс). Слабительное следует принимать, точно соблюдая инструкции и следуя рекомендациям врача. Важно выпить всю жидкость, это поможет обеспечить наиболее успешное проведение

процедуры. В начале приема слабительного может быть тошнота и рвота, которые, как правило, быстро проходят.

Чтобы уменьшить чувство дискомфорта перед проведением колоноскопии, при необходимости можно провести пациенту внутривенную инъекцию сильнодействующего успокоительного лекарства. Однако это лекарство вызывает сильную сонливость, в связи с чем его применяют не для всех пациентов, а лишь в случаях, когда необходимо уменьшить боль и расслабить пациента. Действие лекарства начинается сразу, поэтому его можно вводить в ходе проведения процедуры.

В случае если перед или во время проведения колоноскопии 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 безопасной доставке пациента домой.

Перед исследованием просим Вас еще раз сходить в туалет и полностью опорожнить кишечник. Для проведения исследования просим Вас раздеться ниже пояса, носки можно оставить. После этого попросим Вас лечь на кушетку на левый бок, согнуть ноги в коленях, лежать спокойно и постараться максимально расслабиться.

## Проведение исследования

Колоноскопию 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 производится через колоскоп либо с помощью инъекционной иглы, либо с помощью электрода
- удалить полип – это делается с помощью электрической петли.

Через рабочий канал колоскопа в кишку пациента вводится специальная петля, которая помещается вокруг ножки полипа и подается напряжение. После чего полип с помощью электрического тока срезается со стенки кишки и удаляется из кишечника для отправки его на гистологическое исследование. Удаление полипа безболезненно, и проведение этой процедуры необходимо, поскольку если полип не удалить, то из него может развиваться опухоль.

## Риски, связанные с проведением исследования

Обычно пациенты хорошо переносят колоноскопию, осложнения возникают редко. Возможные риски, возникающие в ходе исследования, в большей степени обусловлены индивидуальными особенностями пациента.

- У пациента может возникнуть аллергия на лекарственный препарат, применяемый для обезболивания.
- При взятии биопсии или при удалении полипа в ходе проведения лечебной процедуры может возникнуть риск кровотечения. Большому риску подвержены те пациенты, у которых имеются нарушения свертывания крови или у тех, кто принимает 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 кишечник пациента поражен, к примеру, хроническим воспалением или опухолью, то в ходе исследования может произойти перфорация стенки кишечника. Это случается очень редко, и в качестве лечения необходимо проведение операции.
- Очень редко могут также возникать осложнения системы кровообращения и органов дыхания (нарушения сердечного ритма, затрудненное дыхание).

## После обследования

- Если самочувствие позволяет, то после процедуры можно есть и пить абсолютно все.
- Беспокойство могут вызвать газы в кишечнике, количество которых больше, чем обычно.
- Если в ходе исследования Вам ввели успокоительное, Вы можете отдохнуть в нашей палате наблюдения до тех пор, пока не почувствуете, что Вы в состоянии отправиться домой.

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

