

## ИНФОРМАЦИЯ О ЛЕЧЕБНОЙ (ДИАГНОСТИЧЕСКОЙ) МАНИПУЛЯЦИИ (ПРОЦЕДУРЕ) ДЛЯ ПАЦИЕНТА.

**Эзофагогастродуоденоскопия** относится к эндоскопическим методам исследования (осмотр внутренних органов с помощью эндоскопов), при котором осматриваются верхние отделы желудочно-кишечного тракта: пищевод, желудок и двенадцатиперстная кишка. Из ротовой полости пища попадает в пищевод, по которому она проходит в желудок и далее в двенадцатиперстную кишку.

Гастроскопию проводят обученные врачи-эндоскописты, прошедшие специализацию. При помощи эндоскопа они поставят диагноз, а при необходимости, вводя через инструментальный канал миниатюрные инструменты, проведут лечебные мероприятия.

Эндоскоп представляет собой длинную тонкую гибкую трубку с объективом на конце. Управляя эндоскопом, доктор может под контролем зрения, безопасно, провести инструмент в верхние отделы пищеварительного тракта, чтобы осторожно исследовать его внутреннюю поверхность.

В современных видеоэндоскопах детальное, четкое изображение с прибора передается на экран монитора и затем может быть напечатано при помощи принтера.

Гастроскопия поможет поставить правильный диагноз при многих состояниях, в их числе боль в области желудка, кровотечение, язва, опухоли, затрудненное глотание и многих других.

Показания и противопоказания к проведению эндоскопического исследования индивидуальны. В отношении конкретного пациента противопоказания определяются лечащим врачом и врачом-эндоскопистом и могут включать тяжёлые соматические заболевания, в том числе инфекционные заболевания, психическое состояние пациента и иные обстоятельства; указанные ситуации также могут являться причиной возникновения осложнений эндоскопической манипуляции.

### **Памятка для пациента**

#### **Как готовиться к гастроскопии?**

Независимо от причины, по которой Вам назначено исследование, есть важные шаги, которые Вы должны предпринять, чтобы подготовиться и пройти процедуру. В первую очередь, обязательно сообщите врачу о том, какие лекарственные препараты принимаете и об аллергии на лекарства, если она у Вас имеется.

Также, врач должен знать о том, какими заболеваниями Вы страдаете, на которые надо обратить внимание перед процедурой.

Очень важным в подготовке к исследованию является то, что Вы не должны принимать пищу в течение 8-10 часов перед гастроскопией. Пища в желудке затруднит его осмотр и постановку правильного диагноза.

Гастроскопия проводится в поликлинике или в стационаре в специально предназначенных для этого кабинетах.

### **Что ожидать во время гастроскопии?**

Во время процедуры будет сделано все возможное, чтобы Вы перенесли ее как можно легче. За Вашим состоянием будет внимательно следить медицинский персонал. Если Вы очень беспокоитесь перед исследованием, Вам могут сделать успокоительный укол.

Чтобы снизить чувствительность при глотании, Вам оросят раствором местного анестетика горло. Между зубами Вас попросят зажать загубник, через который и проводится эндоскоп. Вас попросят расслабить горло, затем сделать один глоток, во время которого врач под контролем зрения введет прибор в пищевод.

После этого через прибор начинают слегка подавать воздух, чтобы расправить полость верхних отделов желудочно-кишечного тракта. Во время исследования ничто Вам не должно затруднять дыхания, и боязнь некоторых людей задохнуться абсолютно необоснованна.

Доктор внимательно рассмотрит внутреннюю поверхность желудка и при необходимости возьмет кусочек слизистой оболочки для дальнейшего исследования (биопсия). Это тоже безболезненная процедура. Необходимость выполнения биопсии определяется лечащим врачом и врачом-эндоскопистом до либо в процессе выполнения манипуляции. Иногда, Вам могут провести лечебные мероприятия, например, остановка язвенного кровотечения и удаление инородного тела.

### **Каковы возможные осложнения гастроскопии?**

Предстоящее Вам эндоскопическое исследование является инвазивным инструментальным вмешательством и, несмотря на относительно низкий уровень побочных эффектов и максимально щадящее выполнение, всё же несёт в себе риск возникновения некоторых осложнений. Возможными осложнениями являются перфорация (прободение стенки органа), кровотечение, возникающее в результате повреждения стенки органа или при манипуляциях (биопсия, полипэктомия), соматические осложнения. При возникновении вышеперечисленных осложнений может потребоваться госпитализация, неотложное интенсивное, эндоскопическое и оперативное лечение, общая анестезия. Однако годы доказали, что гастроскопия является безопасной процедурой и осложнения случаются крайне редко.

### **Что ожидать после гастроскопии?**

Обычным явлением является неприятное ощущение в горле в течение некоторого времени после исследования. Обычно оно исчезает через сутки и ранее.