

Перед любой пластической операцией опытный врач непременно направит пациента на обследование. Что касается различных анализов и ЭКГ – их необходимость понятна. Но нередко назначается и эндоскопия. Зачем, если жалоб никаких? Давайте разбираться.



Взгляд изнутри



Об авторе:
 Андрей Горковцов,
 врач-эндоскопист высшей категории, член Российского эндоскопического общества. Возглавлял эндоскопическое отделение рязанской городской больницы, сейчас – ведущий специалист поликлинического отделения Института Пластической хирургии и косметологии. Ведет свой сайт: www.dr-endoscopy.ru

КРАСОТОЙ УПРАВЛЯЕТ... ЖЕЛУДОК?

Точнее не только он, а вся пищеварительная система: если возникают какие-то проблемы, рано или поздно это непременно отразится на внешности.

Патологии желудочно-кишечного тракта (ЖКТ) сегодня занимают ведущее место в списке заболеваний. Одно из самых распространенных – гастрит: по статистике 80–90% городского населения России имеет хроническую форму. Болезнь многие считают несерьезной, а это – плацдарм для развития язвы желудка и

двенадцатиперстной кишки. И еще хуже: у 1,5–2% пациентов итогом может стать рак желудка. Коварство ситуации в том, что нередко симптомы могут не беспокоить, но когда они проявляются, это означает: болезнь уже набрала обороты и перешла в хроническую стадию. И чтоб заставить ее капитулировать, потребуется немало усилий, времени и терпения. Но есть и хорошая новость: одержать победу можно и без объявления войны. Каким образом? Предупредить нападение. Именно это позволяет сделать эндоскопическое исследование желудка и кишечника.

КАК МЫ ЭТО ДЕЛАЕМ

Эндоскопия – метод, позволяющий с помощью специального устройства (эндоскопа) рассматривать внутренние органы. Используя его, можно обнаружить воспаления, эрозии, язвы, предопухолевые состояния и опухоли на самой ранней стадии, когда их можно полностью вылечить, зачастую даже без хирургического вмешательства. Чаще всего такое обследование включает два вида диагностики:

Гастроскопия – осмотр пищевода, желудка, двенадцатиперстной кишки (верхних отделов ЖКТ). С помощью эндоскопа во время процедуры можно выполнить биопсию (забрать образцы ткани с подозрительных участков и отправить на гистологию).

Колоноскопия – исследование прямой и толстой кишки, а также небольшого участка тонкой кишки. Для проведения используют специальный эндоскопический прибор – колоноскоп. ОФ

Существует еще один метод – видеокапсульная эндоскопия: нужно проглотить небольшую капсулу (чуть больше обычной лекарственной) с мини-видеокамерой, которая, проходя через желудочно-кишечный тракт, делает снимки. Изображение передается на записывающее

ВАЖНО

Специалисты рекомендуют даже при отсутствии жалоб впервые пройти:

- Гастроскопию – не позднее 30 лет
- Колоноскопию – не позднее 45 лет
- Перед операцией, чтобы выяснить, нет ли инфекции, язв, эрозий, новообразований. И если они будут обнаружены, сначала придется лечиться.
- Обязательно нужно пройти гастроскопию, если периодически вы испытываете болезненные ощущения в животе, изжогу, отрыжку, тошноту и другие дискомфортные ощущения. Показания для колоноскопии – хронические запоры или диарея, примеси слизи и крови в стуле, боли в животе, резкая необоснованная потеря веса, анемия

ПЛЮС

Перед эндоскопическим исследованием с анестезией необходимо сдать анализы крови и мочи и сделать ЭКГ, а также рассказать анестезиологу о сопутствующих болезнях и патологиях, употребляемых лекарствах, сообщить, есть ли у вас аллергия и на что именно.

Видеокамера**Ирригатор****Свет****Инструментальный разъем**

устройство, которое носит пациент. Через несколько часов капсула выходит естественным путем. А изображения с записывающего устройства переносят на компьютер, и врач изучает полученный материал. Распространено мнение, что это альтернатива эндоскопическому исследованию. Такой метод, действительно, эффективен при обследовании тонкого кишечника: позволяет выявить источники скрытых кровотечений, лимфомы и другие опухоли этого отдела. Но гастроскопию он не заменит, т.к. невозможно выполнить биопсию, провести другие диагностические манипуляции, что снижает возможности для постановки точного диагноза.

БЕЗ СТРАХА И СОМНЕНИЙ

И все же, как ни объясняй человеку, насколько важно вовремя пройти эндоскопическое исследование, многие стремятся избежать его: мягко говоря, процедура не из приятных. Пора об этом забыть! В Институте пластической хирургии и косметологии пациента погружают в медикаментозный сон – это вид анестезии, используемый для устранения болевых и дискомфортных ощущений во время процедуры. В вену вводится специальный препарат – в отличие от наркоза такая анестезия действует мягче и бережнее и легко переносится. Врач четко и быстро обследует все необходимые зоны, аккуратно и точно может выполнить различные диагностические манипуляции.

ТЕХНОЛОГИИ XXI ВЕКА

В Институте пластической хирургии и косметологии для проведения эндоскопических исследований используется инновационная система оборудования экспертного класса EXERA III. Сегодня лишь около 5% клиник имеют такую технику. В чем ее преимущества?



Желательно заранее встретиться с врачом, который будет проводить исследование, и получить рекомендации по подготовке к процедуре



- Сверхточный цифровой эндоскоп, оснащенный телевидением высокой четкости (HDTV) – видеоизображения дают подробнейшую картину слизистой желудочно-кишечного тракта и ее изменений, что обеспечивает высшую эффективность диагностики.

- Эндоскопы имеют опции не только высокого разрешения изображения и двойной фокус, но и возможность увеличения в 65 раз! Это дает возможность детально рассмотреть «подозрительные» образования размером даже до миллиметра.

- Режим NBI позволяет отключать красный спектр света и исследовать органы и ткани пищевода, желудка, кишечника в узком спектре синего и зеленого цвета. При обычном свете изменения слизистой, новообразования капиллярной сети не видны – а здесь можно различить любые оттенки розового и красного, увидеть малейшее утолщение слизистой

и излишнее, даже микроскопическое скопление клеток на поверхности. С предельной точностью врач может взять образцы с «нехороших участков», чтобы отправить материал на гистологическое исследование в лабораторию.

- Усовершенствованные эндоскопы более анатомичны. Это позволяет эффективно провести исследование даже в сложных ситуациях (например, в случае врожденной особенности кишечника, после операций на брюшной полости, гинекологических и др.).

- Во время исследования ведется фото и видеосъемка. Имея такие документы, пациент всегда может получить экспертные мнения других специалистов для оценки верности заключения и диагноза.

АЛГОРИТМ ВЫБОРА

Где лучше пройти исследование – вопрос серьезный. На что стоит обратить внимание при выборе клиники и врача-эндоскописта?

- Желательно предварительно встретиться со специалистом, который будет проводить исследование. Его профессионализм - один из самых важных критериев точности и безопасности процедуры. Поинтересуйтесь опытом его работы, отзывами пациентов, количеством проведенных им исследований - опытный врач должен провести их не менее 1000.

- Заранее стоит получить рекомендации от врача-эндоскописта, как правильно подготовиться к исследованию, точность результатов зависит и от этого. А условия для каждого разные: возможно на время придется отказаться от приема каких-то лекарств или продуктов. Важно получить рекомендации и по поводу того, какой препарат лучше выбрать для очистки кишечника.

- Желательно, чтобы клиника имела оборудование эксперт-класса с различными опциями. От этого зависит точность диагноза, процедура проходит для пациента легче и быстрее.

- Эндоскоп - прибор многоуровневого использования, поэтому существует, хотя и небольшая, опасность инфицирования. Чтобы этого избежать, важно выяснить, как проводится дезинфекционная обработка. В лучших клиниках для этого используют специальные моющие машины, где процесс полностью автоматизирован и стандартизирован, что полностью исключает риск заражения.

- Для биопсии, хирургических и терапевтических манипуляций должен использоваться только одноразовый инструмент.

НЕ ТОЛЬКО ДИАГНОСТИКА

Как уже говорилось выше, эндоскопические исследования желудка и кишечника важны не только для того, чтобы обнаружить ту или иную болезнь. Главное - предупредить ее развитие. Сегодня это называют превентивной медициной. В Европе и США такое направление уже давно активно развивается - все больше

людей понимают: гораздо надежнее и дешевле не лечить уже обнаруженную болезнь, а избежать ее.

Высокие технологии, используемые при эндоскопических исследованиях в Институте пластической хирургии и косметологии, позволяют провести индивидуальную оценку рисков для пациента, раннюю диагностику. К примеру, врач при гастроскопии увидел незначительное покраснение или отек слизистой желудка. Вы чувствуете себя нормально, но в будущем это может обернуться жестоким гастритом или язвой. Пациент сразу же получает четкий индивидуальный прогноз и рекомендации, как предупредить заболевание. А при колоноскопии нередко обнаруживают полипы толстой кишки. Они могут быть вполне безобидными, а могут оказаться грозными предвестниками онкологии. И в таких ситуациях к диагностике прибавляется лечебная процедура - при необходимости и с согласия пациента доктор удалит образования и отправит «находки» на исследование. Даже в том случае, если будут обнаружены атипичные клетки, рака с большой долей вероятности удастся избежать.

Ну а если при исследовании выявлено какое-то заболевание? Пациент будет направлен к гастроэнтерологу, иммунологу или другому профильному специалисту с «историей болезни» в подробнейших деталях: описание, фото, видеоматериалы. А когда диагноз поставлен точно, можно не сомневаться: лечение окажется конкретным и эффективным.

КСТАТИ

ДИАМЕТР
КАПСУЛЫ ДЛЯ
ЭНДСКОПИИ

12^{ММ}



Высокие технологии, используемые при эндоскопических исследованиях в Институте пластической хирургии и косметологии, позволяют провести индивидуальную оценку рисков