

Видеоэзофагогастродуоденоскопия

На протяжении жизни человека желудок подвергается многим неблагоприятным воздействиям. Желудок страдает при наличии вредных привычек, воздействии экологических факторов и стресса, поэтому эндоскопическое исследование рекомендуется проводить с целью раннего выявления гастрита, язвы или новообразований.

Метод позволяет врачу увидеть на экране внутреннюю поверхность органов: пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки при помощи гибкого оптического прибора - видеозндоскопа. При этом определяется содержимое органа, состояние слизистой, выстилающей орган, и его функционирование. Визуально оцениваются выявленные болезненные изменения (если таковые имеются): воспалительные явления, эрозии, язвы, полипы. Завершается исследование прицельной биопсией с выявленных патологических участков, с помощью которой можно получить точные результаты: активность воспаления, присутствие бактерии хеликобактер пилори, наличие опухолевых клеток. Все исследования проводятся на оборудовании высокого уровня международной оценки, используются все современные способы диагностики патологических состояний слизистой. Биопсия выполняется по стандартной системе OLGA.

Необходимые документы и условия:

1. Необходимо иметь **НАЗНАЧЕНИЕ** (или письменную рекомендацию с подписью и печатью) от врача на исследование сроком не более 12 мес.
2. Пациентам старше 60 лет необходимо при себе иметь результаты ЭКГ с **ОПИСАНИЕМ**, сроком годности не более **14 дней**.
3. Пациентам старше 65 лет необходимо, чтобы сопровождали родственники или знакомые.
4. Пациентам старше 70 лет необходимо также иметь допуск терапевта (требуется предварительная запись), где будет указано, что нет противопоказаний к проведению исследования.

Седация (внутривенная анестезия)

Перед седацией проводится **осмотр** врачом анестезиологом. Обсуждаются подробно все вопросы, касающиеся здоровья пациента и сопутствующих заболеваний и решается вопрос о возможности проведения седации.

Пациентам с индексом массы тела (ИМТ) менее 17 и более 40 проведение седации может быть противопоказано в связи с высоким риском анестезии и будет предложена местная анестезия.

Формула для определения ИМТ:

$$\text{ИМТ} = \frac{\text{масса тела (кг)}}{\text{рост (м)}^2}$$

Окончательное решение по применению седации принимает врач анестезиолог непосредственно перед проведением процедуры.

Подготовка:

- Вечером накануне легкий ужин не позднее 18-19 часов, в день исследования не есть.
- Последний прием жидкости не позднее, чем за 4 часа до исследования (разрешены только прозрачные жидкости – бульон, осветленный сок, чай, вода).
- Пациенты, принимающие антикоагулянты и антиагреганты должны **ОБЯЗАТЕЛЬНО** поставить в известность врача перед выполнением процедуры.

а) Прием **антикоагулянтов** варфарина, дабигатрана (Прадакса), ривароксабана (Ксарелто), апиксабана (Эликвис) и других необходимо отменить за 2-3 дня до процедуры и не принимать в течение 2-3 суток после процедуры, если было проведено взятие биопсийного материала и удаление полипов.

При отмене ВАРФАРИНА за день до исследования сдать МНО, желательный уровень МНО на момент вмешательства должен быть менее

1,5.

б) Пациенты, принимающие **антиагреганты** (клопидогрель, аспирин, тромбо-асс, плавикс, кардиомагнил, аспирин-кардио и др.) должны отменить их прием за 7 дней до исследования. После проведения процедуры возобновить их прием.

Все жизненно важные препараты (от давления и др.) необходимо принять не позднее 4х часов до процедуры и запить 2 глотками воды.

О возможности отмены препаратов обязательно проконсультируйтесь со своим лечащим врачом!!!

В течение дня исследования, от управления автомобилем следует воздержаться.