



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 ежегодно всем людям старше 40 лет 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 - видеоскопа. 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.

Подготовка к ФГДС с седацией (под наркозом):

Исследование желудка проводится строго натощак (не есть и не пить). Накануне рекомендуется принять легкий ужин не позднее 18-19 часов вечера и воздержаться от завтрака и любой жидкости в день исследования. Утром почистить зубы и прополоскать рот водой.

Если вы постоянно принимаете какие-либо лекарственные препараты или у вас имеется непереносимость каких-либо лекарств – сообщите перед исследованием об этом врачу-эндоскописту и врачу анестезиологу.

Важно:

- Прием варфарина, дабигатрана, ривароксабана и др. антикоагулянтов необходимо отменить за 2-3 дня до процедуры и не принимать в течение 2-3 суток после процедуры при взятии биопсийного материала и удалении полипов. **При отмене ВАРФАРИНА** за день до исследования сдать МНО, желательный уровень МНО на момент вмешательства должен быть менее 1,5.
- 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.

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



- Перед процедурой вам будет необходимо лично заполнить анкетный лист пациента.
- Необходимо освободиться от стесняющей одежды, снять галстук, пиджак, очки, съемный зубной протез, если он есть.
- Не употреблять алкоголь минимум в течение 1 суток до и после назначенного исследования.
- Также перед исследованием не рекомендуется жевать жевательную резинку и курить.
- В течение дня исследования, от управления автомобилем следует воздержаться.
- После эндоскопического исследования под седацией желательно, чтобы вас сопровождали родственники или знакомые.
- Пациентов **старше 60 лет**, просим при себе иметь результаты ЭКГ, сроком годности не более 2 недель.
- Все пациенты, **старше 80 лет** должны иметь результат ЭКГ, сроком не более **2 недель**, а также осмотр терапевта, где будет указано, что нет противопоказаний к проведению ФГС
- Рекомендуется иметь при себе медицинские документы: результаты предыдущих исследований, справки или выписки, касающиеся имеющихся заболеваний.
- Направление (или письменную рекомендацию от врача с подписью и печатью) на ФГДС иметь при себе обязательно!
- Пациентам с индексом массы тела (ИМТ) менее 17 и более 40 проведение седации может быть противопоказано в связи с высоким риском анестезии и им 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.

Желаем Вам здоровья!