

ENDOSZKÓPOS VIZSGÁLATOK

ÁLTALÁNOS TUDNIVALÓK

Az endoszkópos vizsgálatok a tápcsatorna (a nyelőcső, a gyomor és a nyombél, valamint a vastagbél) betegségeinek felismerésére és a szükséges szövettani mintavételre szolgálnak. A vizsgálatokat **gasztroenterológus szakorvosaink** végzik. Az ellátás **előjegyzés alapján** történik, a Budai Egészségközpont Szakkórházában (1126 Budapest, Királyhágó u. 1-3). A kezelés előtt **speciális előkészítés** szükséges, melynek pontos betartása nélkül a beavatkozás nem végezhető el! **A kórházi tartózkodás időtartama körülbelül 3-4 óra**, egyes esetekben ennél hosszabb is lehet! Az endoszkópia során ambuláns beavatkozás történik fekvőbeteg megfigyeléssel, melyre a páciensek egy előjegyzési időpontban érkeznek. A beavatkozások sorrendjét az előjegyzés napján a helyszínen a gasztroenterológus és az altató orvos szakmai szempontok szerint dönti el. A mintavételt követően a szövettani feldolgozás 10-14 munkanapot vehet igénybe.

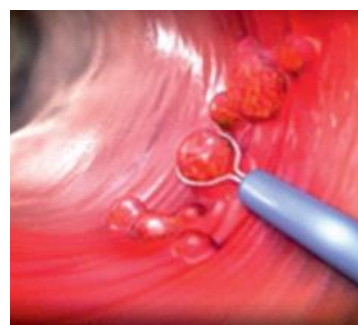
POLIPOK ELTÁVOLÍTÁSA - POLIPEKTÓMIA

A vastagbél polipok a bélben növekedő (ritkán vékonybélben vagy gyomorban is előforduló), többségében jóindulatú daganatok. A polip elnevezést a tipikusan megjelenő, nyéllel és fejjel rendelkező kinövések alakja miatt kapta. A polipok sokféle alakban megjelennek: lehetnek laposak, félig nyéllel kiemelkedők és nyelesek.

Az endoszkópos vizsgálatok során a polipok többségét el tudjuk távolítani (polipektómia), a munkacsatornán keresztül bevezetett hurokkal (polipektómiás hurok) vagy mintavételi fogóval (biopsziás fogó). A hurokkal végzett eltávolítás történhet „hidegen” és „forró”.

Előbbinél elektromos áram adása nélkül a hurokkal mechanikusan vágjuk le a polipot. A polip alakjától, méretétől és a falba terjedés mélységétől függően szükséges lehet áram adása, mely mind a vágás, mind a vérzéscsillapítás végrehajtását segíti, ez a „forró” polipektómia. Az áramot egy diatermiás készülék adja, ami a hurokkal össze van kapcsolva és a beavatkozást végző orvos egy pedál segítségével szabályozza a folyamatot. A mélyebbre terjedő, lapos polipok esetén szükséges lehet az elváltozás alá folyadékot fecskendezni és az elváltozást az ép nyálkahártya egy részével eltávolítani (mukozektómia). Ezek a technikák komoly tudást és sok gyakorlást igényelnek, hiszen a bélfal vastagsága mindössze 3mm. A keletkezett sebet szükség esetén kis fémklipek segítségével zárjuk, melyek egyben az utóvérzés veszélyét is csökkentik. Ezek 2-8 hét elteltével leesnek és a széklettel távoznak, ugyanakkor fontos tudni, hogy ebben az időszakban MR vizsgálatra nem lehet menni. Az ilyen beavatkozások után 7-10 napig a fizikai terhelést kerülni kell.

Természetesen a rosszindulatú elváltozásra gyanús polip esetén körültekintően járunk el, mielőtt megkísérelnénk az eltávolítását. Speciális optikával (optikai kromoendoszkópia, melyek elnevezése az endoszkóp típusától függ: FICE, NBI, I-scan), nagyítással vizsgáljuk és szükség esetén szövettani mintát veszünk, kiegészítő CT vagy MR vizsgálatot végzünk.





A polipok endoszkópos eltávolításának többféle technikája van, melyeket az Európai Emésztőszervi Endoszkópos Társaság (ESGE: European Society of Gastrointestinal Endoscopy) szakmai irányelvei határoznak meg:

1. A kisméretű (1-5mm) lapos polipokat szövettani mintavételi fogóval (biopsziás fogó) távolítjuk el. Ha kell, több részletben, de a lényeg, hogy a végén az eltávolítás teljességét ellenőrizzük. Ezt a technikát **hideg biopsziás fogó polipektomiának (CFP: Cold Forceps Polypectomy)** nevezik.
2. Az 5-9mm méretű lapos polipokat az endoszkóp munkacsatornáján keresztül bevezetett speciális hurokkal, az esetek döntő többségében szintén hidegen távolítjuk el. Ez a módszer az **úgynevezett hideg hurok polipektómia (CSP: Cold Snare Polypectomy)**. Az újabb kutatások szerint ezt a módszert akár nagyobb méretű, de mélyre nem terjedő polipok esetén is lehet alkalmazni, úgy, hogy több részletben távolítjuk el az elváltozást.
3. A nagyobb és mélyre terjedő lapos polipok és az úgynevezett nyeles polipok esetén mind a vágáshoz, mind a vérzéscsillapításhoz szükséges áram adása a vágó hurkon keresztül. Az erre kifejlesztett diatermiás készülékek vágó és vérzéscsillapító áram adására egyaránt képesek. Ez az eljárás a „**forró hurok polipektómia**” (HSP: Hot Snare Polypectomy).
4. A mélyebbre terjedő lapos polipok esetén szükséges lehet az elváltozás alá folyadékot fecskendezni és az elváltozást az ép nyálkahártya egy részével eltávolítani. Itt is diatermiás készüléket használunk a vágáshoz és a vérzéscsillapításhoz, továbbá itt is szükség lehet a seb zárását fémklip-el megoldani. Az előző módszerekhez képest ez még nagyobb felkészültséget igényel, hiszen a vékony bélfal egy részletét is eltávolítjuk. Ezt a módszert „**mukozektómiának (Mucosectomy)**” nevezzük.

A polipektómia tehát egy endoszkópos műtéti megoldás, mely az esetek nagy részében a hasi műtét elkerülését teszi lehetővé. Természeténél fogva a beavatkozás szövődeményekkel járhat, melyek közül a leggyakoribb a vérzés, ritkán a bélfal is kilyukadhat. Előbbi esetben ismételt endoszkópos vizsgálat során újabb klip felhelyezésével, injekcióval és egyéb speciális technikákkal a vérzés legtöbbször elállítható. Csillapíthatatlan vérzés vagy a bélfal kilyukadása esetén műtét válik szükségessé.

BEJELENTKEZÉS, FIZETÉS

Kérjük, hogy telefonon, vagy személyesen a recepción **kérjen időpontot** a vizsgálatra, melyet szakorvosunk előírt. **A vizsgálat előtti napon munkatársunk megerősítés céljából keresni fogja Önt telefonon, a vizsgálatra érkezés pontos időpontjáról.** A megadott időpontban a Budai Egészségközpont Királyhágó utcai rendelőjében (Királyhágó utca 1-3, B épület földszint) kell jelentkeznie. A kezelés díját és amennyiben szövettani mintavétel is történt, annak árát a vizsgálatot követően tudja befizetni az ügyfélszolgálaton a sorszám bemutatásával. Lehetséges fizetési módok: készpénz, bankkártya, egészségpénztár.

BEAVATKOZÁS ELŐTTI TEENDŐK

- Gyomortükrözés (gasztroszkópia) előtt 6 órával már **ne egyen, ne igyon!**
- Vastagbélükrözés (kolonoszkópia) esetében a vizsgálatot megelőző napon csak **folyékony étrendet** tartson, rosttartalmú (zöldség, gyümölcs, hús), különösen apró magvas (kivi, paradicsom, szőlő, stb.) ételt már a **vastagbélükrözés előtti 3 napon ne egyen!** Az Önnek felírt előkészítő oldatot (pl. Picoprep) ne a dobozban található tájékoztató alapján, hanem a mellékelt útmutató szerint fogyassza el!



- A beavatkozáshoz egyszerhasználatos ruhát biztosítunk, de kérjük hozzon magával papucsot, valamint tisztálkodáshoz szükséges felszerelést!
- Rendszeresen szedett gyógyszereit bármely endoszkópos vizsgálat előtt reggel, kevés szénsavmentes vízzel vegye be! Amennyiben Ön cukorbeteg vagy véralvadásgátló gyógyszert szed, ezt jelezze az orvosi konzultáció alkalmával.
- Egyágyas elhelyezést nem tudunk biztosítani! A hozzátartozó részére külön váró áll rendelkezésre!

Gyomortükrözés (gasztroszkópia) (ALTATÁSOS) előtti vizsgálatok:

- Amennyiben a beavatkozást ALTATÁS-ban végezzük, előre szükséges elvégeztetnie az alábbi vizsgálatokat: *Teljes vérkép, nátrium, kálium, vércukor, és EKG.*
- A helyszínen altatórvisi vizsgálat történik.

Vastagbélükrözés (kolonoszkópia) (ALTATÁSBAN, vagy ALTATÁS NÉLKÜL) előtti vizsgálatok:

Amennyiben vastagbélükrözést végzünk, attól függetlenül, hogy azt altatásban, vagy altatás nélkül végezzük előre szükséges elvégeztetnie az alábbi vizsgálatokat: *Teljes vérkép, nátrium, kálium, vércukor, vércsoport, ellenanyag vizsgálat, INR, és EKG.* Altatás esetén a helyszínen altatórvisi vizsgálat történik.

**NE EGYEN, NE IGYON 4 ÓRÁVAL
A VIZSGÁLAT ELŐJEGYZETT IDŐPONTJA ELŐTT!**

BEAVATKOZÁS UTÁNI TEENDŐK

- Beavatkozást követően 1-1,5 óra múlva hazamehet az altatórvis és gastroenterológus engedélyével
- Ha nyugtató injekciót kapott, a vizsgálat napján már nem vezethet.
- Ha garatérzéstelenítésben részesült, a vizsgálat után egy óráig nem étkezhet.
- Ételt, italt mértéktartóan fogyasszon a beavatkozás után!
- Ha altatásban részesül, mindenképpen kísérelvel menjen haza. Az altatás utóhatása miatt csak másnap vehet részt aktívan az utcai forgalomban, dolgozhat gépen, fogyaszthat alkoholt és tanácsos szerződést, megállapodást kötnie.
- Szokatlan panaszok jelentkezhetnek közvetlenül a beavatkozás után, melyeket okozhatja például az érzéstelenítő-, vagy altatószer iránti túlérzékenység, vagy az előkészítéssel összefüggő folyadékvesztés. Ilyenkor az Ön biztonsága érdekében kórházi megfigyelés válhat szükségessé Intézetünkben, de ez általában néhány óránál tovább nem tart.
- Amennyiben panaszai lassabban szűnnek, szükség esetén gondoskodni kell az Ön otthoni ellátásáról, ápolásáról.
- Ha Ön otthonában vérzést vagy egyéb panaszt tapasztal, kérjük, hívja a 06 1 489 5212 sürgősségi telefonszámunkat, mondja el a bejelentkező munkatársunknak, hogy kinél és milyen vizsgálaton vett részt, és hogy mi a pontos panasza. A hívást fogadó kolléga értesíti orvosát, aki rendelkezik a további teendőkről. Kérjük, hogy minden esetben adja meg pontosan nevét és elérhetőségét, amelyen vissza tudjuk hívni!
- Amennyiben szövettani mintavétel történt (az eredményt, az Ön által kért formában megküldjük) a vizsgálat során, az eredmény visszaérkezését követően a kezelőorvis dönt a szükséges teendőkről.