



**Орындаған: интерн
Айболтинова Даяна
730топ**

**Тексерген: доцент, к.м.н.
Хайруллина З.С**

Поликлиникалық жағдайдағы асқорыту жүйесін
эндоскопиялық тексеру әдістері



ЖОСПАР:

- **Эндоскопия** — асқазан-ішек жолдарының патологиялық процесстеді, сондай-ақ гистологиялық және цистологиялық зерттеу өткізу үшін материал жинау, патология таралу дәрежесін және қабылданған емдеу іс-шараларын тиімділігін бағалауды анықтауға мүмкіндік береді (операциялық араласулар, дәрі-дәрмекпен немесе сәулелік емдеу).
 - Диагностикалық эндоскопия орындалу барысында пункция алынады (арнайы щеткалар мен скарификатор арқылы) биопсия жүргізіледі, сондай-ақ өсінділердің ішінара немесе толық жою мүмкіндігі жүзеге асырылады. Жедел араласу барысында эндоскопия түрлі түрлері бар :
 - механикалық – биопсия, пункция;
 - электр әсерімен;
 - лазерлік әсерімен.
-

Эндоскопиялық зерттеулер мақсаты мен көрсеткіштері :

- болуы науқастың анамнезінде созылмалы гастрит, ойық жара асқазан немесе 12-елі ішектің жара аурулары;
- болуы, жақын туысқандарының онкологиялық аурулардың немесе ауырғаннан кейін вирусты гепатит;
- болуы шағымдарды тәбеттің болмауы, дұрыс емес және ішектің (іш қату, диарея);
- болуы, анамнезінде аурулар бронх-өкпе жүйесі.
- болуы гастроэнтерологиялық шағымдар (іштің ауруы, ауамен кекіру, іштің кебуі, нәжісі);
- науқастың жасы: 40 жастан асқан шағым болмаған жағдайда, қауырт өмір ырғағы (тұрақсыз тамақтану, стресстік жағдайлар);

**ЭНДОСКОПИЯЛЫҚ ЗЕРТТЕУЛЕР МАҚСАТЫ МЕН
КӨРСЕТКІШТЕРІ**

Асқазан-ішек жолдарының эндоскопиясының түрлері мен ерекшеліктері

- Эзофагоскопия

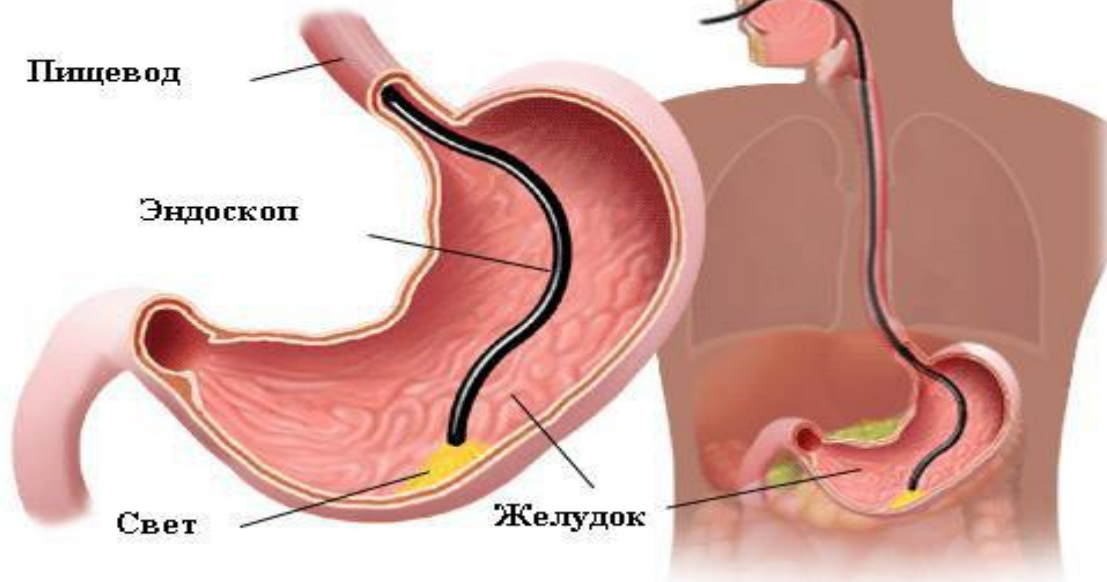
Арқасында аппаратына, оснащенному талшықты оптикой жоғары рұқсат өткізуге болады тексеру шырышты өңеш. Әдетте, жағдайда ауруларының ісік процестері білім беру пищеводе ол түрі бар ошақтық тығыздалу немесе ұқсас с полипом. Сатысына байланысты пайда болуы мүмкін көрсетеді, тораптарды, түсті өзгерту (ашық-қызыл және т. б.). Эзофагоскопия бар 98% дәлдігін растау өңеш.

- Эндоскопиялық эхография

Бұл тағы бір әдісі, ол мүмкіндік береді зерттеу органдары, асқазан-ішек жолдарының. Айырмашылығы эзофагоскопии жағдайда жүреді кіріспе өңеш арқылы ультрадыбыстық датчик. Тексеру мүмкіндік береді маманға бағалауға послойную құрылымын қабырғасының өңеш, ұлтабар, асқазан, көлемін анықтау тарату патология жағдайын тексеруге, регионарлық лимфа түйіндері. Сонымен қатар, шара барысында эндоскопиялық эхографии маманы жүзеге асырады және ажырату диагностикасын шіріш асты бөлім және патология сабақтас.

Асқазан-ішек жолдарының эндоскопиясының түрлері мен ерекшеліктері

Эзофагогастродуоденоскопия



- Колоноскопия

Колоноскопия басқаша тоқ ішек эндоскопиясы деп аталады . Бұл эндоскопиялық зерттеу болған жағдайда түймешіктерін ішектің. Әдетте, полиптер сипатталады үлкен вариативностью мөлшерін, түрлерін, санын және орналасқан, сондықтан картина жүргізу кезінде эндоскопия тоқ ішектің әртүрлі болуы мүмкін. Мәселен, полиптер болуы мүмкін бірлі-жарым немесе көптеген болуы, дөңгелек пішінді немесе вытянутую мөлшері құбылмалы, 2-ден 50 мм шектеумен көбінесе сол жақ жартысында ішек. Эндоскопия ішектің жүзеге асырылады күдік бар болса, рак білім ішектің, язвенном колит аурулары Лесневского-Крона, клиникалық көріністері диарея, оның шығу тегі түсініксіз. Сонымен қатар, эндоскопия ішектің жүргізіледі скрининг-тест " диагностикалық мақсатта анықтау үшін түймешіктерін және обыр түзілімдердің бастауыш сатыдан тұрады.

- Ректороманоскопия

тік ішектің эндоскопиясы, сондай-ақ төменгі бөлімінің сигма тоқ ішектің. Эндоскопия тік ішектің көрсетілген қиындаған кезде дефекации, бар әр түрлі заттар (шырыш, ірің, қан және т. б.), дискомфортных және ауырсыну сезімі ішінің төменгі және тікелей кишке. Сонымен қатар, ректороманоскопия кезде тағайындалады күдік бар ісік өскіндерін немесе процестер қабыну сипаттағы ішектің. Рәсім орындауға мүмкіндік береді түрлі хирургиялық манипуляцияларды жүргізуді қоса алғанда, биопсия түймешіктерін алып тастау және т. б.

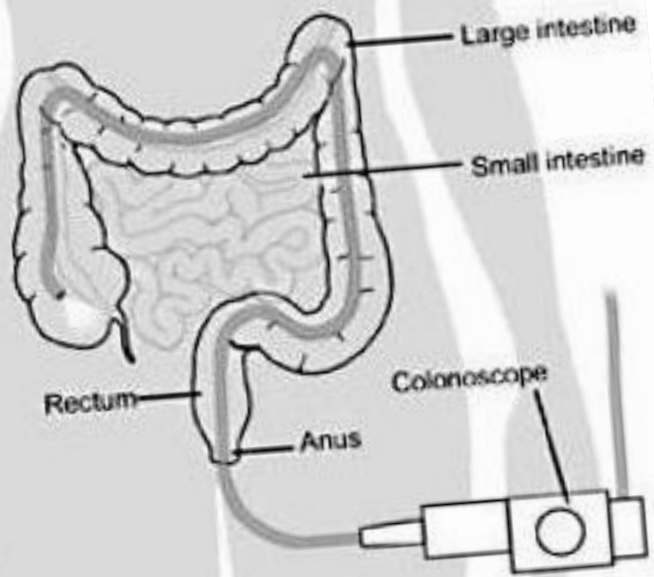


рис.31. Положение ребенка и врача при проведении ректороманоскопии.

- Капсулалық эндоскопия
- капсулалық эндоскопияның дәстүрлі жасалатын эндоскопиядан басты айырмашылығы эндоскоптың түрінде. Бұл жағдайда, икемді түтіктер орнына капсула пайдаланылады беті өте тегіс және өлшемдері – 11x24 мм бейнекамера және жарық көзі орналасқан мөлдір шағын капсула. Камера мүмкіндіктері өте жақсы: шолу бұрышы 170 градус және түсіру жылдамдығы 3 кадр/сек. Бұл мүмкіндік жоғары дәлдікті диагнозды қоюды және өту рәсімдері жоқ жайсыздық кепіл береді ,дәстүрлі диагностикалық әдістерге тән. Пациент капсуланы оңай жұтады. Перистальтика арқасында ол бүкіл АІЖ бойы өтетіп , ағзадан табиғи жолмен дефекация арқылы шығады. Пациент беліне капсула қозғалыс бейнесін таратуға арналған шағын құрылғы бекітіледі. Кейін сағат 11-де алынған деректер қазірдің өзінде талдауға болады.
- Капсулалық эндоскопия артықшылықтары
- Жоғары сапалы жазбалар болып жатқан оқиғалардың АІЖ жасауға мүмкіндік береді мұқият талдау жай-күйін органдарының және дәл диагноз;
- Рәсімін жүргізу үшін қажет стационарға жату. Диагностика әдеттегі істер қол үзбей жүргізіледі ;
- Рәсімі келтірмейтін бірде ауыру, бірде қандай да бір дискомфорт сезіну;
- Рәсімі ерекшеленеді қауіпсіздігін және қауіпсіздікпен– тесік тіндердің орын алмайды;
- ~~Инфекция қаупін алынып тасталды.~~



ПИЩЕВОД



ЖЕЛУДОК



ТОНКАЯ
КИШКА



ТОЛСТАЯ
КИШКА

Капсулалық эндоскопияға көрсеткіштер:

- Ауыр сезім іштегі белгісіз шығу тегі;
- Жасырын асқазан-ішектік қан кету;
- Ісік білім беру, жіңішке ішек;
- Патология туа біткен мерезден сипаттағы;
- Энтериттер (кебуі, ауыр сезім кіндік айналасындағы, сұйық және иісі жаман орындық және т. б.) және т. б.

Процедураға қарсы көрсетілімдер:

- Рәсімі жүргізілмейді пациенттерге жас бала;
 - Жүкті пациенткам;
 - Емделушілерге кардиостимулятором және/немесе дефибриллятором;
 - Емделушілерге страдающими эпилепсиямен;
 - Пациенттерге алмайтын жұтылған тамақ немесе таблеткаға;
 - Пациенттерге зардап шегетін несварением немесе баяу опорожнением асқазан;
 - Емделушілерге дивертикулезом ащы ішектің;
 - Капсульная эндоскопия орындалуы мүмкін емес, егер бар диагностированные немесе болжамды кедергілер АІЖ, перфорация, фистула немесе стриктура.
-

ҚОРЫТЫНДЫ

Егер де сіздің қалаңызда немесе жақын тұрған тұрғын орталығында “Капсулалық эндоскопия” бар болса, ал сізде бұл эндоскопияға қарсы көрсеткіштеріңіз болмаса және де қаржылай ахуалыңыз көтерсе, бұл эндоскопия түріне мен сізге осы түрді таңдауыңызға толықтай кеңес бере аламын.

ПАЙДАЛАНЫЛҒАН ӘДЕБИЕТ

Корнилов Ю.М., Балалыкин А.С. и др. Эндоскопическая диагностика и хирургия раннего рака желудка и толстой кишки. // Сов. мед.- 1986.- №6. С.11-15.

Стрекаловский В.П. Основные принципы колоноскопии. // Клинич. медицина. 1978.- № 2.- С.135-141.

http://www.med54.ru/list_of_diseases/endoskopiya-zheludochno-kishechnogo-trakta/

<http://www.cprzd.ru/endoskopiya-0>

<http://kazakh-russian.translate.ua/ru>
