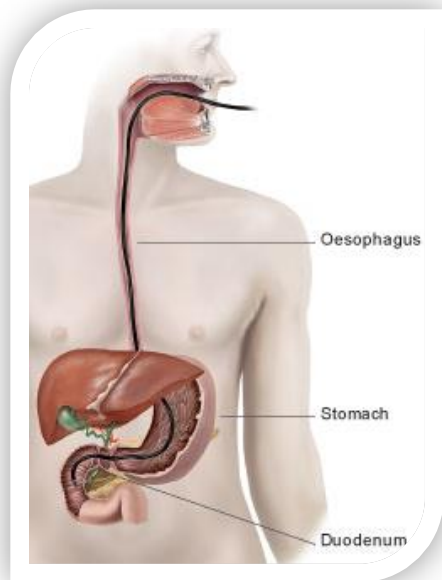


**РАЗЪЯСНЕНИЯ КАСАТЕЛЬНО
ИССЛЕДОВАНИЯ
ЭНДСКОПИЧЕСКАЯ
РЕТРОГРАДНАЯ
ХОЛАНГИОПАНКРЕАТОГРАФИЯ**

*Гастроэнтерологический институт
Медицинский центр «Илель Яфе»*



ЧТО ТАКОЕ ЭНДСКОПИЧЕСКАЯ РЕТРОГРАДНАЯ ХОЛАНГИОПАНКРЕАТОГРАФИЯ?



- Данное исследование проводится для диагностики и лечения заболеваний жёлчных путей или поджелудочной железы, и оно сочетает эндоскопию и рентген.
- Гибкий прибор (эндоскоп) вводится через рот в двенадцатиперстную кишку и доходит до входа в общий желчевыносящий проток (фатеров сосочек)
- Эндоскопическая трубка вводится до входа в фатеров сосочек и через неё вкалывается контрастное вещество на основе йода.
- Проводится рентген желчных протоков и/или протоков поджелудочной железы.
- Можно проводить лечение, например резекцию фатерова сосочка и удаление камней, ввести стент для дренирования желчного протока или протока поджелудочной железы, лечить дилатации и брать пробы для биопсии.

КАК ПРОВОДИТСЯ ДАННОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ?



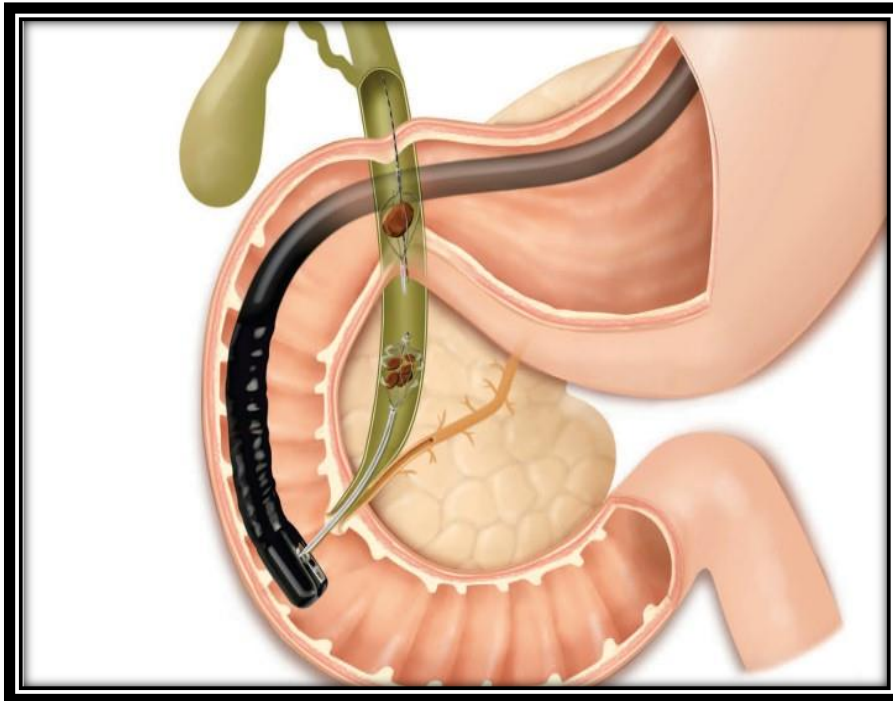
- Перед исследованием в вену вводится успокоительное вещество, погружающее пациента в состояние непродолжительного сна (седация).
- Анализ проводится в положении лёжа на левом боку.
- Между зубами вставляется загубник для эндоскопии, который не даёт рту закрыться и защищает зубы.
- Эндоскоп осторожно вводится через рот в двенадцатиперстную кишку, и делается катетеризация жёлчных путей и поджелудочной железы.
- Для проведения данного исследования необходимо подписать бланк согласия.
- После каждого проведённого исследования эндоскопическое оборудование чистится и дезинфицируется.

ПРОВЕДЕНИЕ ЭНДОСКОПИЧЕСКОЙ РЕТРОГРАДНОЙ ХОЛАНГИОПАНКРЕАТОГРАФИИ

- Продолжительность данного исследования составляет примерно от 30 до 60 минут.
 - Во время проведения данного исследования делается мониторинг дыхания и пульса.
 - После катетеризации и визуализации посредством проектирования, в случае необходимости проводится лечение при использовании специального оборудования (например, удаление камней при помощи пластмассового баллона или металлической захватывающей корзины).
- При необходимости будет введена трубочка для дренирования. Все действия проводятся под наркозом и не причиняют боли.
- В некоторых случаях необходимо будет повторить это исследование в будущем.



ДЕЙСТВИЯ, КОТОРЫЕ МОЖНО ПРОВОДИТЬ ВО ВРЕМЯ ДАННОГО ИССЛЕДОВАНИЯ



- диагностирование заболевания;
- удаление камней;
- введение стента;
- лечение дилатаций;
- взятие биопсий.

ВОЗМОЖНЫЕ ОСЛОЖНЕНИЯ

При проведении эндоскопической ретроградной холангиопанкреатографии возможны осложнения в связи с проведением инвазивной процедуры:

- повреждение шатающихся зубов;
- удушье и вдыхание слюны;
- боли в горле после процедуры;
- чувствительность к препарату, который используется для анестезии.
- кровотечение (после надреза входа в патеров сосочек) – как правило оно останавливается после местной обработки в процессе проведения исследования (происходит в менее 2% случаев);
- инфекция – требует лечения антибиотиками (происходит в менее 5% случаев).
- воспаление поджелудочной железы – как правило требует дальнейшей госпитализации в хирургическом отделении (происходит в менее 3-10% случаев);
- прокол кишки – редко, требует операции.

КАК ГОТОВИТЬСЯ К ДАННОМУ ИССЛЕДОВАНИЮ?

- ✓ Запрещено есть за 8 часов до исследования и пить воду за три часа до исследования.
- ✓ Пациенты младше 18 лет и недееспособные пациенты, не имеющие права подписывать бланк согласия, обязаны явиться вместе с родителем/опекуном.
- ✓ Данное исследование сопряжено с излучением, и поэтому если вы беременны, необходимо сообщить об этом медицинскому персоналу.
- ✓ Люди, страдающие от гипертонии или сердечно-сосудистых заболеваний, должны принять лекарства по обычному графику. Информация для людей, страдающих от сахарного диабета: запрещено вкалывать инсулин утром перед анализом, но можно взять инсулин с собой в гастроэнтерологический институт.
- ✓ Люди, принимающие препараты для разжижения крови (например, «Аспирин», «Плавикс», «Кумадин» и др.), должны проконсультироваться со своим лечащим врачом и гастроэнтерологом, можно ли прекратить лечение перед исследованием, и как это правильно сделать.
- ✓ Нужно принести с собой анализы крови и показатели свёртываемости крови (INR/PT), которые были сделаны перед исследованием, а также имеющие отношение к исследованию медицинские документы.
- ✓ Люди с электрокардиостимулятором должны подготовиться к исследованию заранее, проконсультировавшись с сотрудниками гастроэнтерологического института и врачом-кардиологом.
- ✓ Необходимо прийти на исследование вместе с человеком, который будет сопровождать вас после выписки из гастроэнтерологического института.
- ✓ В связи со спутанностью сознания, запрещено садиться за руль в течение 12 часов после исследования.

ПОСЛЕ ИССЛЕДОВАНИЯ



- **Наблюдение под монитором в комнате для отдыха**
- **Обычно разрешается есть продукты и пить воду комнатной температуры примерно после 60 минут после исследования, если врач, который провёл исследование, не постановил иначе.**
- **Когда пациент приходит в себя, ему выдаётся отчёт с результатами анализа.**
- **Результаты биопсии (если её взяли) будут выданы примерно через 2-3 недели.**
- **Если после выписки из гастроэнтерологического института появятся признаки высокой температуры, трудности при глотании, боли в груди или в животе, вы должны немедленно обратиться к врачу, который провёл исследование, либо в приёмный покой больницы.**

**Сотрудники гастроэнтерологического
института желают вам крепкого здоровья
и успехов!**