

ОПЫТ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ЭНДОСОНОГРАФИИ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ПАТОЛОГИИ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА И ЖЕЛЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ

Маскалик Ж. Г., Шулейко А. Ч., Вижинис Е. И., Михнюк З. А., Жуროнова А. М., Гусева Д. О., Старостин А. М.
Институт повышения квалификации и переподготовки кадров здравоохранения УО «БГМУ»
Республиканский центр реконструктивной хирургической гастроэнтерологии и колопроктологии
УЗ «Минская областная клиническая больница»

г. Минск, Беларусь

Введение

Эндосонаграфия (эндо-УЗИ) – диагностическая методика, высокотехнологическое исследование, одновременно сочетающее себе возможности эндоскопической и ультразвуковой диагностики. Используют её для изучения пищевода, желудка, 12-типерстной кишки, толстой кишки, желчевыводящих протоков и поджелудочной железы. Указанная методика значительно расширяет возможности комплексной диагностики. Кроме детального изучения патологии стенок полых органов через пищевод можно обследовать соседние органы, через желудок и 12-пк – провести УЗИ поджелудочной железы, печени, крупных сосудов, лимфатических узлов. Важную роль манипуляция играет в диагностике онкологических заболеваний. Она помогает диагностировать рак на ранней стадии его развития. Применение эндо-УЗИ позволяет выявить опухолевые очаги величиной от 1 мм.

Цель исследования

Изучить эффективность эндосонаграфии для диагностики патологии желудочно – кишечного тракта и желчевыводящих путей.

Материалы и методы

В период с 2021 по 2023 гг. в республиканском центре хирургической реконструктивной гастроэнтерологии и колопроктологии на базе Минской областной клинической больницы выполнили 78 эндосонаграфий. Показаниями к применению методики были субэпителиальные опухоли пищевода – 20 пациентов, желудка – 35, поджелудочной железы – 9. Большого дуоденального сосочка – 5, внутрипротоковые карциномы – 2, холангиолитаз – у 7 па-

циентов. Использовали аппараты OLYMPUS TGF – UC180J, OLYMPUS GF type UE160 – al с УЗ процессором OLYMPUS EU – ME – 2.

Применяли два типа эхо – эндоскопов, различающихся по типу сканирования ультразвуковыми датчиками (радиальный и конвексный). Радиальное сканирование позволяло получить панорамное изображение (360 градусов), конвексное сканирование обеспечивало секторное ультразвуковое изображение, что позволяло проводить пункционную биопсию под ЭСГ – контролем. Для обеспечения контакта УЗ – датчика с поверхностью применяли контактный, балонный и иммерсионный методы исследования.

Результаты

Во всех клинических наблюдениях задачи эндосонаграфии были выполнены. При обследовании пищевода (20 пациентов) выявлены лейомиомы – 13, кисты – 7; желудка (35) выявили гастроинтестинальные опухоли (ГИССО) – 20, липомы – 10, aberrантную поджелудочную железу – 4; амилоидоз – 1; поджелудочной железы (9) выявили солидные опухоли – 6, кистозно – солидные опухоли – 1, кисты – 2; большого дуоденального сосочка (5) выявили аденомы – 4, аденомы с инвазией в стенку холедоха – 1. Длительность исследования варьировала от 35 до 90 минут. Осложнений не было

Заключение

Применение эндо-УЗИ в диагностике субэпителиальных образований позволило предположить природу образования, определить истинные размеры и степень инвазии, тактику оперативного лечения.



актуальные вопросы
эндоскопии
Санкт-Петербург

РОССИЙСКОЕ
ЭНДОСКОПИЧЕСКОЕ
ОБЩЕСТВО

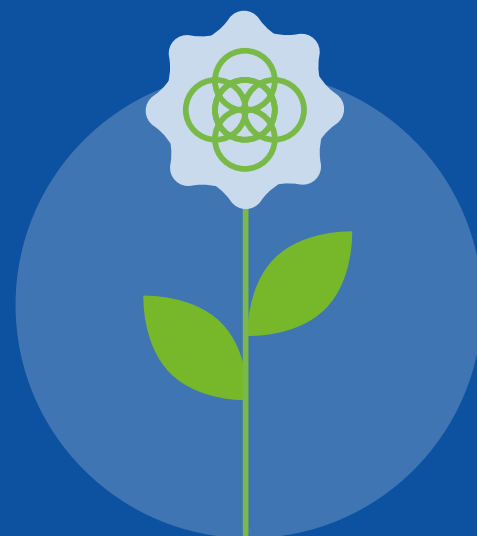


15-я Юбилейная научно-практическая конференция

ЭНДОСКОПИЯ

будущее медицины

Сборник
материалов
конференции



28-30 марта 2024

Санкт-Петербург
гостиница
«Московские ворота»

15 лет
главное событие
эндоскопии в России

