



# Эндоскопическая диагностика и лечение тонкокишечных кровотечений из неустановленного источника

Шулейко А. Ч., Гусева Д. О., Вижинис Е. И., Маскалик Ж. Г., Боровик Е. А., Лагодич Н. А., Хаджи Исмаил И. А., Бут Гусаим Г. В., Дыбов О. Г.

Институт повышения квалификации и переподготовки кадров здравоохранения УО «Белорусский государственный медицинский университет»  
Республиканский центр реконструктивной хирургической гастроэнтерологии и колопроктологии  
Минская областная клиническая больница

Минск

## Введение

Тонкокишечные кровотечения из неустановленного источника или «неясные» тонкокишечные кровотечения (НТКК) представляют собой серьезную диагностическую и хирургическую проблему, требующую комплексного и системного подхода. НТКК составляют около 5–10% всех ЖКК. Основными причинами кровотечения из тонкой кишки являются: сосудистые аномалии, язвенная болезнь тонкого кишечника и опухоли тонкой кишки у пожилых пациентов, сосудистые аномалии, опухоли тонкой кишки, неспецифический энтерит в среднем возрасте, болезнь Крона, опухоли тонкой кишки и неспецифический энтерит у молодых людей. До внедрения в практику эндоскопических и радиологических методов диагностики патологии тонкой кишки, выявление источника кровотечения было затруднено и требовало выполнения малоэффективных оперативных вмешательств. Своевременное эндоскопическое исследование (инструментально-ассистированная энтероскопия, капсульная энтероскопия, КТ-энтерография), значительно увеличивает эффективность лечебных и диагностических вмешательств.

## Цель исследования

Изучить эффективность современных методов эндоскопической диагностики и эндоскопического лечения тонкокишечных кровотечений из неустановленного источника.

## Материалы и методы

В период с 2020 по 2024 гг. в республиканском центре хирургической реконструктивной гастроэнтерологии и колопроктологии на базе Минской областной клинической больницы наблюдали 125 пациентов с клиническими проявлениями кишечных кровотечений. Показаниями к энтероскопии были кишечные кровотечения из неустановленного источника при исключении патологии со стороны пищевода, желудка, ДПК, толстой кишки. Подготовку пациентов осуществляли по традиционной схеме препаратами «Д-Форжент». «Мовипреп»,

«Фортранс». Для выполнения баллонной энтероскопии использовали видеозендоскопическое оборудование: процессор CLV – 190 с источником света CV – 190, блок управления баллоном OBCU Olympus, инсуфлятор UCR Olympus, внешняя (шинирующая) трубка для энтероскопии ST – SB 1 Olympus, иглы – инъекторы Olympus, эндоскопические клипсы Endo Stars E-Clip, электрокоагулятор Erbe VIO 200 s.

## Результаты

Энтероскопию выполнили 60 (48%) пациентам. Источником кровотечения у 28 (46,7%) пациентов сосудистые аномалии (варикозное расширение вен, артериовенозные мальформации, кавернозная гемангиома), эрозивно-язвенные поражения на фоне приема нестероидных противовоспалительных препаратов и антиагрегантов – у 13 (21,7%), опухоли тонкой кишки – 3 (5%), синдром Пейтца-Егерса – 2 (3,3%), дивертикулы тонкой кишки – 2 (3,3%), постлучевую трансформацию – у 1 (1,7%) пациента, сочетанную патологию – у 2 (3,3%). Источник кровотечения обнаружить не удалось у 9 (15,0%) пациентов. При продолжающемся кровотечении или наличии признаков состоявшегося кровотечения осуществили эндоскопический гемостаз 12 пациентам с использованием методов инъекции, электрокоагуляции, клипирования, лазерной вапоризации. Летальных исходов не было. При контрольном обследовании 22 пациентов через 12 месяцев рецидивов заболевания не выявили.

## Заключение

1. Применение баллонной энтероскопии позволило у 85% пациентов верифицировать источник кишечного кровотечения, не установленный другими методами диагностики.
2. После выявления источника кровотечения энтероскопия позволила выполнить эндоскопический гемостаз и взятие материала для морфологического исследования.

РОССИЙСКОЕ  
ЭНДОСКОПИЧЕСКОЕ  
ОБЩЕСТВО



актуальные вопросы  
**эндоскопии**  
Санкт-Петербург

16-я Всероссийская научно-практическая конференция

# ЭНДОСКОПИЯ

## будущее медицины

Сборник  
материалов  
конференции

27–29 марта 2025

Санкт-Петербург

[rusendo.ru](http://rusendo.ru)

#эндоскопия♥