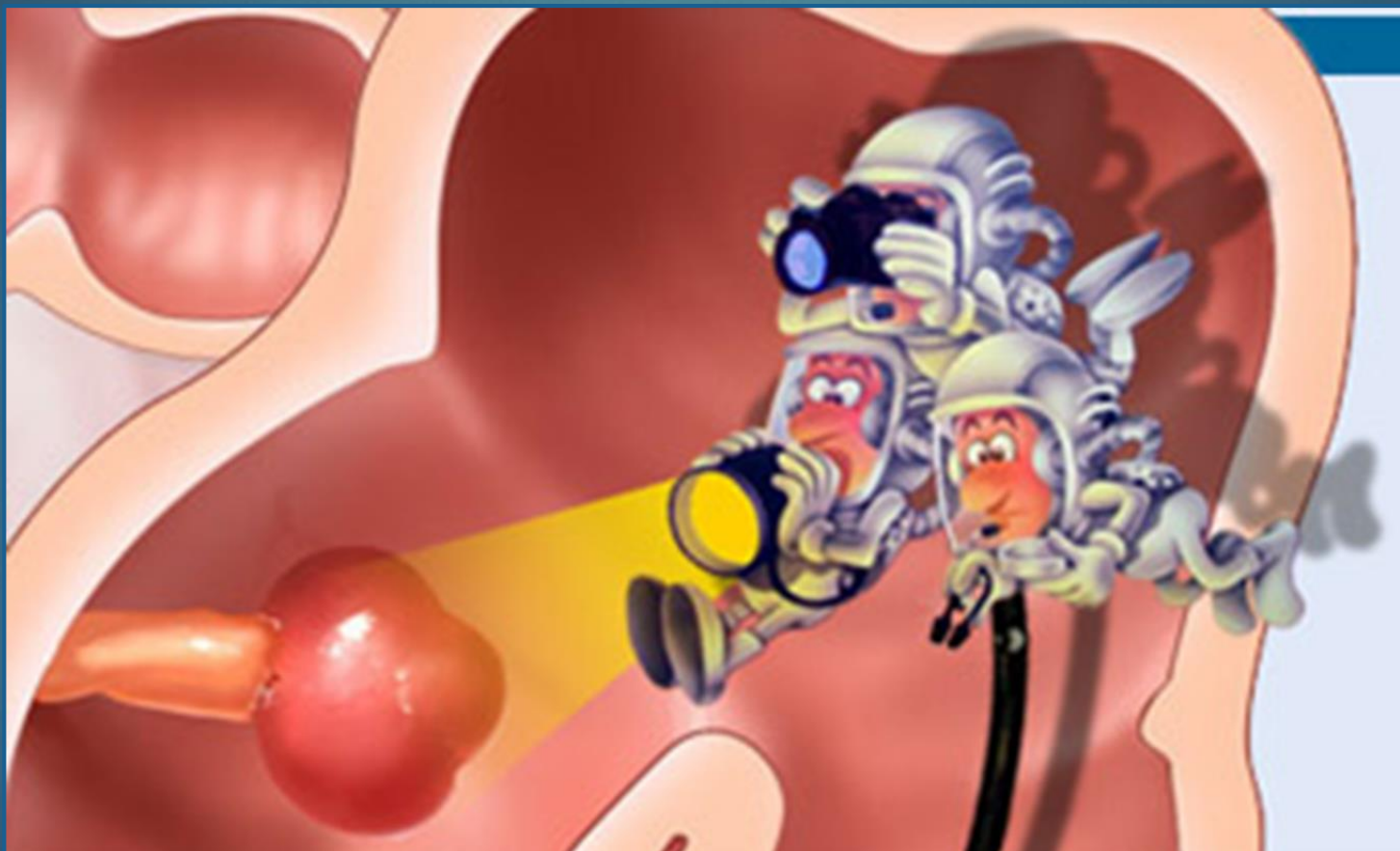


# Возможности диагностики и лечения в ЭНДОСКОПИИ.



ЭНДОСКОПИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ ГБУ АО «АКОД» 2017

СТАРШАЯ МЕДСЕСТРА МАЛЫХ И.В.

На современном этапе эндоскопия значительно расширила свои возможности, выделившись в отдельную область медицины.

Благодаря развитию новых возможностей миниинвазивной хирургии предъявляются более высокие требования к эндоскопии диагностической.

Необходимость более точной и возможно более ранней диагностики заболеваний дает толчок к развитию новых направлений эндоскопических и комбинированных методов обследования и лечения.





# СОВРЕМЕННАЯ ЭНДОСКОПИЯ = ТРИМОДАЛЬНАЯ

**TME** - эндоскопическая методика последовательного осмотра слизистой оболочки с помощью трех оптических режимов

- ▶ Стандартный осмотр- «белый свет»
- ▶ Аутофлуоресцентный режим
- ▶ Осмотр в узком спектре света с оптическим увеличением



Технологии визуализации, позволяющие быстро сканировать большую площадь слизистой оболочки для выявления участков, подозрительных в отношении дисплазии и раннего рака:

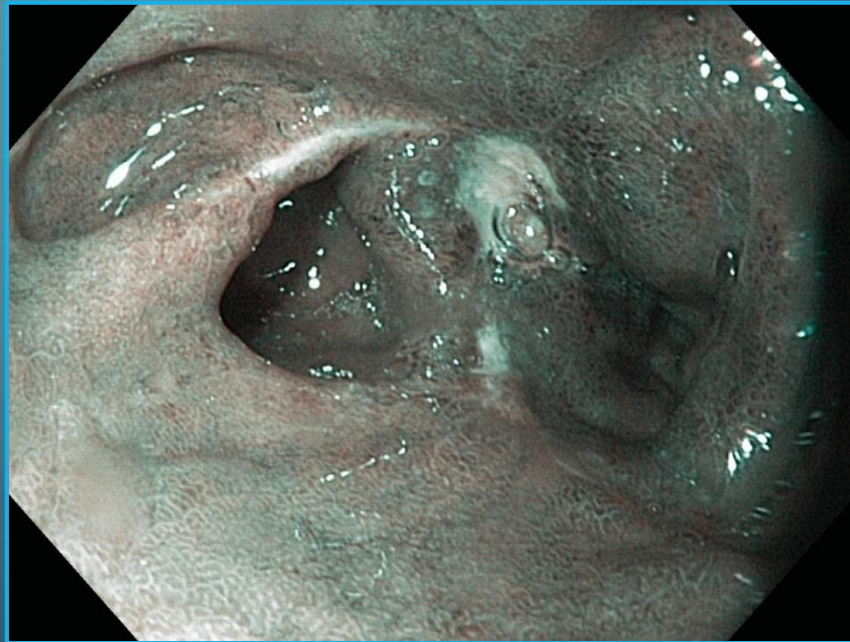
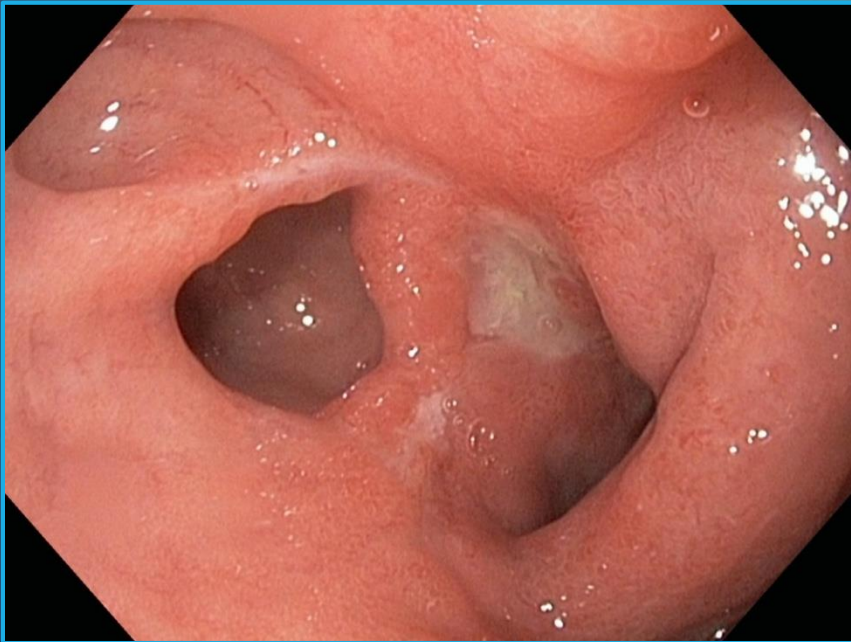
**ХРОМОСКОПИЯ**

**УЗКОСПЕКТРАЛЬНАЯ  
ЭНДОСКОПИЯ**

**АУТОФЛУОРЕСЦЕНТНАЯ  
ЭНДОСКОПИЯ**

# « УЗКОСПЕКТРАЛЬНАЯ ЭНДОСКОПИЯ »

Применение режима NBI при исследованиях верхних отделов желудочно-кишечного тракта помогает обнаружить зоны с дисплазией высокой степени и выявлять злокачественные поражения на ранней стадии.



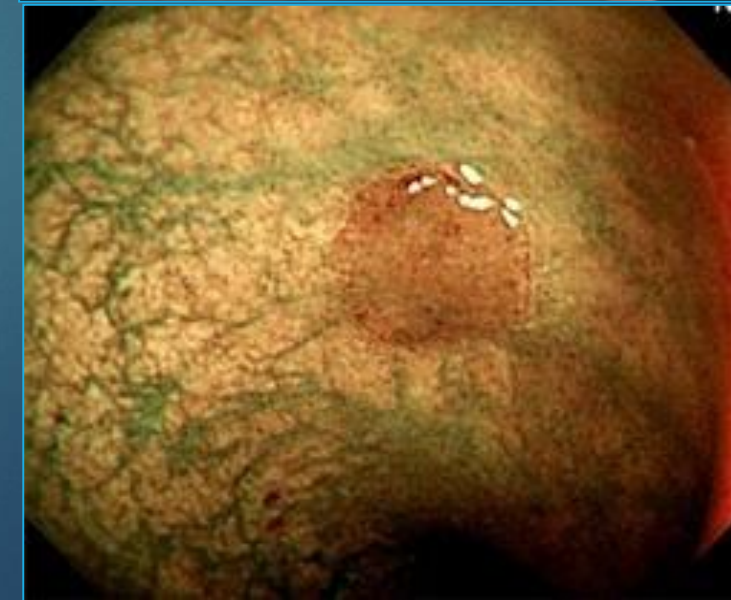
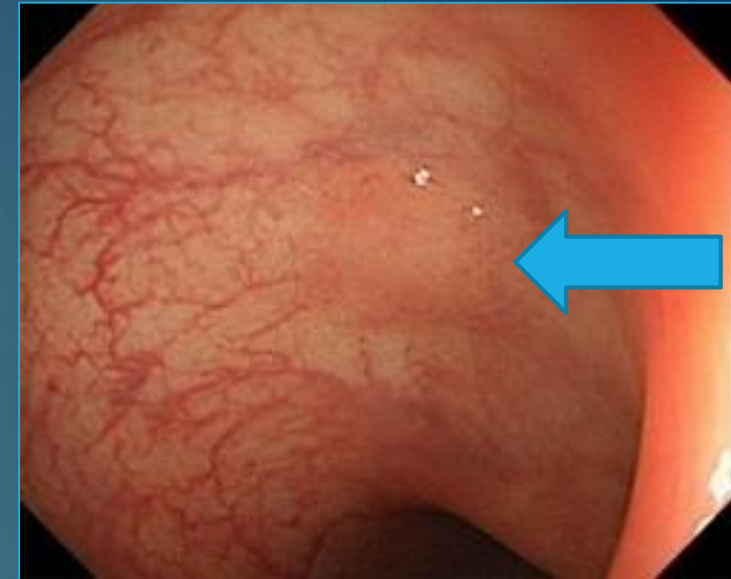


# Технология NBI

Являясь мощным средством улучшения оптического изображения, узкоспектральная визуализация повышает видимость сосудов и структур слизистой оболочки. Это происходит благодаря использованию узкополосного освещения, спектр которого состоит всего из двух волн разной длины.

Более короткие волны света узкоспектральной визуализации поглощаются только поверхностными сосудами. Это облегчает процесс обнаружения опухолей, поскольку они часто являются высоко васкуляризованными.

Более длинные волны света NBI проникают глубже и поглощаются кровеносными сосудами, расположенными более глубоко в слизистом слое. Подобное свойство особенно важно для визуализации более глубокой сосудистой сети подозреваемых очаговых процессов.



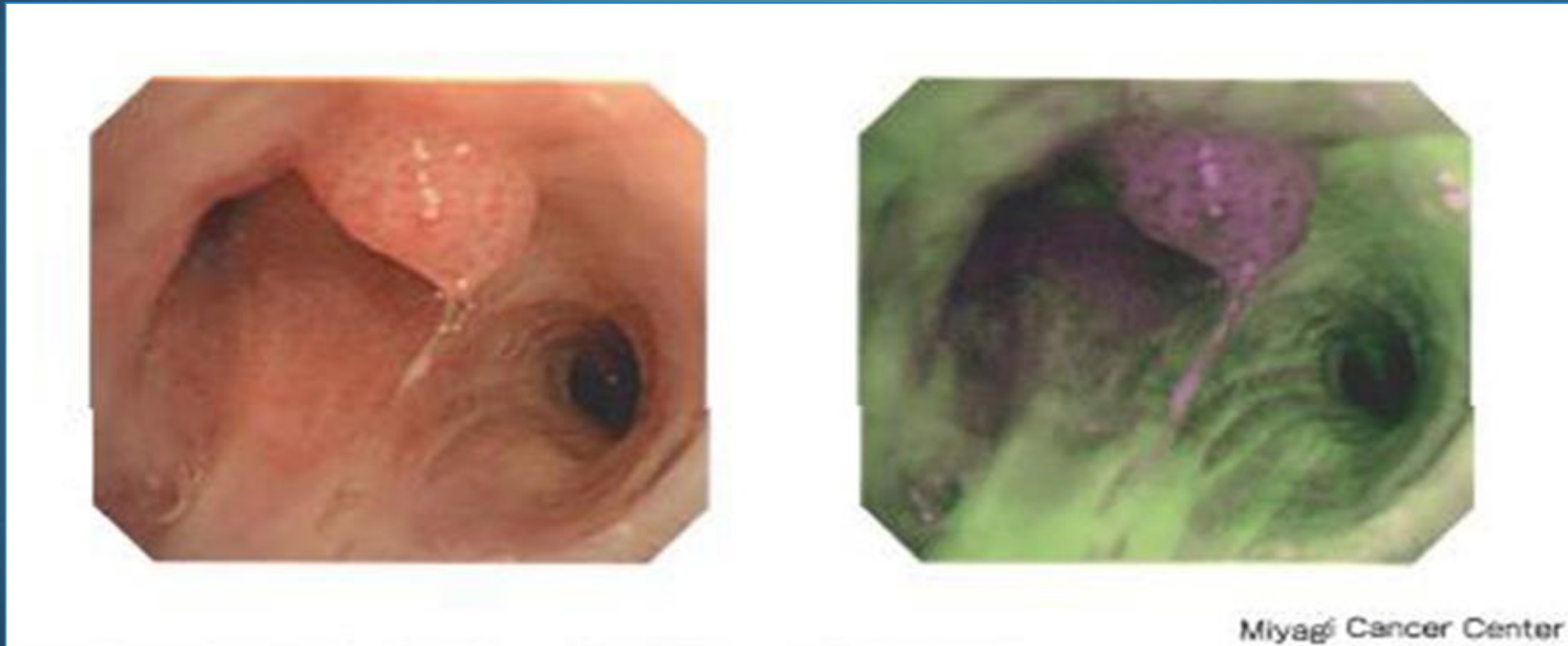
# « АУТОФЛУОРЕСЦЕНТНАЯ ЭНДОСКОПИЯ »

- ▶ Перспективный метод, улучшающий раннюю верификацию опухолевого поражения.
- ▶ Метод основан на избирательности накопления фотосенсибилизатора в опухоли и возможности его обнаружения по флуоресценции при освещении светом определенной длины волны.



# «Аутофлуоресценция»

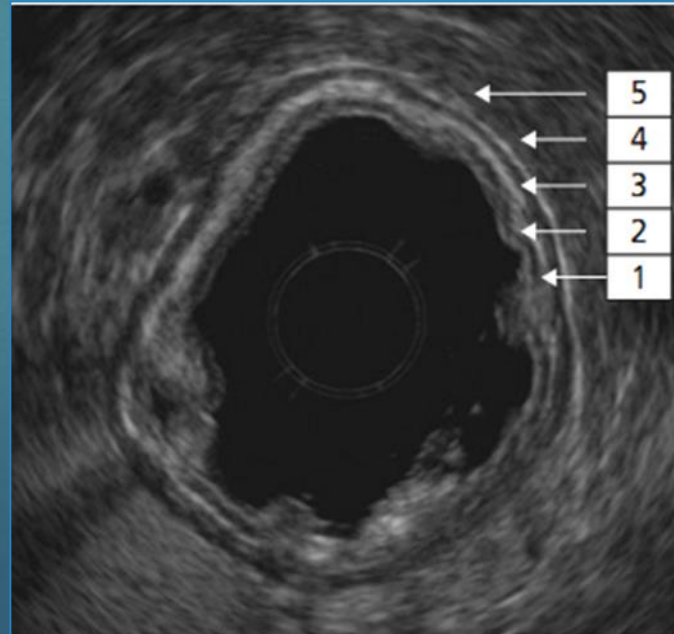
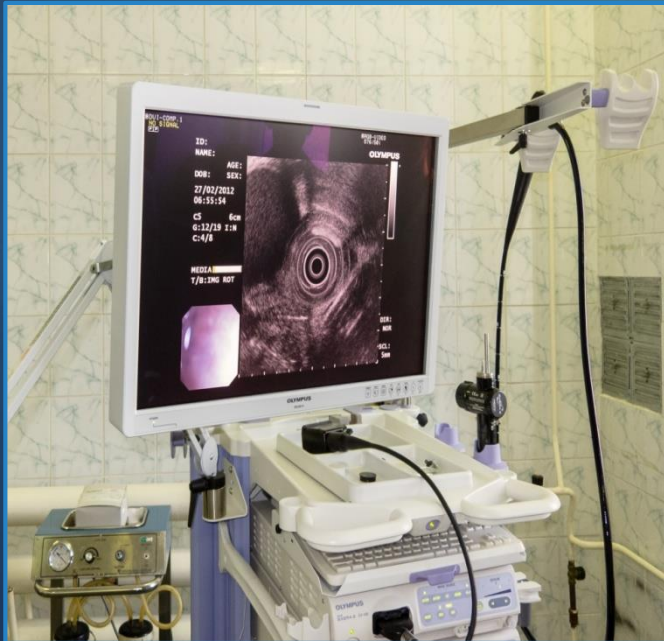
Главным преимуществом этого метода являются точность определения границ опухоли, выявление невидимых глазом очагов поражения и, как следствие - высокой информативности последующей биопсии.





# «Эндоскопическая ультрасонография»

Современный метод, позволяющий отчетливо дифференцировать слои стенки желудочно-кишечного тракта и проводить дифференциальную диагностику поражений слизистой оболочки, подслизистых образований и опухолей.



Метод основан на использовании ультразвукового сканирования при положении датчика в непосредственном контакте со стенкой полого органа. Датчик расположен на дистальном конце эндоскопа, или используются ультразвуковые датчики-зонды, вводимые через биопсийный канал эндоскопа.

радиальный датчик



линейный датчик

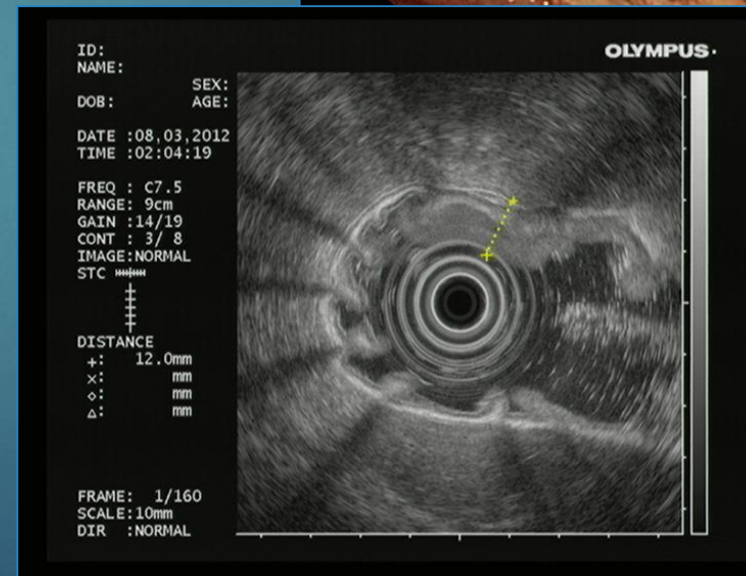
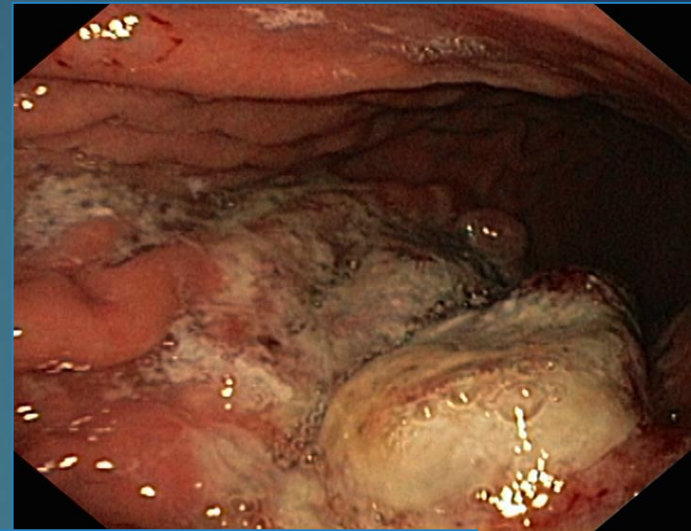
УЛЬТРАЗВУКОВОЙ ЗОНД





# Значение метода EUS.

Высокая частота ультразвука позволяет точно определять распространенность опухолевого поражения как на протяжении, так и в глубину, что является особенно актуальным при инфильтративных формах рака, имеющих склонность к росту по подслизистому слою без видимых изменений слизистой оболочки, так же позволяет проводить пункционную биопсию под УЗ-контролем и определять T- и N стадию распространения опухоли по TNM-классификации.





# ЭНДОСКОПИЧЕСКИЕ ТЕХНОЛОГИИ ЛЕЧЕНИЯ



**ПАЛЛИАТИВНЫЕ**

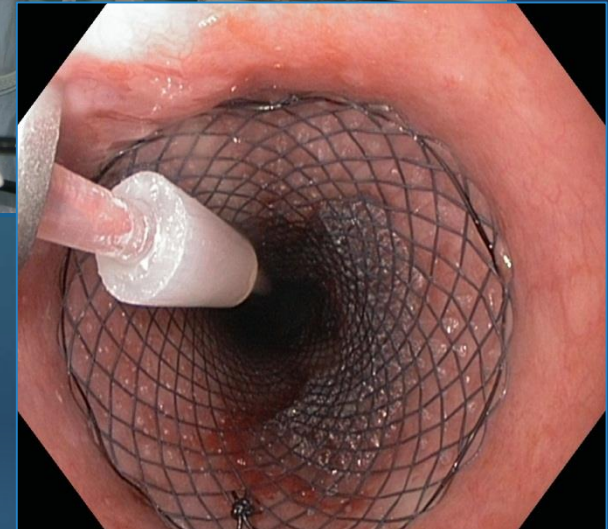
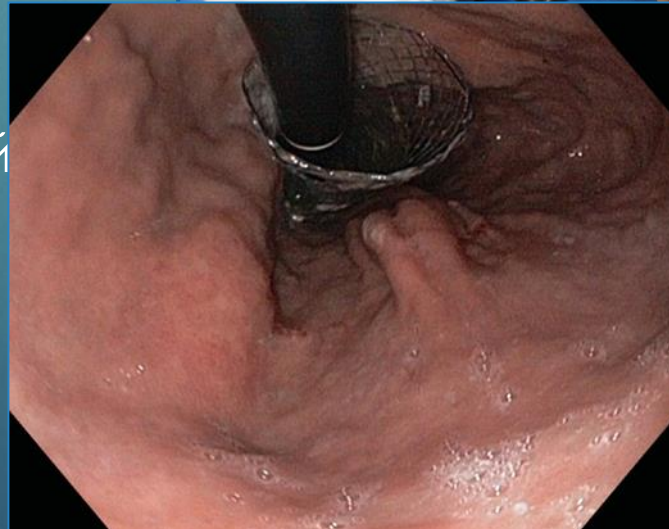
стентирование

**РАДИКАЛЬНЫЕ**

Эндоскопическая  
резекция и  
диссекция опухолей

# «Эндоскопический метод установки стентов»

- ▶ Цель: восстановление просвета пораженного опухолью органа с целью улучшения качества жизни пациента.
- ▶ Методика стентирования под одновременным рентгенологическим и эндоскопическим контролем.
- ▶ Методика эндоскопической установки стента без прямого рентгенологического контроля.





# Стенты

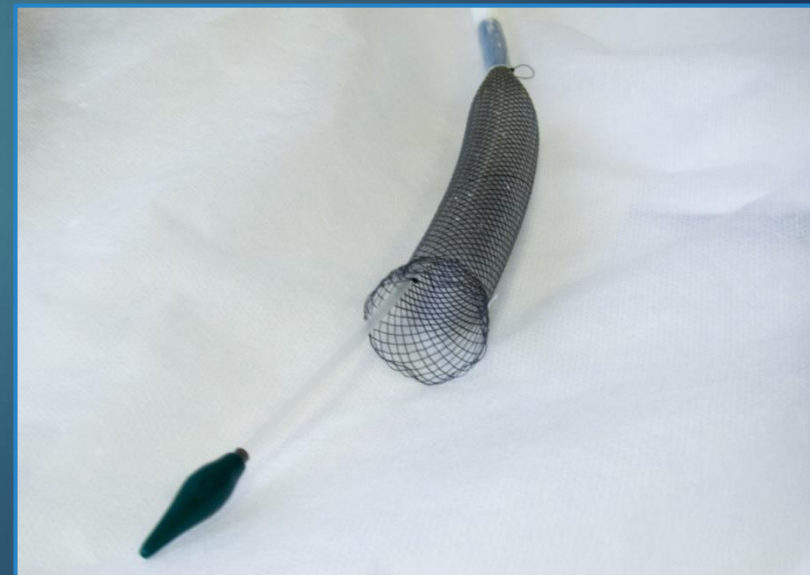
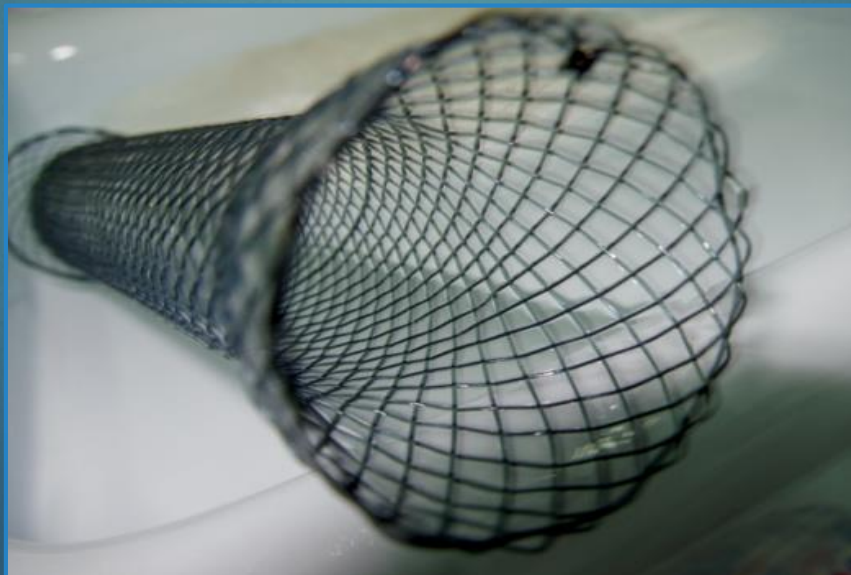
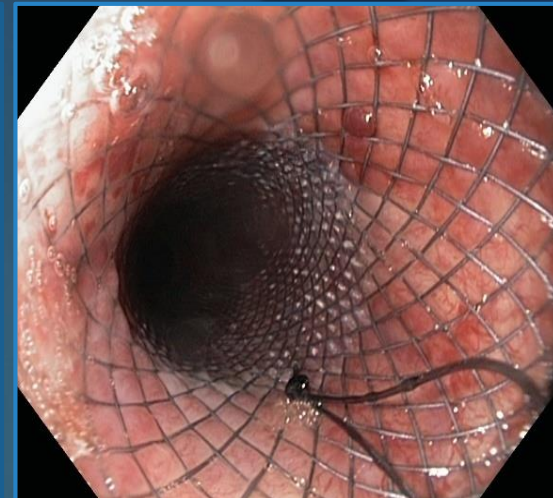
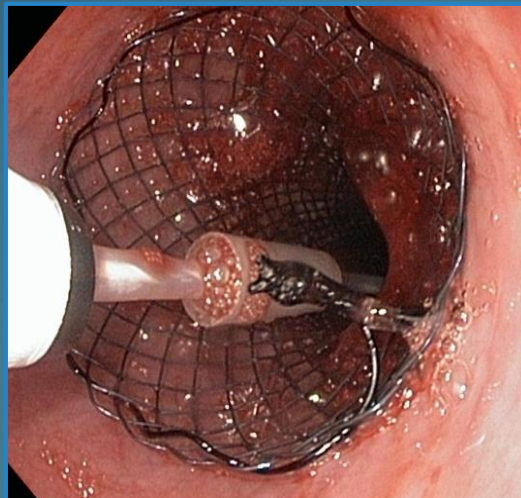
пищеводные

пилородуоденальные

трахеобронхиальные

колоректальные

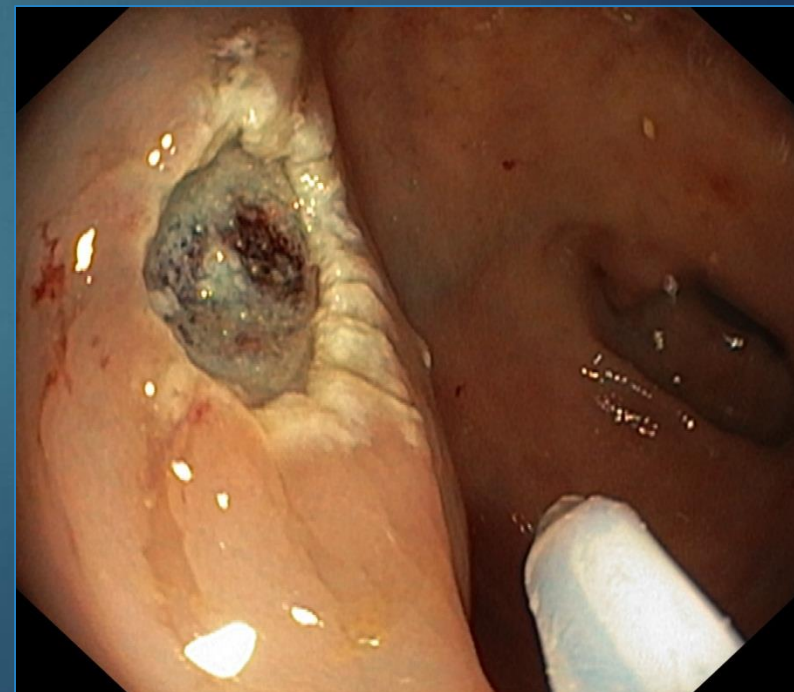
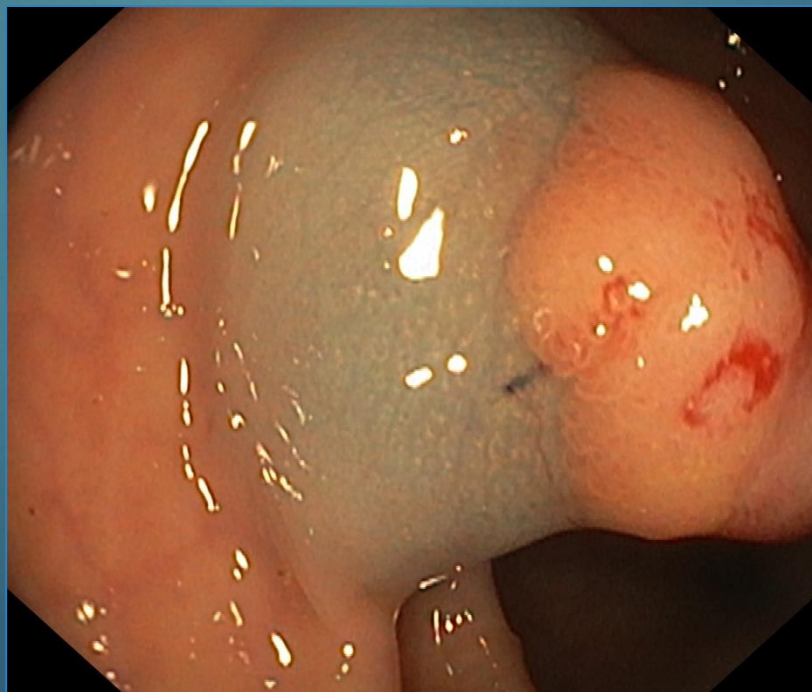
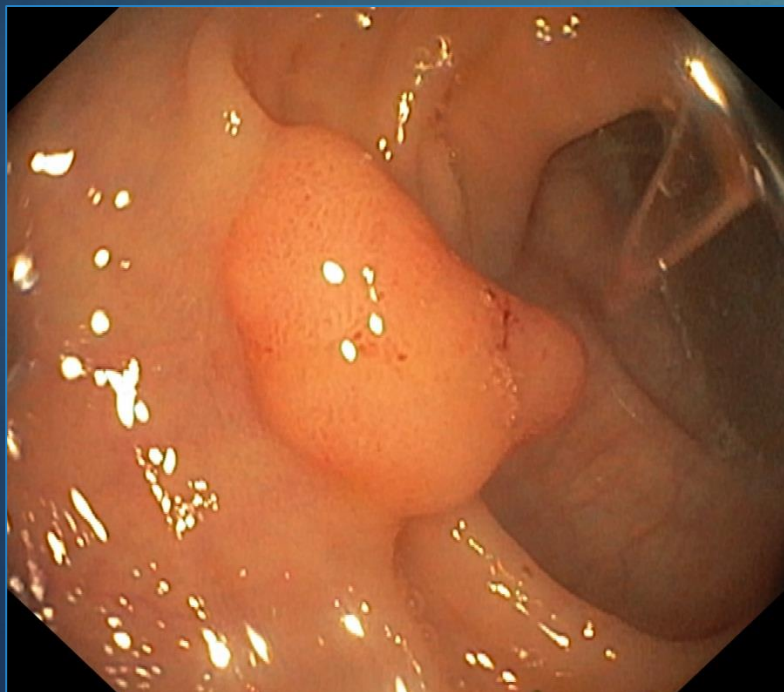
билиарные





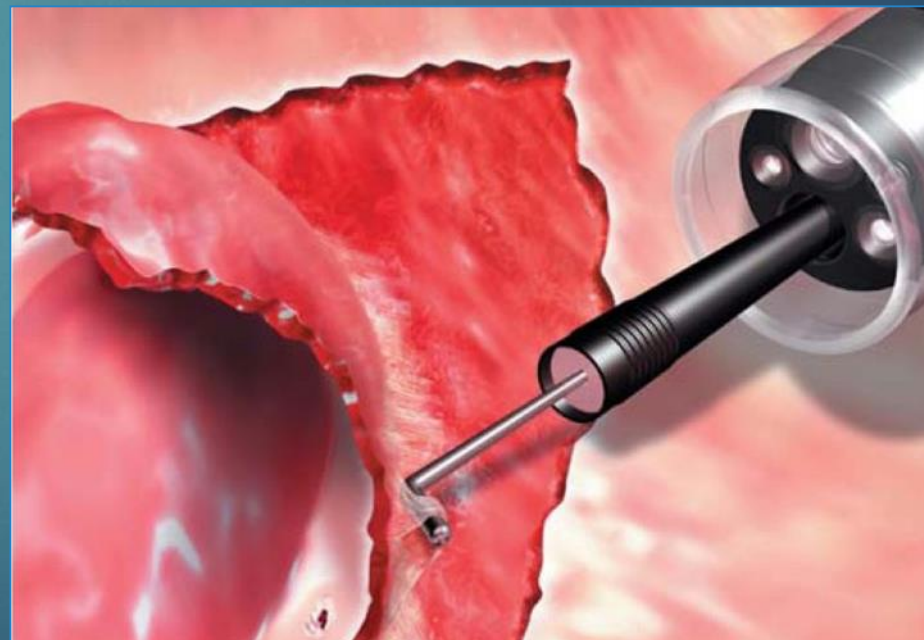
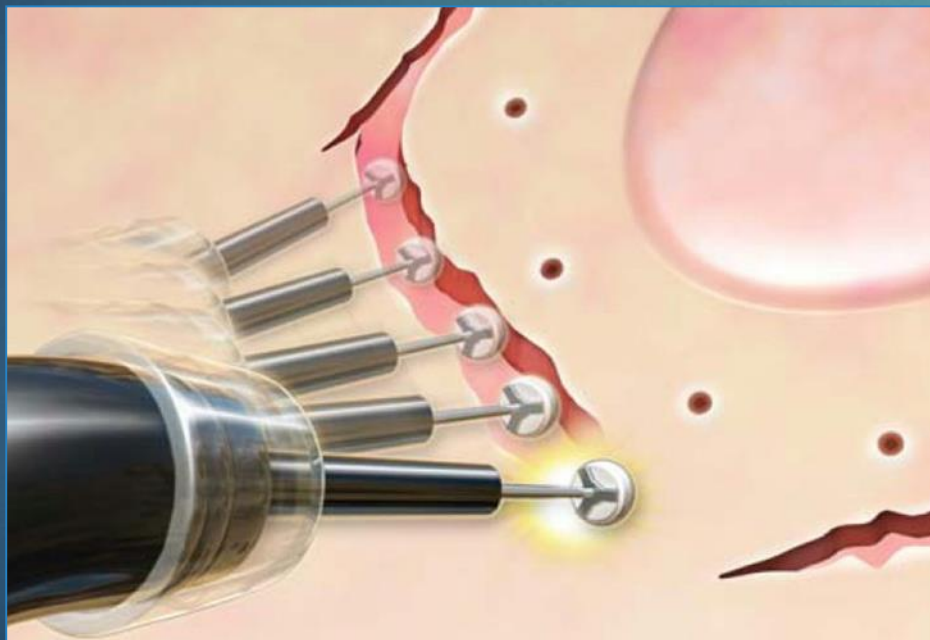
# «Эндоскопическая резекция слизистой».

Эндоскопическая резекция слизистой (EMR) представляет собой метод минимально инвазивной мукозэктомии в желудочно-кишечном тракте. Она позволяет быстро и безопасно удалять подозрительные очаги поражения.



# «Эндоскопическая диссекция слизистой»

Новый малоинвазивный метод вмешательства позволяет выполнить резекцию слизистой оболочки с подслизистым слоем (до мышечного), получить полную морфологическую оценку резецированного материала с определением его границ на протяжении и вглубь стенки.





# Технология выполнения ЭНДОСКОПИЧЕСКОЙ ДИССЕКЦИИ ОПУХОЛИ

Эндоскопическая диссекция является оптимальным методом резекции единым блоком больших очагов, представляя собой идеальную неинвазивную альтернативу открытой хирургии. Это позволяет улучшить качество жизни пациентов, сокращает время восстановления и пребывания в лечебном учреждении.

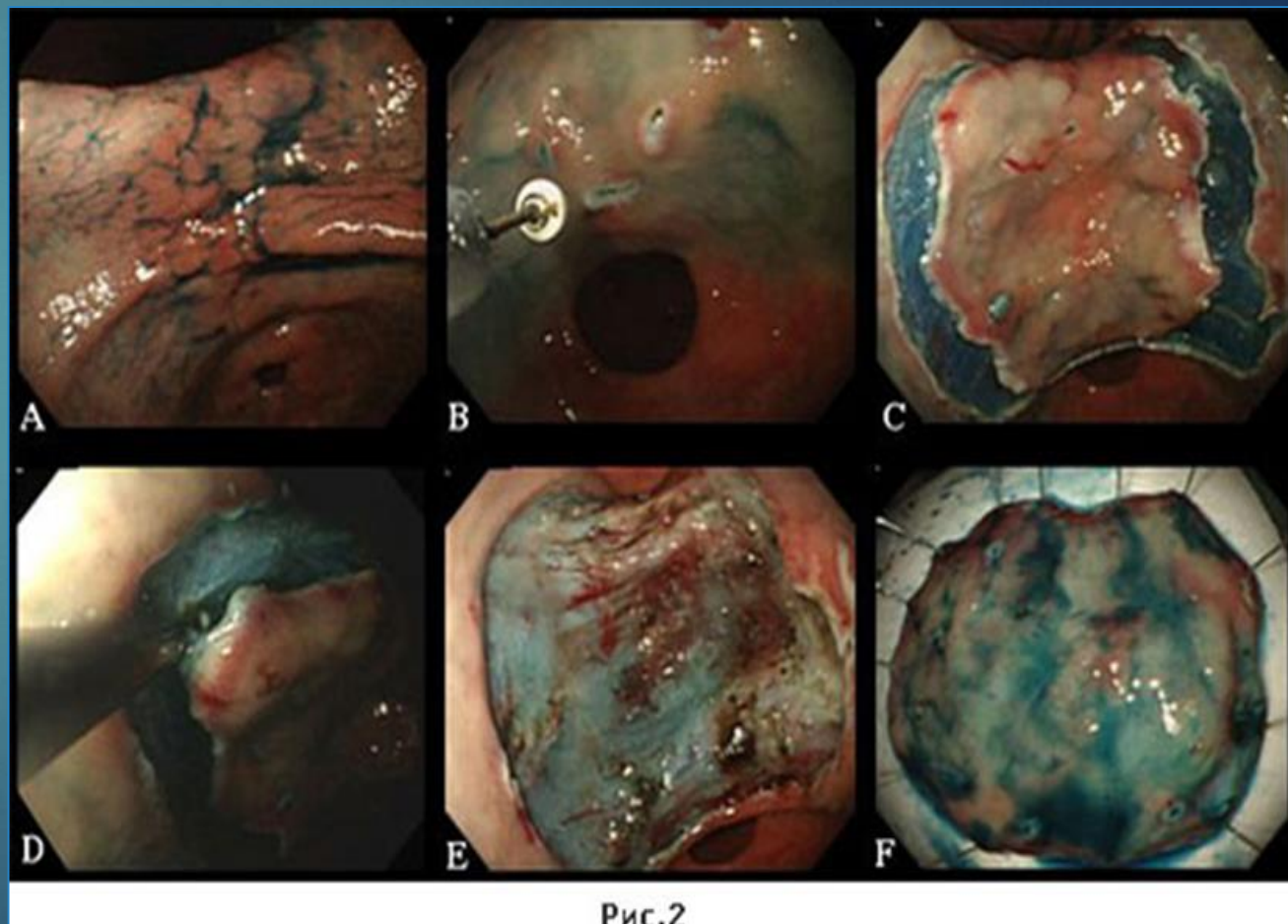
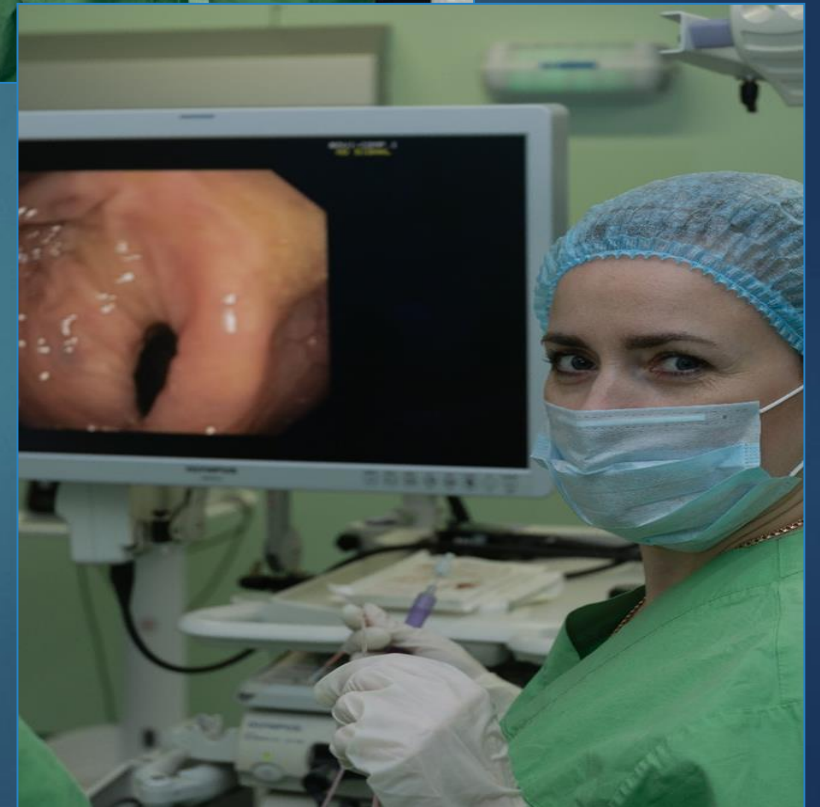


Рис.2



Современное развитие эндоскопической техники позволяет обследовать желудочно-кишечный тракт на большей протяженности при проведении в то же время мельчайшей, вплоть до микроскопии, детализации интересующих участков и оценить распространенность поражения вглубь стенки полого органа и за ее пределы. Возможности такой доскональной диагностики открывают широкие перспективы наиболее раннего выявления заболеваний желудочно-кишечного тракта, что способствует развитию органосберегающих и малоинвазивных вмешательств на пищеводе, желудке и толстой кишке.



СПАСИБО ЗА  
ВНИМАНИЕ