

Gastroskopie

Gastroskopie se řadí mezi endoskopická vyšetření trávicí trubice, při kterém lze vyšetřit žaludek a jícen. Je to běžné vyšetření, které s sebou nese jen malá rizika, má přitom velký přínos v diagnostice i léčbě mnoha nemocí.

Princip

Pacientovi se do úst vsune tenká ohebná hadička endoskopu a opatrně se zavede do jícnu. Pak se zasunuje hlouběji, až se dostane do žaludku. Na konci hadice je drobná **videokamera**, která promítá obraz sliznice jícnu a žaludku na obrazovku, kde ji vidí lékař. Pomocí ovládacího aparátu lze konec endoskopu různě natáčet a tím si zobrazit celou dutinu žaludku.

Endoskop navíc umožňuje použití **drobných klíštěk**, kterými se dá bezbolestně odštípnout drobný vzorek sliznice (biopsie), který se zasílá k histologickému vyšetření.

Význam

Velký význam má endoskopický přístroj i při **zástavě krvácení ze sliznice jícnu a žaludku** – endoskopem lze například uzavírat krvácení svorkami nebo slabým elektrickým proudem „zavařit“ krvácející cévku.

Příprava

Pacient by asi **6 hodin před výkonem neměl jíst ani pít**, protože dutina žaludku by měla být při vyšetření prázdná (lepší přehlednost). Těsně před vyšetřením se do dutiny ústní nastříká **speciální znecitlivující látka**, která v ideálním případě zablokuje dávivý reflex. To pak na druhou stranu znamená, že pacient by po provedené gastroskopii neměl nějakou dobu zase nic jíst ani pít – se znecitlivělou sliznicí v dutině ústní a v hltanu má narušený i polykací reflex a mohl by potravu a nápoje snadno vdechnout (nebezpečí udušení, vzniku aspirační pneumonie).

Pokud je někdo příliš úzkostný, může požádat o analgosedace. Ta však s sebou nese tu nevýhodu, že člověk po její aplikaci má kvůli snížené pozornosti na 24 hodin zákaz řídit motorová vozidla.

Význam

Prohlédnutí stěny jícnu a žaludku spolu s odběrem vzorků má význam pro **diagnostiku rakoviny jícnu, rakoviny žaludku, achalázie jícnu, žaludečních vředů** a mnoha dalších onemocnění těchto orgánů. Endoskopicky lze léčit krvácení do jícnu a žaludku, ať už je jeho příčina jakákoliv. Stejně tak lze pomocí endoskopu **vytáhnout nejrůznější spolknuté předměty**, což je časté u dětí a psychiatrických pacientů.

Komplikace

Gastroskopie je velmi **bezpečné a bezbolestné vyšetření**, které však s sebou samozřejmě nese jisté problémy a rizika. Mnozí lidé hůře snášejí zavedení endoskopu do jícnu a mají dávivý reflex. Znecitlivující roztok nastříkaný do dutiny ústní není vždy stoprocentním řešením tohoto problému. Po gastroskopii může dojít ke **krvácení sliznice** po jejím podráždění hadicí endoskopu, či po odběru vzorku. Nejvýznamnější, zato však velmi vzácnou komplikací je **protržení stěny jícnu** endoskopem. Obvykle se tak stává u jícnu narušeného nějakým patologickým procesem. Je to život ohrožující stav, který musí obvykle řešit chirurgové.

Výhody

Velkou výhodou vyšetření je, že lékař vidí stav sliznice „na vlastní oči“ a že může odebrat vzorky. Pacient není při tomto vyšetření zatížen žádným škodlivým zářením a výhodou je i relativní bezbolestnost tohoto vyšetření.

Odkazy

Zdroj

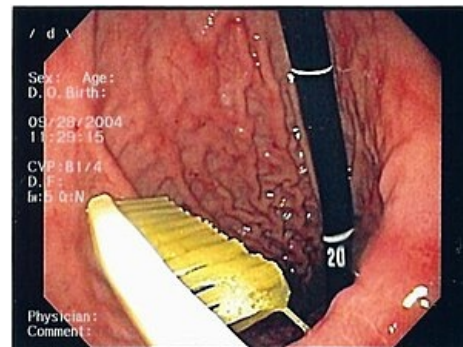


Endoskopický obraz peptického vředu žaludku.



Endoskopický obraz Barrettova jícnu.

- ŠTEFÁNEK, Jiří. *Medicína, nemoci, studium na 1. LF UK* [online]. [cit. 24.03.2010]. <<https://www.stefajir.cz/>>.



Cizí těleso v žaludku (zubní kartáček)