

ИНФОРМАЦИОННЫЙ ЛИСТОК ПАЦИЕНТА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ КОЛОСКОПИИ

Уважаемый пациент!

Колоноскопия – это эндоскопическое исследование нижней части пищеварительного тракта, в ходе которого оцениваются прямая кишка, толстая кишка и конечный отдел тонкой кишки. Колоноскопия проводится с помощью колоноскопа, который представляет собой гибкую трубку со сложным внутренним строением и с оптической камерой на конце.

Исследование помогает обнаружить видимые патологические изменения в толстой кишке, такие как язвы, воспаления, полипы или опухоли. Кроме того, колоноскопия позволяет взять образцы тканей (биопсию) для более точного диагноза и удалить полипы, которые могут стать причиной возникновения опухолей. Обычно обследование занимает около 40 минут, но при взятии биопсии или при проведении лечебных процедур оно может занять больше времени.

Альтернативой колоноскопии является так называемая виртуальная колоноскопия, или КТ-колонография – неинвазивный метод исследования, при котором для визуализации толстого кишечника используются компьютерные томограммы и специальное программное обеспечение. Во время такого исследования невозможно взять биопсию тканей для исследования или проводить лечебные процедуры (например, удалять полипы).

Лечащий врач может направить Вас на колоноскопию, если отмечаются изменение стула, диарея, запор, железодефицитная анемия, положительный тест на скрытую кровь, воспалительное заболевание кишечника, подозрение на рак кишечника, выделение крови из кишечника, необходимость в контроле после операции по поводу рака кишечника или ранее диагностированные полипы.

Подготовка к исследованию

Значительные патологические изменения в толстой кишке могут быть небольшими (размером всего несколько миллиметров) и трудно поддающимися диагностике. Поэтому для проведения колоноскопии толстая кишка должна быть чистой от кала. Для успешной подготовки кишечника важно соблюдать диету, которая не содержит клетчатки, пить много жидкости и принимать по схеме специальный препарат для очищения кишечника, назначенный врачом, который направил Вас на колоноскопию.

При недостаточном очищении кишечника:

- возрастает риск осложнений, связанных с исследованием;
- время введения и исследования с помощью колоноскопа может увеличиться;
- могут остаться невыявленными важные патологические изменения (такие как полипы или раковые опухоли);
- зачастую возникает необходимость в повторном исследовании в ближайшем будущем.

Использование лекарств

Решение о продолжении или прекращении приема ежедневных лекарств принимает врач, направивший на исследование.

- Если Вы принимаете лекарства от диабета, проконсультируйтесь с врачом, чтобы временно скорректировать режим лечения. Также следите за уровнем сахара в крови, чтобы избежать его падения ниже нормы (это может произойти, если Вы не поели).
- Если Вы принимаете лекарства для снижения веса, проконсультируйтесь с врачом, чтобы временно скорректировать режим лечения. Необходимые лекарства могут замедлить опорожнение желудка, которое важно и для подготовки кишечника, и для анестезии при проведении колоноскопии.
- Если Вы используете разжижающие кровь препараты (такие как Плавикс, Ксарелто, Эликвис, Прадакса, Гепарин или любое другое лекарство, не упомянутое в этом списке), проконсультируйтесь со своим врачом, чтобы временно скорректировать режим лечения. Эти препараты повышают риск кровотечения во время определенных процедур.
- За 5 дней до колоноскопии прекратите прием препаратов железа и активированного угля.
- За 5 дней до колоноскопии прекратите прием пищевых добавок, содержащих клетчатку (например, Лепикол, Псиллиум).
- За 3–5 дней до колоноскопии прекратите симптоматическое лечение диареи (например, Лоперамид).
- Другие лекарства, включая лекарства от давления и сердца, следует принимать в соответствии с назначенной Вам схемой лечения.

За 3–5 дней до исследования необходимо начать диету с низким содержанием клетчатки

При этой диете в общей сложности следует употреблять не более 10 г клетчатки в день или одно блюдо должно содержать 1-2 г клетчатки.

Пожалуйста, следуйте таблице разрешенных и запрещенных продуктов. Запрещенные продукты, богатые клетчаткой, трудно перевариваются и оставляют частицы в кишечнике, что может усложнить его визуализацию. Семена могут засорить эндоскоп, используемый во время процедуры. Красные и фиолетовые продукты могут напоминать кровь.

Продукты питания	Допустимые	Запрещенные
Фрукты	Консервированные или запеченные фрукты без кожицы и семян (персики, груши, абрикосы, яблоки), яблочное пюре, спелый банан, соки из фруктов без мякоти, например яблочный сок, светлый виноградный сок.	Сырые фрукты и ягоды, сухофрукты и ягоды, консервированные ананасы, фруктовые соки с мякотью и/или красного/фиолетового цвета.
Овощи	Овощи отварные/тушеные/запеченные/консервированные без кожицы, например картофель без кожицы, огурцы без семян и кожицы.	Все сырые овощи, грибы, термически обработанная капуста, овощи с семенами; твердые, волокнистые приготовленные овощи, такие как артишоки, спаржа, фасоль, брокколи, цветная капуста, брюссельская капуста, сельдерей, кукуруза, огурцы, баклажаны, грибы, лук, горох, квашеная капуста, капуста, шпинат, помидоры, кабачки, оливки, соленые огурцы и т. д.
Мясо и мясные продукты	Птица, свинина, говядина, баранина, яйца, рыба и морепродукты.	Салями; полуфабрикаты из цельного зерна, орехов или семян.
Бобовые	Тофу.	Сушеная фасоль, горох, чечевица и другие бобовые; заменители мяса, приготовленные из цельного зерна, орехов или семян.
Хлеб и крупы	Изделия из белой рафинированной муки, например белый хлеб, хлеб, кексы, макароны, манная крупа, печенье. Белый рис, кукурузные хлопья.	Коричневый рис, хлеб грубого помола, хлеб, макароны и каши; гречка, гранола, мюсли, сухие завтраки с ягодами и орехами, хлеб/хлеб с орехами/семечками/фруктами/овощами, сепик, попкорн.
Орехи, семечки	Мягкий ореховый крем без твердых добавок.	Все орехи и семена (кунжут, тыква, подсолнечник и др.).
Жиры/масло	Сливочное масло, маргарин, растительное масло.	-
Молочные продукты	Молоко, сливки, сметана, сыр, йогурт.	Молочные продукты с добавлением зерновых, фруктов.

Десерты	Мороженое (без добавок), пудинг, соковое мороженое, желе (не красного или фиолетового цвета), шоколад (без добавок), мармеладные конфеты и леденцы (не красного или фиолетового цвета).	Все десерты с добавлением орехов, семечек, сухофруктов; варенье, приготовленное из муки грубого помола; красного или фиолетового цвета.
Напитки	Вода, кофе, чай, какао, фруктовые соки без мякоти, например, яблочный сок, светлый виноградный сок, газированные или негазированные безалкогольные напитки, спортивные напитки.	Фруктовые соки с мякотью, красного и фиолетового цвета.
Другое	Сахар, соль, мед, соевый соус, молотые специи.	Кетчуп, перец, семена горчицы.

Перед процедурой Вы будете соблюдать жидкую диету в течение одного (1) дня.

Накануне процедуры необходимо соблюдать жидкую диету весь день, начиная с момента пробуждения. Пожалуйста, пейте только прозрачные жидкости. Избегайте красных и фиолетовых жидкостей. **Не употребляйте твердую пищу в течение дня.**

Не употребляйте алкоголь.

Важно употреблять достаточное количество жидкости, поскольку в противном случае слабительное не всасывается. В этот день, помимо слабительного, следует выпить около 1,5-2,0 л жидкости. Это поможет избежать обезвоживания, улучшить общее состояние, уменьшить тошноту.

Пожалуйста, следите за тем, чтобы в этот день употреблять только жидкости, указанные в таблице:

Куриный, говяжий или овощной бульон (без мяса)
Черный кофе без сливок и молока, можно добавить сахар
Чай без сливок и без молока
Фруктовые соки без мякоти
Спортивные напитки

Очищение кишечника слабительным

Прием слабительного начинается за день до проведения исследования, после чего должна возникнуть водянистая диарея, с помощью которой кишечник очистится. Препарат действует на людей с разной скоростью: он может подействовать сразу или в течение одного-двух часов. Поскольку раствор для промывания кишечника значительно увеличивает объем содержимого в кишечнике и очищает его, мы рекомендуем находиться рядом с туалетом.

Слабительное можно применять как разделенными дозами (двухдневный курс), так и однодневным курсом. Если позволяет время процедуры, следует отдать предпочтение разделительному дозированию.

При 2-дневном курсе лечения половину назначенного количества слабительного принимают вечером накануне исследования (около 18:00). Утром в день процедуры необходимо принять вторую половину раствора. Употребление слабительных средств и дополнительной жидкости (воды или прозрачной жидкости) необходимо прекратить за 4 часа до начала процедуры. При необходимости препарат можно запить небольшим глотком воды за 2 часа до исследования. Если применяется анестезия (наркоз), то это согласовано с анестезиологом.

При 1-дневном курсе лечения, если обследование проводится утром, весь объем слабительного необходимо выпить вечером накануне исследования (около 16:00). Если обследование проводится после обеда, всё количество слабительного необходимо принять в день исследования. Употребление слабительных средств и дополнительной жидкости (воды или прозрачной жидкости) необходимо прекратить за 4 часа до начала процедуры. При необходимости препарат можно запить

небольшим глотком воды за 2 часа до исследования. Если применяется анестезия (наркоз), то это согласовано с анестезиологом.

Слабительные средства, используемые для очищения кишечника, могут иметь неприятный вкус.

Для улучшения вкуса можно:

- охладить слабительное в холодильнике;
- добавьте в слабительное лимон (концентрат лимонного сока) или сок лайма. Перед добавлением удалите семена.

Можно использовать соломинку для питья слабительного.

В день исследования

При пробуждении Вы можете продолжить жидкую диету, начатую накануне. **Запрещено употреблять твердую пищу!** Мармеладные конфеты и леденцы (не красного и не фиолетового цвета) можно есть в течение дня. Пить можно в течение дня. Для питья подходят только прозрачные жидкости (например, вода, чай, сок, бульон, спортивный напиток). Прекратите пить любые жидкости за 4 часа до приема. Продолжайте принимать лекарства, если врач не назначил иное. Их можно принимать с небольшим количеством воды за 2 часа до исследования. Если применяется анестезия (наркоз), то это согласовано с анестезиологом.

Прибыв на исследование, пожалуйста, проинформируйте врача, проводящего исследование

- если Вы принимаете препараты для разжижения крови или вводите себе инсулин;
- если у Вас имеются сердечные, легочные, инфекционные заболевания, диабет или болезни почек;
- если у Вас есть аллергия на лекарства.

Описание процедуры исследования

Во время обследования Вас уложат на левый бок с согнутыми в коленях ногами. При необходимости Вас могут попросить перевернуться на спину или на правый бок. Колоноскоп вводится через задний проход в толстую кишку с помощью смазывающего геля. Во время исследования в кишечник вводятся вода и углекислый газ, которые позволяют колоноскопу продвигаться вперед и улучшают видимость в кишечнике. При проведении исследования может возникнуть потребность в испражнении, что является нормальным явлением.

Колоноскопия может вызвать дискомфорт, и для его предотвращения процедура при необходимости проводится под седацией, то есть вводится обезболивающее или успокаивающее средство через венозный катетер. **NB! Решение о необходимости и целесообразности применения седации принимает врач, проводящий процедуру.** Необходимо учитывать, что из-за действия лекарства нельзя управлять автомобилем или работать с механизмами в течение 24 часов после процедуры.

Результат исследования будет записан врачом, проводившим колоноскопию, сразу после процедуры, и ответ отправят Вашему врачу в цифровом виде. Результаты образцов тканей поступят к врачу примерно через 2–4 недели.

Возможные осложнения

Хотя в большинстве случаев пациенты хорошо переносят колоноскопию, в редких случаях могут возникнуть следующие осложнения:

- Кровотечение: при удалении полипов и взятии образцов тканей. Кровотечение может возникнуть сразу или позже (через 5-7 дней после исследования). Риск повышается, если у пациента низкий уровень тромбоцитов или он принимает препараты для разжижения крови.
- Перфорация или прободение стенки кишечника: это может произойти во время удаления полипов или если кишечник поврежден из-за хронического воспаления, опухоли или дивертикулеза. Факторами риска являются пожилой возраст и некоторые сопутствующие заболевания. Прободение стенки кишечника может потребовать хирургического вмешательства.

Если у Вас появились сильная боль и вздутие живота, повышенная температура, озноб, рвота, кровь в стуле, необходимо вызвать скорую помощь или обратиться в отделение неотложной помощи больницы.

Кроме того, могут возникнуть нарушения сердечного ритма или затрудненное дыхание, побочные эффекты седативных средств, такие как сонливость, тошнота и рвота.

При колоноскопии можно пропустить некоторые важные патологические изменения (чаще всего вызванные неадекватным очищением кишечника или его сложной анатомией).

Вы можете есть и пить сразу после проведения исследования, если врач, проводивший процедуру, не проинструктировал Вас об обратном. Толстый кишечник перед исследованием очень чистый, поэтому на следующий день необходимости в дефекации может не возникнуть.

Для отмены/изменения времени обследования позвоните по телефону регистратуры 605 0601.