

## Памятка для пациентов по подготовке к эзофагогастродуоденоскопии (ЭГДС)

Рекомендованное Вам эндоскопическое исследование позволяет врачу осмотреть внутреннюю поверхность пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки и выявить заболевания этих органов. В зависимости от показаний, оно производится в неотложном или плановом порядке. ЭГДС выполняется при помощи гибкого эндоскопа, который проводится в пищевод через рот; он не препятствует дыханию и не вызывает боли. С целью уточнения диагноза во время ЭГДС применяются дополнительные методы: хромокопия (окраска слизистой оболочки), биопсия (взятие образцов ткани на анализ). ЭГДС, как правило, выполняется под местной анестезией, а в необходимых случаях - под внутривенной седацией или под наркозом. Средняя продолжительность исследования составляет 20 -30 минут. Видеоматериалы и другие данные, полученные во время исследования, принадлежат клинике и могут быть использованы для научных и образовательных целей.

**ПОДГОТОВКА К ИССЛЕДОВАНИЮ:** ЭГДС проводится натощак, поэтому не следует есть в течение 10 часов до исследования, пить и курить, по меньшей мере, в течение 2 часов до исследования; за 3 -5 минут до его начала дается выпить 30 мл пеногасителя Семитикон и горло орошается раствором лидокаина 10%. Если Вы постоянно принимаете лекарственные средства, согласуйте режим и условия их приёма с врачом. Просим Вас прибыть в отделение эндоскопии в назначенное время с медицинской документацией и чистым полотенцем. В отделении Вас встретят врач и сестра; они помогут Вам подготовиться к проведению исследования и квалифицированно выполнят его.

**ВОЗМОЖНЫЕ ОСЛОЖНЕНИЯ :** Предстоящее Вам эндоскопическое исследование является инвазивным инструментальным вмешательством и, несмотря на низкий уровень побочных эффектов (не более 0,1%) и максимально бережное выполнение, всё же несёт в себе риск возникновения следующих осложнений : 1) повреждение зубов; 2) повреждение органа; 3) кровотечение; 4) затруднение дыхания, пневмония 5) сердечно -сосудистое расстройство; 6) местные и аллергические реакции; 7) обострение хронического заболевания. 8) возможность неблагоприятного жизненного прогноза; 9) вплоть до летального исхода. При возникновении вышеперечисленных осложнений может потребоваться госпитализация, неотложное интенсивное, эндоскопическое и оперативное лечение, общая анестезия.

**ПОСЛЕ ОКОНЧАНИЯ ИССЛЕДОВАНИЯ:** в течение 10 минут Вам не следует ничего есть и пить; если выполнялась биопсия, употребляйте охлаждённую пищу и напитки в течение суток. Не рекомендуется водить машину, управлять какими -либо механизмами или принимать важные решения в течение 1 часа, а при выполнении внутривенной седации – в течение суток. Проинформируйте врача при появлении необычных симптомов и любых тревожащих Вас обстоятельств в первые часы и дни после исследования.

**АЛЬТЕРНАТИВА ЭГДС .** Эндоскопическое исследование является одним из самых достоверных методов диагностики. Однако, в силу объективных причин, его выполнение в полном объёме и постановка точного диагноза возможны не во всех случаях. Возможной альтернативой ЭГДС являются лучевые методы исследования (в первую очередь – рентгенологические).