

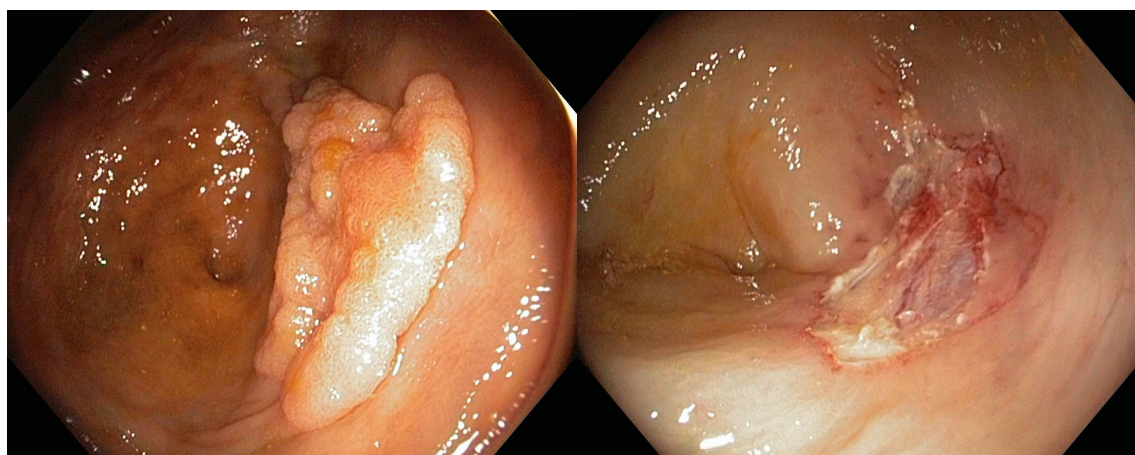
PREVENCE NÁDORŮ TLUSTÉHO STŘEVA

INFORMACE PRO PACIENTY

CO JE TO KOLONOSKOPIE A PROČ JE VHODNÁ I PRO VÁS ?

Kolonoskopie je endoskopické vyšetření tlustého střeva a koncové části střeva tenkého pomocí ohebné trubice s kamerou na konci – tzv. kolonoskopu. Umožní v přímém pohledu a velmi podrobně zhodnotit sliznici střeva. Je vhodná i k léčbě některých chorobných stavů, zejména k odstraňování polypů a stavění krvácení.

Kolonoskopie je nejčastěji prováděna s cílem včas nalézt a odstranit nádorové změny ve střevě, nejlépe ještě ve stadiu, kdy tyto nádory nejsou pokročilé.



Obr: Nezhoubný nádor před a po endoskopickém snesení

Důvodem kolonoskopického vyšetření bývá nález viditelné krve ve stolici, nepravidelné vyprazdňování - střídání zácpy a průjmu, váhový úbytek, chudokrevnost (anemie), pozitivita testu na okultní (skryté, neviditelné) krvácení nebo pozitivní rodinná anamnéza (vyšší výskyt onemocnění mezi příbuznými) kolorektálního karcinomu nebo podezření na jiné onemocnění střeva.

Vyšetření na okultní krvácení Vám provede praktický lékař nebo gynekolog u žen v rámci preventivního onkologického vyšetření.

Výhodou kolonoskopického vyšetření je vysoká přesnost a citlivost vyšetření a možnost okamžitého léčebného zásahu. Nevýhodou jsou někdy nepříjemné pocity během vyšetření. **Ve skutečnosti je však toto vyšetření naprostou většinou pacientů snášeno dobře.**

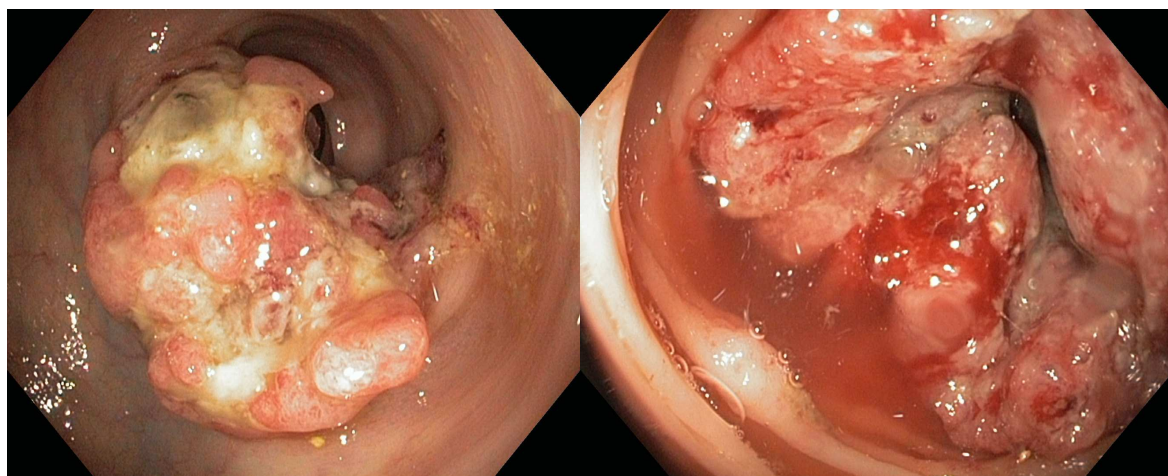
V současnosti lze v rámci prevence a časně diagnostiky nádoru tlustého střeva využít i jiné, většinou rentgenové metody, například **irrigografii** a **CT** či **MRI kolonografii**. Tyto metody jsou však při nálezů polypu či nádoru vždy následovány **kolonoskopií**, která **jako jediná** má možnost **předstupu nádoru** či **vlastní nádor odstranit**, popřípadě odebrat vzorek na vyšetření pod mikroskopem.

Kolonoskopie je z těchto metod jednoznačně nejpřesnější, a proto je v současnosti považována za tzv. zlatý standard vyšetření tlustého střeva a konečníku. Od začátku roku 2009 je kolonoskopie schválena jako metoda vyhledávání nádorů a stavů, které nádorům předcházejí, pro bezpříznakové jedince od 55 let věku v rámci onkologické prevence.

K preventivnímu vyšetření v našem gastroenterologickém centru nepotřebujete doporučení od praktického lékaře. Pokud máte obavu z nádorového onemocnění střeva, můžete se ke kolonoskopii objednat přímo na našem pracovišti.

Tel. kontakt: **318 641 628**

Pokud je Vám více než 55 let, nechte se vyšetřit, i když nemáte potíže!!! Kolonoskopické vyšetření je mnohem jednodušší než náročná léčba pokročilého nádoru.



Obr: Zhoubný nádor tlustého střeva, který vyžaduje operaci a následnou chemoterapii

PROČ KOLONOSKOPIE V GASTROENTEROLOGICKÉM CENTRU OBLASTNÍ NEMOCNICE PŘÍBRAM?

V České republice je kolonoskopie od počátku roku 2009 schválena a hrazena zdravotními pojišťovnami jako screeningová metoda k vyhledávání kolorektálního karcinomu u bezpříznakových jedinců. Naše gastroenterologické centrum **patří mezi schválená akreditovaná centra.**

Příbramské centrum patří mezi 15 největších center co do počtu prováděných screeningových kolonoskopií z celkového počtu 267 pracovišť v celé ČR.

Vždy se Vám bude věnovat **plně vyškolený zdravotnický personál**, všichni lékaři centra mají atestaci z gastroenterologie a licenci pro provádění kolonoskopického vyšetření, všichni provedli více než 5000 výkonů.

Před každým vyšetřením je pacient premedikován - jsou mu podány do žíly zklidňující a bolest tlumící léky, po kterých však není možné celý zbytek dne řídit motorové vozidlo.

V našem centru máte **možnost využít ENTONOX** - je alternativou, která Vám umožní **odjet po vyšetření domů autem** bez doprovodu. Podání Entonoxu spočívá v inhalaci oxidu dusného /rajského plynu/ a kyslíku během vyšetření. Jedinou nevýhodou je, že Entonox není hrazen z veřejného zdravotního pojištění, tato nadstandardní služba je za úhradu 550,- Kč.

Další výhodou vyšetření v našem centru bude možnost **využít nejmodernějších přístrojů** s vysokou rozlišovací schopností – tzv. high resolution endoskopů, které umožní zachytit nádorové léze ještě časněji a častěji, než při vyšetření běžnými přístroji. Výhodné je použití **CO2 k rozfouknutí střeva** během vyšetření. Oxid uhličitý se oproti vzduchu mnohonásobně rychleji vstřebává a proto je vyšetření pro pacienta příjemnější a méně bolestivé.

PŘÍPRAVA NA VYŠETŘENÍ

Příprava tlustého střeva je před každým kolonoskopickým vyšetřením nezbytná. Špatně či neúplně provedená příprava výrazně komplikuje či znemožňuje provedení vyšetření. Pokud je střevo čisté, může lékař jeho sliznici pečlivě vyšetřit a snižuje se riziko, že přehlédne například předstupuň zhoubného nádoru.

Aby měl lékař možnost ze střeva odstranit tzv. polypy, které jsou většinou předstupněm zhoubných nádorů, musíte mít normální srážlivost krve. Proto je nezbytné, aby jste se **týden před vyšetřením dostavili do laboratoře** ke krevnímu odběru.

Příprava ke kolonoskopii probíhá většinou doma, nicméně u starších a nemocných pacientů, či u diabetiků na inzulinu, může být doporučena příprava za hospitalizace, vždy den před vyšetřením.

Nejlepšího vyprázdnění střeva je dosaženo pomocí tzv.makrogolových roztoků, kterým je i Vám předepsaný přípravek **Fortrans** nebo **Moviprep** (s doplatkem).

Dietní doporučení před vyšetřením: aby bylo tlusté střevo k vyšetření připraveno co nejlépe, je nezbytné dodržet níže uvedená dietní opatření

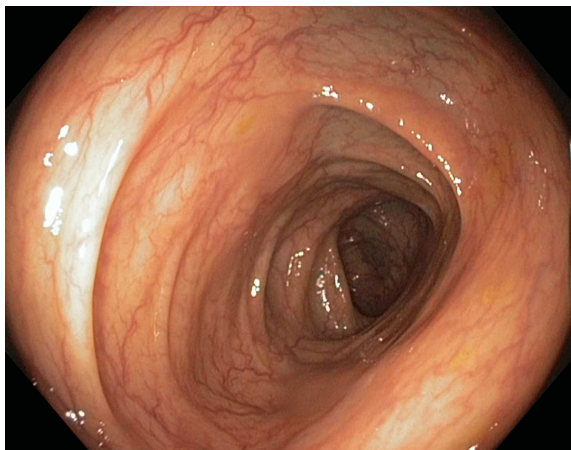
- 7 dní před vyšetřením vysadte léky obsahující železo (tyto léky zbarvují střevní obsah dočerna a zcela znemožňují vyšetření)

- 5-7 dní před vyšetřením nejezte ovoce a zeleninu, která obsahuje drobná zrníčka (kiwi, rajče, jahody, hrozny)
- 3 dny před vyšetřením vyřadte z potravy i celozrnné pečivo
- den před vyšetřením můžeme sníst lehkou snídani, k obědu již pouze čirý bujón

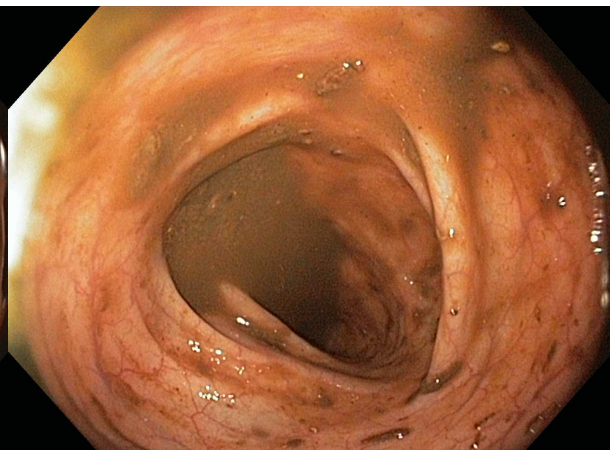
Příprava k vyšetření Fortransem: přípravu ke kolonoskopickému vyšetření Vám vždy pečlivě vysvětlí vyškolený pracovník našeho gastroenterologického centra. Věnujte, prosím, přípravě dostatečnou pozornost, aby byla co nejkvalitnější.

- **během přípravy je nutné pít kromě vlastního vyprazdňovacího roztoku velké množství čirých tekutin** (minerálky, vodu, čaj, nealkoholické pivo), nevhodné je pít mléko, džus či kávu!
- načasování vypití vyprazdňovacího roztoku je nutné přizpůsobit termínu Vašeho kolonoskopického vyšetření
- pokud budete na vyšetření objednáni v dopoledních hodinách, vypijete 3 litry roztoku den před vyšetřením mezi 16:00 – 19:00 hod. a 1 litr roztoku v den vyšetření v 5:30 ráno
- pokud budete na vyšetření objednáni v odpoledních hodinách, vypijete 2 litry roztoku den před vyšetřením mezi 17:00 – 19:00 hod. a 2 litry roztoku v den vyšetření mezi 6:00 – 8:00 hod. ráno

dobře připravené střevo



špatně připravené střevo



PRŮBĚH VYŠETŘENÍ

Kolonoskopické vyšetření se většinou **provádí v různém stupni znecitlivění:**

- vyšetření s podáním **utišující injekce** (obvykle midazolam). Nevýhodou je, že pacient nemůže řídit auto po výkonu - je vhodné aby přišel s doprovodem

- vyšetření **s užitím Entonoxu** – pacient může ihned po vyšetření řídit a není nutná aplikace utišujícího prostředku do žíly
- vyšetření je možné provést i **zcela bez utišující injekce** (u nemocných, kteří například musí odjet autem po vyšetření a nechtějí si platit Entonox)

Poloha pacienta při vyšetření: Pacient leží obvykle na levém boku a lékař mu zavádí endoskop do konečníku, pak dále do celého tlustého střeva a do konce tenkého střeva, tzv. terminálního ilea. Během vyšetření je někdy potřeba změnit polohu pacienta na záda či na pravý bok.

Pro zachování co největší intimity pacienta, dostanete na našem pracovišti kolonoskopické šortky s otvorem pro zavedení endoskopu

Doba vyšetření: V případě, že lékař neprovádí terapeutické výkony, trvá vyšetření obvykle asi 15 -20 minut. Jakýkoli léčebný výkon vyšetření prodlužuje v závislosti na jeho obtížnosti a rozsahu

Bolest při vyšetření: Kolonoskopické vyšetření je u většiny pacientů nebolestivé, bývá však provázeno občasnými nepříjemnými pocity tlaku při zavádění endoskopu. U části pacientů, může být vyšetření obtížnější pro abnormálně vinutý průběh střeva či u pacientů se srůsty v břišní dutině (komplikované nitrobřišní operace v minulosti, ozáření pánve v anamnéze a záněty v břišní dutině).

Po vyšetření: Vyšetření probíhá v naprosté většině případů ambulantně a po vyšetření odchází pacient domů. Pokud neproběhl na střevě žádný léčebný výkon, může pacient ihned po vyšetření jíst a pít. V případě terapeutického výkonu může být nutná krátkodobá /24 hod./ hospitalizace a speciální režim po vyšetření – omezení příjmu potravy a fyzické šetření po výkonu

Na Vaši návštěvu se těší tým gastroenterologie Příbram