

ОСОБЕННОСТИ КАПСУЛЬНОЙ ЭНТЕРОСКОПИИ ПРИ БОЛЕЗНИ КРОНА У ДЕТЕЙ

Троян В. В., Воронецкий А. Н., Абу Варда И. Ф.

ГУО «Белорусская медицинская академия

последипломного образования»,

УО «Белорусский государственный медицинский университет»,

г. Минск, Республика Беларусь

Введение. Объективная диагностика патологии тонкой кишки до настоящего времени остается сложной проблемой. Имеющиеся рентгеноконтрастные и эндоскопические методы не позволяют осмотреть малодоступные участки тонкой кишки или получить детальную картину со стороны ее слизистой.

Решение проблемы стало возможным при помощи предложенной в 2001 г. компанией «Given Imaging Ltd» (Израиль), эндоскопической видеокапсулы «PillCam» размером 11,0x26,0 мм, позволяющей безболезненно обследовать желудочно-кишечный тракт на всем протяжении. Капсульная эндоскопия позволяет провести визуализацию просвета тонкой кишки на всем протяжении, фиксировать изображения в цифровом формате для их хранения, сравнения, дистанционного консультирования и экспертной оценки.

С другой стороны, в ряде случаев может иметь место задержка, иногда довольно длительная, капсулы в тонкой кишке. Обычно это связано со стриктурами или стенозами кишки вследствие ее основной патологии, такой как тяжелые формы неспецифического язвенного энтероколита, болезнь Крона, энтеропатии на фоне лечения неспецифическими противовоспалительными средствами, опухоли кишки и другие. В этих случаях возникает необходимость предварительной оценки проходимости кишки для эндовидеокапсулы.

С этой целью компания «Given Imaging» разработала систему «PillCam patency», которая состоит из растворимой капсулы и сканера для уточнения положения капсулы в кишке.

Цель. Изучить результаты применения растворимой капсулы для оценки проходимости тонкой кишки перед видеокапсульной эндоскопией у детей.

Материал и методы. Растворимая капсула «PillCam patency» имеет оболочку, состоящую из лактозы с примесью небольшого количества бария и датчик, передающий радиочастотные сигналы, улавливаемые наружным приемником. Капсула имеет наружные размеры 11,0x26,0 мм, размер радиодатчика 3,0x13,0 мм, общий вес - 3,3 г. По форме и размерам она идентична эндовидеокапсуле «PillCam». При разрушении оболочки капсулы освобождается радиодатчик, который способен, благодаря миниатюрным размерам, мигрировать даже через очень узкий просвет кишки. Если через 30 и менее часов капсула в кишке не определяется, это означает, что тонкая кишка для капсулы проходима и видеокапсульная энтероскопия может быть проведена.

Результаты и обсуждение. В 2013–2015 гг. энтероскопия системой «PillCam» была выполнена в нашей клинике у 15 детей. При этом у 1 ребенка с болезнью Крона, вследствие стриктуры тонкой кишки, имела место длительная, более 7 месяцев, задержка капсулы в кишечнике без каких-либо отрицательных последствий. Аналогичные сведения по этой проблеме имеются и в литературе.

Поэтому, начиная с 2014 г. для предварительной оценки проходимости кишки в нашей клинике была использована эндокапсула «PillCam patency» у 5 детей в возрасте от 5 до 17 лет. Показанием к обследованию у всех детей была болезнь Крона высокой степени активности.

Результаты применения системы «PillCam patency» показали задержку миграции растворимой капсулы более чем на 30 часов в 2 случаях. Этим детям капсульную энтероскопию системой «PillCam» не производили. У 3 детей капсула мигрировала по всей кишке в сроки до 30 часов и элиминировала естественным путем. Этим пациентам следующим этапом выполнена визуализация слизистой оболочки кишки с помощью эндовидеокапсулы, которая подтвердила болезнь Крона разной степени тяжести. Задержек видеокапсулы в кишечнике у этих детей не было.

Наши исследования подтверждают необходимость тщательного отбора пациентов для проведения капсульной энтероскопии, что позволяет максимально сократить риск длительной задержки эндовидеокапсулы в кишечнике.

Выводы. Капсульная эндоскопия системой «PillCam» является эффективным, безболезненным и безвредным методом диагностики патологии желудочно-кишечного тракта у детей. Тем не менее, для снижения риска задержки миграции капсулы по кишке в ряде случаев пациентам целесообразно предварительно провести оценку проходимости кишечника растворимой капсулой «PillCam patency». Показаниями для использования растворимой капсулы являются подозрения на стриктуру или обструкцию кишечника вследствие основного заболевания.