

Первый заместитель Министра



Д.Л. Пиневиц

2016 г.

Регистрационный № 033-0416

**МЕТОД ДИАГНОСТИКИ ПАТОЛОГИИ
ТОНКОЙ КИШКИ С ПОМОЩЬЮ ЭНДОКАПСУЛ
ПРИ УСЛОВИИ КАТЕГОРИЧЕСКОГО ОТКАЗА РЕБЕНКА
ПРОГЛОТИТЬ КАПСУЛУ**

Инструкция по применению

Учреждения-разработчики:

УО «Белорусский государственный медицинский университет»

УЗ «1-я городская клиническая больница» г. Минска

Авторы:

канд. мед. наук, доц. А. Н. Воронцовский; канд. мед. наук О. М. Лях

Минск 2016

В настоящей инструкции по применению (далее — инструкция) изложен метод диагностики патологии тонкой кишки с помощью эндокапсул при условии категорического отказа ребенка проглотить капсулу. Инструкция предназначена для использования врачами-эндоскопистами, врачами детскими хирургами.

Термины, использованные в инструкции

Эндокапсула — устройство, предназначенное для диагностики патологии кишки.

Растворимая капсула — устройство, предназначенное для диагностики проходимости тонкой кишки перед проведением эндовидеокапсульной энтероскопии.

Эндовидеокапсула — устройство, предназначенное для фиксации и передачи изображения картинки слизистой оболочки желудочно-кишечного тракта на принимающую станцию.

Показания к применению

C17 Злокачественное новообразование тонкого кишечника

C17.9 Тонкого кишечника неуточненной локализации

K50 Болезнь Крона [регионарный энтерит]

K50.0 Болезнь Крона тонкой кишки

Болезнь Крона [регионарный энтерит]:

- двенадцатиперстной кишки
- подвздошной кишки
- тощей кишки

Илеит:

- сегментарный
- терминальный

Исключена: с болезнью Крона толстой кишки (K50.8)

K50.8 Другие разновидности болезни Крона

Болезнь Крона тонкой и толстой кишки

K50.9 Болезнь Крона неуточненная

Болезнь Крона БДУ

Регионарный энтерит БДУ

K56.1 Инвагинация

Внедрение петли кишечника, или инвагинация:

- кишечника
- ободочной кишки
- тонкой кишки
- прямой кишки

K90.0 Целиакия

Глютенчувствительная энтеропатия

Идиопатическая стеаторея

Нетропическая спру

K92.2 Желудочно-кишечное кровотечение

неуточненное

Кровотечение:

- желудочное БДУ
- кишечное БДУ

R13 Дисфагия

Затрудненное глотание

Противопоказания к применению метода

K07 Челюстно-лицевые аномалии

K07.8 Другие челюстно-лицевые аномалии

K07.9 Челюстно-лицевая аномалия неуточненная

K56 Паралитический илеус и непроходимость кишечника

K56.6 Другая и неуточненная кишечная непроходимость

Энтеростеноз

Обструктивный илеус БДУ

Закупорка

Стеноз

Сужение

Возраст менее 4 лет.

} ободочной или тонкой кишки

ОПИСАНИЕ ТЕХНОЛОГИИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ МЕТОДА

Исследование выполняется в стационаре, имеющем хирургическое отделение и анестезиологическое обеспечение. Для выполнения процедуры ребенку обязательным является общий интубационный наркоз с искусственной вентиляцией легких. Интубация трахеи при анестезии — важное обязательное условие при проведении капсулы в желудочно-кишечный тракт, что позволяет избежать ошибочного проведения капсулы в трахею.

Капсулу кладут в рот ребенка, затем торцом эндоскопа проводят капсулу последовательно в ротоглотку, пищевод, желудок. Для продвижения капсулы в дистальный отдел 12-перстной кишки применяют полипэктомическую петлю. В желудке капсулу фиксируют эндоскопической петлей перпендикулярно ее длинной оси ближе к центру, проталкивают в канал привратника, луковицу и просвет 12-перстной кишки. Дальнейшее продвижение капсулы по кишке происходит за счет перистальтики кишки.

ПЕРЕЧЕНЬ ВОЗМОЖНЫХ ОШИБОК

1. Соскальзывание капсулы с петли.
2. Невозможность проведения капсулы ее поперечным размером в 12-перстную кишку при узком отверстии привратника.

Подписано в печать 21.09.16. Формат 60×84/16. Бумага писчая «Снегурочка».

Ризография. Гарнитура «Times».

Усл. печ. л. 0,23. Уч.-изд. л. 0,1. Тираж 100 экз. Заказ 640.

Издатель и полиграфическое исполнение: учреждение образования «Белорусский государственный медицинский университет».
Свидетельство о государственной регистрации издателя, изготовителя, распространителя печатных изданий № 1/187 от 18.02.2014.

Ул. Ленинградская, 6, 220006, Минск.