

АСҚАЗАННЫҢ ЗЕРТХАНАЛЫҚ ЖӘНЕ АСПАПТЫҚ ЗЕРТТЕУ ӘДІСТЕРІ

Орындаған: Бекмағамбетова А.Қ.
Қабылдаған: Жубаева Г.С.

Жоспары:

- Гастроскопия
- Морфологиялық зерттеу
- Ультрадыбыстық зерттеу
- Зертханалық зерттеу
- Радиотелеметриялық әдіс

Гастроскопия

Гастроскопия асқазанның кілегей қабатының жағдайы туралы толық мәлімет береді: оның түсі, бетінің өзгеруі, гастриттің сипаты, орналасқан жері, эрозивтік және ойық жаралық зақымдануы, өспелердің бар жоғы. Гастроскопия әдісін қолдана отырып емдік шаралар өткізіледі: ойық жараға дәрілер енгізіледі, лазер сәулелер ендіріледі, бөтен заттарды алып тастауға болады.

Эзофагогастроуденоскопия.

Эзофагогастроуденоскопия – диаметрі шағын икемді эндоскопты ауызға ендіру арқылы дәрігерге өңешті, асқазанды және ұлтабарды зерттеуге мүмкіндік беретін әдіс. Іштегі аурудың, құсу мен лоқсудың, ғышылдың, тамақ жұту қиындықтарының себептерін анықтау үшін жасалады.

Бұл асқазан-ішек жолдарының жоғарғы бөлімдерінің қанау себептерін анықтау үшін ең жақсы әдіс.

Тексеруді өңешке, асқазанға немесе ұлтабарға жасалған хирургиялық операциялардан кейін, ықтимал асқынуларды ертерек анықтау үшін және былжыр қабығында туындап жатқан өзгерістерді анықтау үшін жүргізуге болады.

Бұл ісіктерді ертерек анықтау үшін өте маңызды, себебі, зерттеу барысында тексеріліп жатқан органдардың шаранасын тексеруге және қажет болған жағдайда биопсия (гистологиялық зерттеу үшін шарананы алу) жасауға мүмкіндік береді.

Биопсия арнайы құралмен жасалып, Сізде ешқандай да жағымсыз әсер тудырмайды.

Бұл әдіс былжыр қабығындағы қабыну өзгерістерін, жараларды анықтау барысында өзінің дәлдігі жағынан рентгендік тексеруден асып түседі.

Фиброэзофагогастродуоденоскопияжасау.

Фиброэзофагогастродуоденоскопия эндоскопияның бір түрі болып келеді, жиі сырқат немесе жүйелі қайталанатын себептерін табуға мүмкіндік береді, мәселен ішінің ауыруы сияқты, іш өтуі, қан кету немесе анемия, әсіресе диагностикалық зерттеулер дәрменсіз болған жағдайда. Фиброэзофагогастродуоденоскопияны өткізу өңештің, асқазан, ұлтабардың қандай жағдайда екенін және өткізілген емнің тиімділігін анықтау мүмкіндігін береді.

Фиброэзофагогастродуоденоскопия (ФЭГДС)

Фиброэзофагогастродуоденоскопия (ФЭГДС) – бұл визуальді зерттеу, онда дәрігер асқазан ішек трактының жоғарғы бөлігін тексереді: өңеш, асқазан және ұлтабарды арнайы аспап-эзофагогастродуоденоскоптың көмегімен ішінен көреді, икемді майысқақ келген басқаратын зонд, оны көмейді (жансыздандыру) жергілікті анестезиядан кейін науқасты сол жақ бүйірімен жатқан күйінде ауыз арқылы енгізеді, ол құсу рефлексін алу үшін өткізіледі. Фиброэзофагогастродуоденоскопия (ФЭГДС) эндоскопын жүргізу кезінде ережеге сәйкес табиғи жол арқылы асқазанға ауыз және өңеш арқылы енгізеді. Эндоскопия нәзік диагностика категориясына жатады, онда аурудың көптеген себептерін анықтаудың ерте сатысы қарастырылады. Фиброэзофагогастродуоденоскопияны өткізу өңештің, асқазан, ұлтабардың қандай жағдайда екенін және өткізілген емнің тиімділігін анықтау мүмкіндігін береді.

- Бұл асқазан-ішек жолдарының жоғарғы бөлімдерінің қанау себептерін анықтау үшін ең жақсы әдіс.
- Тексеруді өңешке, асқазанға немесе ұлтабарға жасалған хирургиялық операциялардан кейін, ықтимал асқынуларды ертерек анықтау үшін және былжыр қабығында туындап жатқан өзгерістерді анықтау үшін жүргізуге болады.



Морфологиялық зерттеу

Бұл әдіс өспелердің қатерлілігін анықтау үшін қолданылады.

Гастроскопиялық биопсия кезінде материал бірнеше жерден қайта қайта алынады. Сонымен қатар гистологиялық зерттеулер де қолданылады.

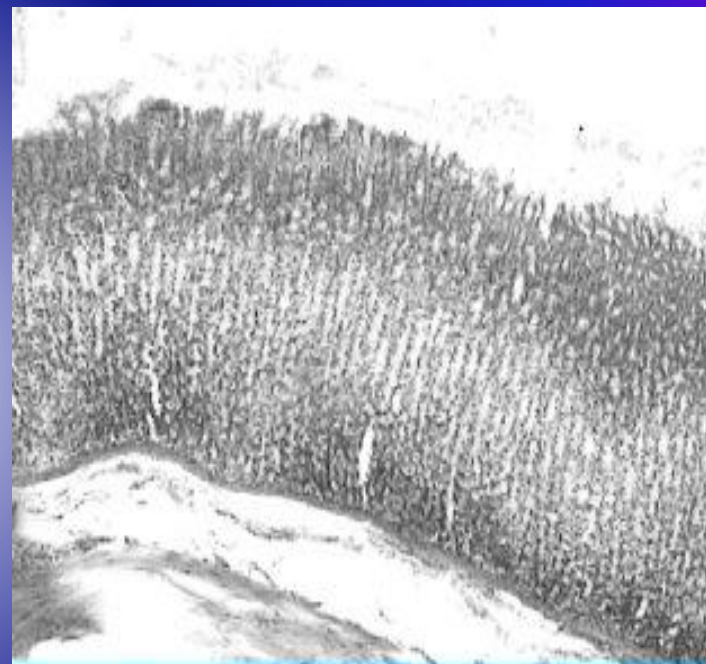


Рис. 7. Слизистая оболочка желудка, тело. Окраска гематоксилин-эозином, х120

УЛЬТРАДЫБЫСТЫҚ ЗЕРТТЕУ

Асқазан эхографиясын науқастың әр түрлі қалпында өткізеді. Бұл зерттеу әдісі патологиялық ошақтардың көлемін, орналасқан жерін, науқас асқазанын сумен толтырғаннан кейін оның тонусын, толқи жиырылуын, эвакуаторлық қызметін анықтауға мүмкіндік береді.

- Ультрадыбысты диагностика – диагнозды қою және емдеу тактикасын таңдау барысында өте маңызды дәйек. Бұл жоғары деңгейде ақпарат беретін және еш қауіпсіз түрде зерттеу әдісі. Доплерографиялық зерттеуге қосымша ретінде дәрігерге едәуір нақтырақ диагноз қоюға немесе патологияны жіберіп алмауға мүмкіндік береді.
- Соңғы жылдары ультрадыбысты диагностика келесі техникалық жетістіктердің арқасында біршама айтарлықтай прогреске жетті: трансректальді және трансвагиналды датчиктерді, Доплер эффектісін (түрлі-түсті, энергетикалық, спектральді доплерография) пайдаланатын әдістемелерді қолдану. В-режимінде және оның модификацияларында (екінші гармоника, В- flow) аспаптардың рұқсат ету қабілеттілігін арттыруға қол жеткізе алдық.

Зертханалық зерттеу

- Қанның сарысуындағы гастринді зерттеу
- Нәжісті зерттеу
- Иммунологиялық диагностика
- Иммуноферменттік анализ (ИФА)

Радиотелеметриялық әдіс

Ұшына радиокапсулалар бекітілген арнайы сүңгі асқазан мен 12 елі ішек қуысына енгізіледі де, олардан келетін сигналдар тіркеледі. Асқазанның рН көрсеткішін, қозғалыс қызметін, тонусын анықтайды.



Қолданылған әдебиеттер:

“Ішкі ағза ауруларының пропедевтикасы”

Б.Н.Айтбембет

www.medical.ru