

Колоноскопія

Відповіді на ваші запитання щодо колоноскопії.

Що таке колоноскопія?

Колоноскопія – процедура, яка дозволяє медичному спеціалісту оглянути внутрішню поверхню прямої та ободової кишок за допомогою спеціального пристрою, колоноскопа.

Колоноскоп – це гнучка трубка з маленькою камерою на кінці для того, щоб медичний спеціаліст міг знімати та робити фотографії ободової кишки. Під час колоноскопії можна брати зразки тканини, а також видаляти поліпи.

Цю процедуру проводить колоноскопіст (лікар, який пройшов спеціальну підготовку). Колоноскопія зазвичай триває 20–45 хвилин.

Вас ретельно обстежать до, під час і після процедури.

До процедури

- Розраховуйте перебувати у лікарні протягом двох–трьох годин.
- Вас попросять перевдягнутися у лікарняний халат.
- Медсестра заповнить вашу медичну історію та виміряє життєво важливі показники.
- Вас попросять вказати перелік ліків, які ви приймаєте.
- Медсестра поставить вам крапельницю для введення седативного препарату та знеболювального.

Що відбувається під час колоноскопії?

- Медичний спеціаліст вставляє колоноскоп у пряму кишку та просуває його по всій довжині ободової кишки.
- Через колоноскоп подається повітря для розширення ободової кишки для забезпечення можливості кращого огляду. Під час процедури нормально відчувати легкий тиск або судоми.
- Зображення внутрішньої поверхні прямої й ободової кишок передаються на відеомонітор, де колоноскопіст шукатиме будь-які аномалії, такі як поліпи. Поліп – це невелике розростання тканини на стінці кишки.
- Поліпи можуть рости дуже повільно, іноді перетворюючись на злоякісні новоутворення. Може виникнути потреба у взятті зразка (біопсія) або видаленні поліпа (поліпектомія). Обидві процедури є безболісними.
- Зібраний під час біопсії матеріал або поліп надсилають до лабораторії для аналізу.

Що відбувається після колоноскопії?

- Попросіть когось із дорослих осіб супроводжувати вас додому. Ви зможете керувати транспортним засобом лише на наступний день після процедури.
- Після повернення додому ви можете відчувати сонливість. Рекомендується не користуватися технікою, не підписувати юридичні документи та не вживати алкоголь до наступного дня.
- Після колоноскопії можна повернутися до звичного раціону харчування та прийому ліків, якщо тільки медичний персонал не дасть інших вказівок.
- Повітря в ободовій кишці може спричинити відчуття вздуття та/або судоми після процедури. Важливо розслабитися та якнайшвидше вивести це повітря. Якщо дискомфорт посилюється або не зникає, зверніться до відділення екстреної допомоги та повідомте, що вам зробили колоноскопію.

Що мені потрібно знати про результати колоноскопії?

Ви отримаєте попередні результати колоноскопії ще в лікарні. Потім, приблизно через два тижні після процедури, медичні працівники, які обслуговують ваш район, зателефонують вам, щоб повідомити про повні результати процедури та відповісти на ваші запитання під час телефонної консультації. Ваш лікар також отримає результати.

Якщо результати колоноскопії в межах норми, дата повторного скринінгу визначатиметься на основі сімейного анамнезу. Медичні працівники, які обслуговують ваш район, повідомлять вас про дату наступного скринінгу.

У разі виявлення відхилень від норми може знадобитися проведення подальших процедур або регулярніших оглядів. Медичні працівники, які обслуговують ваш район, або ваш лікар пояснять подальші кроки та запишуть вас на наступні прийоми.

Кому варто зробити колоноскопію?

Колоноскопію рекомендується робити особам у віці до 74 років (включно), зокрема в таких випадках:

- наявність відхилень від норми за результатами імунохімічного аналізу калу (FIT).
- наявність аденом в анамнезі (аденома – тип передракового поліпа).
- один із членів сім'ї першого ступеня споріднення (мати, батько, сестра, брат або дитина) отримав діагноз рак ободової кишки у віці до 60 років.*
- двоє або більше членів сім'ї першого ступеня споріднення отримали діагноз рак ободової кишки незалежно від віку.*

*Для осіб з раком ободової кишки в сімейному анамнезі скринінг шляхом проведення колоноскопії може розпочинатися з віку 40 років або на 10 років молодше віку, в якому наймолодшому родичеві був поставлений відповідний діагноз, залежно від того, що настане раніше. Наймолодший родич, якому був поставлений діагноз рак ободової кишки, не обов'язково повинен бути членом сім'ї першого ступеня споріднення (тобто це може бути дідусь чи бабуся, тітка, дядько, двоюрідний брат або сестра, зведений брат або сестра, племінниця чи племінник), але він має належати до тієї самої гілки сім'ї, що й родич першого ступеня споріднення, хворий на рак ободової кишки.

Чи існують ризики, пов'язані з проведенням колоноскопії?

Як і будь-яка медична процедура, колоноскопія має невеликий ризик ускладнень.

Серйозні ускладнення трапляються у 5 з 1000 осіб, які проходять цю процедуру. Ускладнення можуть включати реакцію на підготовку до колоноскопії або ліки, які використовуються для седації, проблеми з серцем або легеньми, інфекцію, кровотечу з ободової кишки та/або перфорацію кишки (утворення отвору в ободовій кишці).

У разі виникнення ускладнень може знадобитися лікування, включно з прийомом антибіотиків, переливанням крові, госпіталізацією, повторним проведенням колоноскопії або необхідністю хірургічного втручання. Ризик смерті внаслідок колоноскопії менший за 1 із 14000. Також існує ризик пропустити значне відхилення від норми. Це трапляється менш ніж у 1 з 10 випадків.

Деякі види раку можуть ніколи не спричиняти жодних симптомів або не впливати на тривалість чи якість життя. Водночас дослідження вказують на те, що більшість випадків раку ободової кишки є небезпечними, а також що його потрібно якнайшвидше виявити та розпочати лікування.

Зв'яжіться з нами

BC Cancer Colon Screening

801-686 West Broadway Vancouver, BC V5Z 1G1

Телефон: 1-800-663-9203

Електронна адреса: screening@bccancer.bc.ca

Вебсайт: www.screeningbc.ca/colon

Ваша особиста інформація збирається та захищається від несанкціонованого використання і розголошення відповідно до Закону про захист особистої інформації (PIPA), а також, коли це застосовно, відповідно до Закону про свободу інформації та захист конфіденційності (FOIPPA). Ця інформація може бути використана та розголошена лише відповідно до положень цих законів і буде застосовуватися для управління забезпеченням якості та надаватися медичним працівникам, які беруть участь у наданні медичної допомоги, або коли це вимагається законом. Будь-які запитання щодо збору інформації BC Cancer можна надсилати Директору з операційної діяльності Програм скринінгу на рак (адреса: 801 – 686 West Broadway, Vancouver BC V5Z 1G1, вебсайт: www.screeningbc.ca або електронна адреса: screening@bccancer.bc.ca).