

Endoskopowe protezowanie przełyku

Endoskopowe protezowanie przełyku jest zabiegiem inwazyjnym, a to oznacza, że przed jego wykonaniem wymagane jest uzyskanie od Państwa świadomej, pisemnej zgody. Mamy nadzieję, że poniższe informacje pomogą Państwu w podjęciu decyzji.

Wskazania

Wskazaniami do wykonania procedury endoskopowego protezowania przełyku są istniejące w jego obrębie zwężenia utrudniające przechodzenie pokarmów przez przełyk. Zwężenia wymagające założenia protezy do przełyku występują najczęściej w przebiegu guzów nowotworowych przełyku lub wpustu (czyli miejsca połączenia przełyku z żołądkiem). Innym wskazaniem do protezowania przełyku są nieszczelności wykonanych z przełykiem zespolień chirurgicznych, czyli powikłania operacji w zakresie żołądka i przełyku.

Opis procedury

Przed zabiegiem zwykle podawana jest dożylnie profilaktyczna, jednorazowa dawka antybiotyku. Zabieg wykonywany jest gastroskopem (zwykle takim, którego używa się w czasie standardowej gastrokopii). Gastroskop jest aparatem wielokrotnego użytku, który po każdym użyciu przechodzi specjalny proces mycia i odkażania (dezynfekcja wysokiego poziomu), co minimalizuje ryzyko przeniesienia infekcji. Ryzyko przeniesienia na pacjenta infekcji w trakcie zabiegu jest znikome i dotyczy raczej zakażeń bakteryjnych niż wirusowych. Ryzyko zakażenia wirusem HIV, wirusami zapalenia wątroby (HCV, HBV) praktycznie nie istnieje – w literaturze opisane są pojedyncze przypadki takich zakażeń.

Zabieg protezowania przełyku wykonuje się w znieczuleniu ogólnym prowadzonym przez lekarza anestezjologa. Przy użyciu gastrokopu i pod kontrolą obrazu radiologicznego przez zwężenie lub zespolenie wprowadza się metalową samorozprężalną protezę, przez którą po zabiegu będzie mógł przechodzić połykany pokarm. W zależności od wskazań do wykonania zabiegu wprowadzona proteza może być powleczone specjalnym materiałem (co umożliwi jej późniejsze usunięcie) lub nie. O rodzaju zastosowanej protezy zdecyduje lekarz wykonujący zabieg.

Podczas zabiegu protezowania przełyku używane jest promieniowanie rentgenowskie. Stosowane procedury radiologicznej ochrony pacjenta minimalizuje otrzymywane dawki promieniowania. Dawka promieniowania będzie mierzona, a jej wartość zostanie umieszczona na Państwa karcie informacyjnej.

Reakcje uczuleniowe na leki stosowane w znieczuleniu ogólnym, antybiotyki, środek kontrastowy są bardzo rzadkie. Jeśli występują u Państwa uczulenia należy poinformować o tym lekarza kwalifikującego do zabiegu, wykonującego zabieg oraz lekarza anestezjologa.

Możliwe powikłania

Pewne powodzenie zabiegu i pełne bezpieczeństwo nie mogą być zagwarantowane przez żadnego lekarza. Powikłania protezowania przełyku dotyczą 5 -15% chorych. Należą do nich:

- perforacja, która występuje sporadycznie i zwykle jest leczona zachowawczo, czyli bez interwencji chirurga
- krwawienie leczone zachowawczo i endoskopowo

- gorączka zwykle ustępująca po antybiotykoterapii
- ból zamostkowy, który jest przemijający i ustępuje po lekach przeciwbólowych (1-2% chorych może dotyczyć ciężki ból, który czasem wymaga usunięcia protezy)
- refluks żołądkowo-przełykowy, czyli powracanie treści z żołądka do przełyku
- przemieszczenie protezy (dotyczy 5 -15% chorych i wymaga usunięcia protezy oraz założenia nowej)
- w przypadku protezowania zwężeń nowotworowych może dochodzić do nawrotu zwężenia

U osób z licznymi chorobami współistniejącymi (przede wszystkim układu oddechowego i układu krążenia) mogą wystąpić powikłania w postaci zaostrzenia tych schorzeń.

Postępowanie po zabiegu

Bezpośrednio po zabiegu dla zapewnienia maksymalnego bezpieczeństwa będą Państwo przebywać na sali wybudzeń, gdzie będą monitorowane parametry życiowe (ciśnienie, czynność serca, saturacja, czyli wysycenie krwi tlenem), a po obserwacji zostaną Państwo przeniesieni na swoją salę, na oddziale.

Po zabiegu nie wolno jeść ani pić do czasu, kiedy lekarz na to ponownie zezwoli. Wszystkie niepokojące Państwa objawy należy niezwłocznie zgłosić lekarzowi lub pielęgniarce.

Postępowanie alternatywne

Jeśli chcieliby Państwo dowiedzieć się o alternatywnych metodach leczenia lub podane informacje są dla Państwa niezrozumiałe bądź niewystarczające proszę pytać lekarza kwalifikującego do zabiegu lub wykonującego zabieg.

Zapoznałam/Zapoznałem się z wyżej wymienionymi informacjami dotyczącymi zabiegu.