



Zachodnie Centrum Medyczne Sp. z o.o.
66 - 600 Krosno Odrzańskie
Tel. 68 419 75 82 NFZ 0403/0009
NIP 926 167 64 22 REGON 366423412
RW 000000190136: V-01; VII-06; VIII-4500

Endoskopowe opaskowanie żylaków przełyku

Zabieg ten stosowany jest w profilaktyce i tamowaniu krwawień z żylaków przełyku.

Krwawienie z żylaków przełyku rozpoznaje się na podstawie badania endoskopowego. Podejrzenie krwawienia z żylaków wysuwa się na podstawie objawów u osoby z już rozpoznanymi żylakami przełyku.

Żylaki przełyku można stwierdzić podczas gastrokopii lub w RTG przełyku z kontrastem doustnym (badanie to obecnie rzadko się wykonuje).

U osób ze stwierdzoną marskością wątroby konieczna jest ocena pod kątem obecności żylaków przełyku.

Żylaki przełyku są połączeniami między żyłą wrotną a układowym łożyskiem żylnym organizmu. Uszkodzenie miększu wątroby, najczęściej w konsekwencji jej marskości, niczym korek blokuje przepływ krwi do żył ustroju i powoduje wzrost ciśnienia w żyłe wrotnej. Organizm dysponuje połączeniami żylnymi, które pod wpływem blokady awaryjnie otwierają się rozładowując ciśnienie oraz chroniąc przed uszkodzeniem żyły wrotnej. W ten sposób działają naczynia dolnej części przełyku. Nieprzystosowane jednak do ciągłej pracy w warunkach dużego ciśnienia krwi ulegają poszerzeniu, formując żylaki.

Ryzyko pęknięcia w perspektywie 2 lat żylaków o średnicy do 5 mm wynosi 2%, natomiast w przypadku bardziej zaawansowanych postaci przekraczających ten wymiar ryzyko wzrasta już do 30%. Pęknięcie patologicznych poszerzeń jest stanem wymagającym pilnej interwencji lekarskiej. Około 10% krwawień z górnego odcinka przewodu pokarmowego stanowią postaci zagrażające życiu. Objawami niepokojącymi powinny być zawsze wymioty podbarwione krwią bądź treść żołądkowa ze skrzepami.



Zachodnie Centrum Medyczne Sp. z o.o.
66 - 600 Krosno Odrzańskie
Tel. 68 419 75 82 NFZ 0403/0009
NIP 926 167 64 22 REGON 366423412
RW 000000190136: V-01; VII-06; VIII-4500

Na czym polega opaskowanie żylaków przełyku?

Endoskopowe zaopatrzenie żylaków przełyku wdrażane jest w czasie krwawienia, ale jest również zabiegiem dedykowanym osobom u których wykazano istnienie żylaków podczas rutynowej diagnostyki w innym kierunku i ma charakter profilaktyki przeciwkrwotocznej.

W trakcie zabiegu lokalizuje się patologicznie poszerzone połączenia żyłne, a następnie zasysa je przy pomocy plastikowego tubusa, dzięki czemu możliwe jest nasunięcie zaciskającej opaski. W miejscu interwencji natychmiast aktywują się procesy krzepnięcia, a powstały czop tamuje krwawienie. Powyższa procedura jest kilkakrotnie powtarzana, co sprawia, że prawdopodobieństwo krwawienia z miejsca pierwotnego jest niewielkie.

Opaskowanie wykonywane jest na czczo i jest częścią procedury samej gastrokopii. Sam zabieg rzadko związany jest z powikłaniami. Mogą jednak wystąpić przesiek do jamy opłucnej zbliznowacenie i zwężenie przełyku. Powikłania takie jak przedziurawienie i krwawienie zdarzają się sporadycznie.

Należy podkreślić, że żylaki przełyku są konsekwencją chorób wątroby i tylko wyleczenie pierwotnej choroby może zagwarantować, że problem krwawień nie powróci.

Zgoda pacjenta na wykonanie zabiegu opaskowania żylaków przełyku.

Dokładnie zapoznałem się z rodzajem procedury medycznej i wszystkimi możliwymi powikłaniami zabiegu i akceptuję ryzyko związane z zabiegiem

.....