



Ενδοσκοπικό Τμήμα



Ενδοσκοπικό Τμήμα

Το Ενδοσκοπικό Τμήμα που λειτουργεί στον 1ο όροφο της Κλινικής ΓΕΝΕΣΙΣ, αποτελεί ένα σύγχρονο Τμήμα, επανδρωμένο με έμπειρους και εξειδικευμένους γαστρεντερολόγους και νοσηλευτικό προσωπικό. Το Τμήμα είναι εξοπλισμένο με τον πιο σύγχρονο ενδοσκοπικό εξοπλισμό και παρέχει όλες τις δυνατότητες για ολοκληρωμένη διάγνωση και ενδοσκοπική θεραπεία των νοσημάτων του πεπτικού συστήματος.



Το **Ενδοσκοπικό Τμήμα** λειτουργεί καθημερινά **08:00-16:00** και το τηλέφωνο επικοινωνίας για ραντεβού και πληροφορίες είναι το **2310 984 000**.

Γαστροσκόπηση

Η γαστροσκόπηση (σωστότερα δωδεκαδακτυλοσκόπηση) είναι μία εξέταση επισκόπησης του ανώτερου γαστρεντερικού σωλήνα (στοματοφάρυγγας, οισοφάγος, στόμαχος και δωδεκαδάκτυλος). Η επισκόπηση αυτή διενεργείται με τη βοήθεια εύκαμπτου σωλήνα μεγίστης διαμέτρου 1 εκ. με οπτικές ίνες στο απομακρυσμένο άκρο του, οπότε και η εικόνα μεταφέρεται στην οθόνη.

Αποτελεί τη μοναδική άμεση μέθοδο επισκόπησης του ανώτερου πεπτικού, με την οποία υπάρχει η δυνατότητα λήψης βιοψιών για τη διερεύνηση του ελικοβακτηριδίου του πυλωρού και την ιστολογική διερεύνηση βλαβών των παραπάνω οργάνων. Επίσης μέσω της εξέτασης αυτής μπορούμε να αντιμετωπίσουμε και σοβαρότερα προβλήματα, όπως αιμορραγία (κοινώς γαστρορραγία), αφαίρεση πολυπόδων, αφαίρεση ξένου σώματος, τοποθέτηση γαστροστομίας.

Η διαδικασία είναι απλή και σύντομη (μέγιστη διάρκεια 10 λεπτών) και διενεργείται με την ενδοφλέβια χορήγηση μέθης, για να είναι άριστα ανεκτή από τον ασθενή.





Η κολονοσκόπηση

Η κολονοσκόπηση (ή ενδοσκόπηση παχέος εντέρου) είναι μία εξέταση επισκόπησης του κατώτερου γαστρεντερικού σωλήνα (παχύ έντερο και τμήμα του κατώτερου λεπτού εντέρου). Η επισκόπηση αυτή διενεργείται με τη βοήθεια εύκαμπτου σωλήνα μεγίστης διαμέτρου 1,3 εκ. με οπτικές ίνες στο απομακρυσμένο άκρο του, οπότε και η εικόνα μεταφέρεται στην οθόνη.

Αποτελεί τη μοναδική άμεση μέθοδο επισκόπησης του κατώτερου πεπτικού και την εξέταση εκλογής για την πρόληψη του καρκίνου παχέος εντέρου. Μέσω αυτής υπάρχει η δυνατότητα λήψης βιοψιών για τη και την ιστολογική διερεύνηση βλαβών. Επίσης μέσω της εξέτασης αυτής μπορούμε να αντιμετωπίσουμε και σοβαρότερα προβλήματα, όπως αιμορραγία, αφαίρεση πολυπόδων, οξυτενή κονδυλώματα

Η προετοιμασία ξεκινά τρεις ημέρες πριν με ειδικό διαιτολόγιο, ενώ την τελευταία ημέρα της προετοιμασίας λαμβάνουμε καθαρτικά. Η διαδικασία της εξέτασης είναι απλή και σύντομη (μέγιστη διάρκεια 20 λεπτών) και διενεργείται με την ενδοφλέβια χορήγηση μέθης, για να είναι άριστα ανεκτή από τον ασθενή.

Η πολυπεκτομή

Οι πολύποδες είναι υπεργέρσεις του βλεννογόνου ενός κοίλου σπλάχνου και μπορούν να ανεβρεθούν σε κάθε σημείο του πεπτικού σωλήνα. Συχνότερα τους συναντάμε στο παχύ έντερο, οπότε και χρήζουν εκτομής λόγω της δυνατότητας σημαντικού ποσοστού αυτών να εξελιχθεί σε καρκίνο.

Η ενδοσκοπική αφαίρεση γίνεται με διάφορους τρόπους μέσω της κολονοσκόπησης (λαβίδα βιοψίας, βρόχο πολυπεκτομής, hot biopsy), που επιλέγονται ανάλογα με το μέγεθος του πολύποδα.

Οι σημαντικότερες επιπλοκές όπως αιμορραγία και διάτρηση είναι σπάνιες (3- 5 %) και εξαρτώνται από το μέγεθος και την αιμάτωση του πολύποδα, καθώς και από την εμπειρία του ενδοσκόπου.

Ανάλογες επεμβάσεις αφαίρεσης πολυπόδων γίνεται και στον οισοφάγο, στόμαχο και δωδεκαδάκτυλο



Η ERCP

Η ERCP (ενδοσκοπική παλίνδρομος χολαγγειοπαγκρεατογραφία) αποτελεί αναίμακτη διαγνωστική και θεραπευτική μέθοδο προσέγγισης του χοληδόχου και του παγκρεατικού πόρου. Συμπληρώνει ή και αντικαθιστά σε ορισμένες περιπτώσεις τη χειρουργική επέμβαση σε παθήσεις των χοληφόρων και του παγκρέατος.

Η διαδικασία της εξέτασης αυτής διενεργείται με την παρουσία αναισθησιολόγου με τη βοήθεια εύκαμπτου ενδοσκοπίου διαμέτρου περίπου 1 εκ. και διαμέσου της στοματικής κοιλότητας φθάνουμε στο δωδεκαδάκτυλο, όπου αναγνωρίζεται το φύμα Vater, που καθετηριάζεται και δίνει έτσι τη δυνατότητα εισόδου είτε στον χοληδόχο είτε στον παγκρεατικό πόρο. Με τον τρόπο αυτό αντιμετωπίζονται νοσήματα, όπως λίθος χοληδόχου πόρου, καρκίνος στην ανατομική περιοχή του 12δακτύλου, που αποφράσσουν το χοληφόρο δέντρο (τοποθέτηση ενδοπροθέσεων - stents).

Οι επιπλοκές, όπως παγκρεατίτιδα, αιμορραγία είναι σπάνιες και εξαρτώνται τόσο από τη βαρύτητα της νόσου όσο και από την εμπειρία-ικανότητα του επεμβατικού ενδοσκόπου.

Ο ασθενής σιτίζεται την επόμενη ημέρα και μπορεί να λάβει εξιτήριο με τις κατάλληλες οδηγίες και αγωγή.

Επιπλέον παρεχόμενες υπηρεσίες

- Διαγνωστικές ενδοσκοπήσεις ανώτερου και κατώτερου πεπτικού
- Επεμβατικές ενδοσκοπήσεις ανώτερου και κατώτερου πεπτικού
- Πολυποδεκτομή ανώτερου και κατώτερου πεπτικού
- EMR (ενδοσκοπική βλεννογονεκτομή)
- Ενδοσκοπική τοποθέτηση σωλήνα σίτισης (γαστροστομία, γαστρονηστιδοστομία, νηστιδοστομία, ρινονηστιδικός καθετήρας)
- Διαστολές στενώσεων οισοφάγου - στομάχου-παχέος εντέρου
- Ενδοσκοπική θεραπεία αχαλασίας οισοφάγου
- Τοποθέτηση ενδοπροθέσεων (stents) σε ανώτερο και κατώτερο πεπτικού
- Τοποθέτηση γαστροστομίας
- Φωτοπηξία αγγειοδυσπλασιών στομάχου και παχέος εντέρου με σύστημα Argon Plasma Coagulation
- ERCP (ενδοσκοπική παλίνδρομη χολαγγειο-Παγκρεατογραφία) για διάγνωση ή θεραπεία καλοσηθών και κακοηθών παθήσεων των χοληφόρων ή του παγκρέατος
- Αφαίρεση ξένων σωμάτων
- Απολίνωση кирών οισοφάγου
- Δυνατότητα αιμόστασης ενεργού αιμορραγίας



Ενδοσκοπικό Τμήμα

1ος όροφος Κλινικής ΓΕΝΕΣΙΣ
Τέρμα 17ης Νοέμβρη, Πυλαία
Τηλέφωνα επικοινωνίας 2310 984 000
www.genesishospital.gr



genesishospital.gr