

## ПОДГОТОВКА К КОЛОНОСКОПИИ, ВКС

Колоноскопия (видеоколоноскопия, ВКС) – это полное эндоскопическое обследование состояния слизистой оболочки толстой кишки, отдела кишечника, начинающегося от выхода из тонкой кишки и заканчивающегося анальным отверстием.

В нашем центре колоноскопия проводится с использованием современной видеоэндоскопической системы японской компании PENTAX Medical и позволяет получить цветное изображение с высоким разрешением. При необходимости во время обследования врач-эндоскопист возьмет для уточнения диагноза и проведения гистологического исследования небольшие участки слизистой для биопсии, кроме того, колоноскопия используется для удаления полипов, обнаруженных в толстой кишке.

По желанию пациента колоноскопию (видеоколоноскопию, ВКС) можно провести под общим медикаментозным сном (седацией). Для получения седации следует пройти ЭКГ и сдать общий анализ крови (срок давности результата не позднее 30 дней). В день исследования после медикаментозного сна вождение транспортных средств запрещено!

В рамках проведения колоноскопии может быть проведена диагностическая биопсия с удалением новообразований меньше 0,5 см, а также лечебная манипуляция - «полипэктомия» или полное удаление полипов более 0,5 см с использованием операционных инструментов при отсутствии противопоказаний с последующей гистологической оценкой. Это позволит избежать повторной эндоскопии для оперативного удаления полипа.

Если колоноскопия проводится без наркоза, у большей части пациентов исследование может вызывать болезненные ощущения из-за подачи воздуха в кишечник для прохождения эндоскопа. Выраженность болезненных ощущений во время исследования зависит от индивидуальных особенностей пациента, профессионализм врача позволяет уменьшить неприятные ощущения до минимальных. Решение как проходить колоноскопию с наркозом или без принимает пациент после консультации с врачом-гастроэнтерологом.



**Результат обследования:** в результате видеокколоноскопии вы получите заключение врача, содержащее информацию о цвете слизистой оболочки толстой кишки, характере ее сосудистого русла, а также о наличии или отсутствии отечности, утолщений, язв и новообразований и данные обследования, фотоснимки, которые вам перешлют на мессенджер «вотсап», а также по вашему желанию видео, записанные на электронный носитель (необходимо при себе иметь съемный накопитель – «USB-флеш» объемом памяти не менее 8 Гб). Результаты гистологического исследования после взятия биопсии обычно готовы через 7-10 дней.

#### Цены на услуги:

Услуга	Цена, тенге
Видеокколоноскопия (ВКС) диагностическая	23 000
Видеокколоноскопия (ВКС) лечебная (без учета ЛС и ИМН)	50 000
Седация или анестезия для эндоскопических исследований (с ЛС и ИМН) + консультация/осмотр врача анестезиолога	25 000
Взятие щипцовой биопсии	12 000
Эндоскопическая резекция новообразования или «полипэктомия» (стоимость инструмента или ИМН – «петля полипэктомическая») – применяется при удалении полипов размером более 0,5 см.	25 000
Эндоскопический гемостаз инъекционный (стоимость ИМН – «игла инъекционная»), дополнительно используется при удалении полипов более 1,5 см.	25 000
Эндоскопический гемостаз механический или клипирование (стоимость ИМН – «1 эндоскопическая клипса»), применяется для «ушивания» обширных раневых поверхностей после удаления полипов размером более 2,0 см.	35 000
Запись эндоскопического исследования на электронный носитель	1 000

#### Кому и зачем назначается колоноскопия?

1. Колоноскопия в плановом порядке назначается врачом для установки и подтверждения диагноза при заболеваниях толстого кишечника, а также для динамического наблюдения хронических воспалительных заболеваний кишечника в случае хронической боли в животе;
2. частых нарушений стула (запоры или поносы);
3. обнаружение крови в кале;
4. диффузного полипоза толстой кишки;
5. неспецифического язвенного колита (НЯК);
6. болезни Крона толстой кишки;
7. подозрения на полипы или рак толстой кишки;
8. рентгенологически выявленных или заподозренных опухолей и полипов.
9. Пациентам старше 50 лет гастроэнтерологи рекомендуют проводить колоноскопию раз в три года, для того чтобы обнаружить и начать лечение злокачественных новообразований на самой ранней стадии.
10. Пациенты из группы риска, имеющие родственников больных раком кишечника, должны проходить колоноскопию с 30-40 лет.

**Методика проведения:** для прохождения исследования вам нужно будет снять с себя всю одежду ниже пояса, включая нижнее белье, затем, надеть одноразовые шортики, лечь на кушетку на левый бок. Для вашего комфорта мы рекомендуем взять с собой сменную футболку для проведения обследования. После непосредственного пальцевого исследования прямой кишки врач вводит колоноскоп, смазанный специальным гелем в задний проход. Если применяется медикаментозный сон (седация), то этому предшествует внутривенная инъекция препарата Пропофол.

### **Противопоказания для проведения колоноскопии:**

1. острые воспалительные заболевания брюшной полости (перитонит и пр.);
2. выраженная спаечная болезнь;
3. гипертонический криз;
4. выраженная дыхательная недостаточность;
5. декомпенсированная сердечная недостаточность и острый инфаркт миокарда;
6. острое нарушение мозгового кровообращения;
7. аневризмы крупных сосудов (аорты, каротидных синусов, сердца);
8. тяжелые формы неспецифического язвенного колита и болезни Крона;
9. серьезные психические отклонения.

### **Относительные противопоказания для проведения колоноскопии:**

1. острые воспалительные заболевания анальной и перианальной области (анальные трещины, обострение геморроя, тромбоз геморроидальных узлов, парапроктит и др.);
2. ранний послеоперационный период (менее 14 суток после операции на толстой кишке, резекции желудка).

### **Подготовка к колоноскопии.**

#### **Первым шагом**

по подготовке к колоноскопии является положительный настрой. От вашего спокойного и позитивного отношения к процедуре очень многое зависит.

*Важным и необходимым условием для успешного проведения колоноскопии является тщательное очищение толстого кишечника от его содержимого.*

#### **Второй шаг**

представляет собой соблюдение специальной бесшлаковой диеты. Это обязательное условие для качественной очистки независимо от препарата, которым вы будете готовиться. Начинать диету следует не позднее, чем за 3 дня до исследования.

#### **Бесшлаковая диета**

**НЕЛЬЗЯ** употреблять пищу, богатую клетчаткой, или продукты, вызывающие брожение в кишечнике:

1. Все свежие овощи, грибы, зелень и корнеплоды, капуста запрещена в любом виде.
2. Все свежие фрукты и ягоды.
3. Орехи и семечки.
4. Бобовые: фасоль, горох, соя и так далее.
5. Грубые крупы: кукурузная, ячневая, пшеничная, перловая, овсяная, коричневый рис, пшено.
6. Ржаной, отрубной хлеб и зерновой хлеб. Белый хлеб и сдобу ограничивают в меню за день до процедуры.
7. Любые жаренные с корочкой блюда.
8. Консервы, копчения, маринады.
9. Слишком острые и соленые блюда.
10. Квас, пиво, вино.
11. Молоко.

**МОЖНО** употреблять рафинированную пищу и легко перевариваемые продукты:

1. Только в первый день диеты (за 3 дня до процедуры) можно добавить в меню: отварные и перетертые овощи, очищенное от кожуры и протертое или отваренное яблоко, персик, половинку банана, немного дыни.

2. За двое суток до колоноскопии в меню: Сыр, творог, кефир, нежирные сорта мяса и рыбы, яйца. Все прозрачные жидкости (процеженные бульоны без овощей, прозрачные соки без мякоти, чай, кофе, минеральная вода без газа).

Приблизительное меню на день при подготовке к колоноскопии:

**Завтрак:** паровые/запеченные сырники с добавлением чайной ложки меда, чашка зеленого чая.

**Обед:** некрепкий мясной бульон, белый шлифованный рис, паровое рыбное филе, клюквенный морс.

**Полдник:** бездрожжевое печенье/сушка без добавок, чай.

**Ужин:** нежирный творог, стакан кефира или ряженки минимальной жирности.

Если есть склонность к запору, минимум за 3 дня рекомендуется начать прием послабляющих средств (**Форлак** по 1 пакету x 2 раза в сутки или **Дюфалак** по 30 мл x 1 раз в сутки).

## Третий шаг

заключается в использовании специальных препаратов (Фортранс или Эзиклен).

За 24 часа до исследования рекомендовано придерживаться «питьевой» диеты.

**НЕЛЬЗЯ употреблять** любую твердую пищу.

**МОЖНО пить** прозрачные жидкости в неограниченном количестве: прозрачные соки без мякоти, чай, кофе, минеральная вода, ненаваристые бульоны.

Во время подготовки кишечника к исследованию рекомендовано ходить, выполнять круговые вращения корпусом, легкий массаж передней брюшной стенки.

Исследование проводят натощак. Рекомендуется, если есть, принести результаты предыдущих исследований (протокол осмотра, гистологическое заключение, лист консультации).

В настоящее время подготовка к колоноскопии с помощью очистительных клизм считается неэффективной. Для очищения толстого кишечника рекомендовано использовать специальные препараты (Фортранс или Эзиклен).



Фортранс® представляет собой осмотическое слабительное средство, в состав которого входят макрогол 4000 (полиэтиленгликоль) и электролиты (натрий, калий, гидрокарбонат и хлориды).



Эзиклен 176мл 2 шт. концентрат для приготовления раствора для приема внутрь

## ВНИМАНИЕ!

Если колоноскопия проводится в первой половине дня с 07:00 до 11:00 (!)

### Подготовка препаратом «ФОРТРАНС» (уменьшать дозу препарата нельзя):

Утром рано за 1 день до исследования (накануне исследования) легкий завтрак в рамках продуктов 2-ого шага. До 16:00 принимать любые разрешенные жидкости.

Вечером накануне исследования с 18:00 до 21:00 принять по 1 пакетик препарата Фортранс в час, заранее разведенного в 1 литре воды (пить медленно дробно - по 250 мл каждые 15 минут). Всего 3 пакетика, что соответствует 3 литрам жидкости. Примерно через 1 час после начала приема препарата Фортранс появится безболезненный жидкий стул.

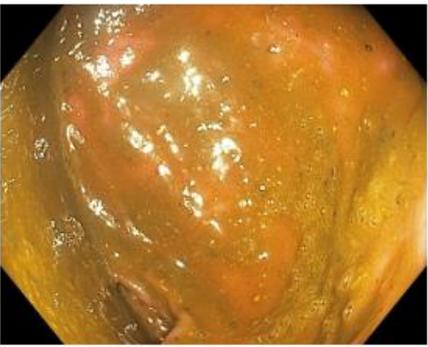
Рано утром в день исследования с 03:00 до 04:00 принять 1 пакетик препарата Фортранс, растворенного в 1 литре жидкости, куда так же следует добавить 30 мл эмульсии препарата Эспумизан (Симетикон). После окончания 2-го этапа подготовки прием любой жидкости прекратить вплоть до завершения процедуры колоноскопии (ВКС).

### Подготовка препаратом «ЭЗИКЛЕН» (уменьшать дозу препарата нельзя):

Утром рано за 1 день до исследования (накануне исследования) легкий завтрак до 10:00 из любых продуктов, кроме запрещенных. До 18:00 принимать любые разрешенные жидкости.

Вечером накануне исследования с 20:00 до 21:00 развести 1 флакон Эзиклена водой до 500 мл и выпить в течение 1 часа. Затем с 21:00 до 22:00 обязательно дополнительно выпить еще 1 литр воды. Далее принимать любые разрешенные жидкости.

Рано утром в день колоноскопии с 02:00 до 03:00 повторить те же действия со вторым флаконом Эзиклена, а с 03:00 до 04:00 обязательно дополнительно выпить еще 1 литр воды, куда так же следует добавить 30 мл эмульсии препарата Эспумизан (Симетикон). После окончания 2-го этапа подготовки прием любой жидкости прекратить вплоть до завершения колоноскопии.

Качественная подготовка	Недостаточная подготовка
	
Соблюдение рекомендаций позволяет качественно провести исследование и выявить даже небольшие уплотненные полипы (эпителиальные образования).	Несоблюдение рекомендаций по подготовке приводит к неполному очищению толстой кишки и невозможности проведения полноценной колоноскопии.

---

## ВНИМАНИЕ!

Если колоноскопия проводится (!) после 11-00 до 16-00

### Подготовка препаратом «ФОРТРАНС» (уменьшать дозу препарата нельзя):

Утром рано за 1 день до исследования (накануне исследования) легкий завтрак в рамках продуктов 2-ого шага. До 16:00 принимать любые разрешенные жидкости.

Вечером накануне исследования с 18:00 до 21:00 принять по 1 пакетик препарата Фортранс в час, заранее разведенного в 1 литре воды (пить медленно дробно - по 250 мл каждые 15 минут). Всего 3 пакетика, что соответствует 3 литрам жидкости. Примерно через 1 час после начала приема препарата Фортранс появится безболезненный жидкий стул.

Рано утром в день исследования с 06:00 до 07:00 принять 1 пакетик препарата Фортранс, растворенного в 1 литре жидкости, куда так же следует добавить 30 мл эмульсии препарата Эспумизан (Симетикон). После окончания 2-го этапа подготовки прием любой жидкости прекратить вплоть до завершения процедуры колоноскопии (ВКС).

---

### Подготовка препаратом «ЭЗИКЛЕН» (уменьшать дозу препарата нельзя):

Утром рано за 1 день до исследования (накануне исследования) легкий завтрак до 10:00 из любых продуктов, кроме запрещенных. До 18:00 принимать любые разрешенные жидкости.

Вечером накануне исследования с 20:00 до 21:00 развести 1 флакон Эзиклена водой до 500 мл и выпить в течение 1 часа. Затем с 21.00 до 22.00 обязательно дополнительно выпить еще 1 литр воды. Далее принимать любые разрешенные жидкости.

Рано утром в день колоноскопии с 05:00 до 06:00 повторить те же действия со вторым флаконом Эзиклена, а с 06.00 до 07.00 обязательно дополнительно выпить еще 1 литр воды, куда так же следует добавить 30 мл эмульсии препарата Эспумизан (Симетикон). После окончания 2-го этапа подготовки прием любой жидкости прекратить вплоть до завершения колоноскопии.

---



Идеально чистый просвет кишки – подготовка **Эзикленом** в сочетании с Симетиконом.



Подготовка без использования пеногасителя (Симетикона).

## Пациентам: Восстановление кишечника после колоноскопии

Колоноскопия относится к малотравматичным методам диагностики и редко приводит к нарушению работы кишечника. В большинстве случаев восстанавливать кишечник после колоноскопии нет необходимости, его работа полностью нормализуется в течение 1-3 дней.

Какие могут быть осложнения после процедуры?

Осложнения и негативные последствия после эндоскопического осмотра толстой кишки развиваются достаточно редко. Обычно они связаны с недостаточной подготовкой к проведению процедуры либо нарушением режима питания.

К наиболее распространенным нарушениям функции кишечника после колоноскопии относятся:

1. Нарушения стула (диарея, запор).
2. Метеоризм.
3. Боли в животе.
4. Кровянистые выделения из прямой кишки.
5. Боль, жжение в области заднего прохода.
6. Тошнота, слабость.
7. Повышение температуры тела.

Эти симптомы возникают в результате раздражения стенки кишечника из-за воздействия колоноскопа и введения газа, расширяющего просвет кишки. В большинстве случаев они проходят самостоятельно в течение нескольких дней. Кровянистые выделения и повышение температуры обычно появляются если в процессе исследования удалялись полипы, либо осуществлялись другие инвазивные вмешательства.

### Правильное питание после колоноскопии

Основной метод профилактики негативных последствий и восстановления функций кишечника после колоноскопии – соблюдение правильной диеты. В число продуктов, которые можно употреблять входят:

- Нежирные разновидности мяса, рыбы.
- Вареные яйца, омлеты «на пару».
- Овощной бульон.

Важно потреблять достаточное количество жидкости – не менее 2-х литров ежедневно. Лучше пить обычную чистую воду, зеленый чай. Все блюда нужно готовить методом отваривания либо запекания, перед употреблением дополнительно измельчить. Твердые продукты нужно вводить постепенно, не ранее чем через сутки после эндоскопического обследования.

Питание должно быть дробным, небольшими порциями по 5-6 приемов пищи в сутки. Это позволит кишечнику легко адаптироваться к нормальным нагрузкам.

### **Каких продуктов нужно избегать?**

Нужно исключить все продукты, содержащие грубую клетчатку, способствующие газообразованию, содержащие вещества, способные усугубить раздражение слизистой оболочки кишки. В число продуктов, которые нужно исключить из рациона, входят:

- Жирные разновидности рыбы и мяса.
- Консервы, маринады.
- Колбасные изделия и субпродукты.
- Бобовые, грибы и орехи.
- Специи и острые пряности.
- Сдобная выпечка.

- Не рекомендуется употреблять квас, кофе, категорически запрещены спиртные напитки.

Диету нужно соблюдать в течение 3-5 дней после эндоскопического обследования. Этого достаточно для полноценной нормализации работы толстой кишки.

Если в ходе колоноскопии выполнялось удаление полипов либо другие инвазивные манипуляции, в первые сутки рекомендуется поголодать, дополнительно в конце исследования в протокол исследования/операции врач-эндоскопист приложит рекомендации по медикаментозной поддержке и режиму нагрузок, которые следует выполнять в обязательном порядке. Прием пищи нужно начинать на второй день с жидкого киселя, бульона либо рисового отвара. В следующие 14 дней нужно соблюдать вышеописанную диету.

### **Нормализация микробиоты кишечника**

Восстанавливать микробиоту кишечника после колоноскопии обычно нет необходимости. Если после процедуры появились признаки дисбактериоза, можно принимать пробиотики (культуры лакто- и бифидобактерий). Лучше делать это в сочетании с пробиотиками – веществами, способствующими питанию и росту нормальной микробиоты кишечника. Следует получить консультацию гастроэнтеролога.

## **Прием ведут специалисты медицинского центра «Green clinic»:**



Ташимов Ренат Имангалиевич  
Эндоскопист  
Стаж: 20 лет  
Высшая категория



Каиргалиев Ильяс Темиргалиевич  
Эндоскопист  
Стаж: 4 года  
Вторая категория