

Видеокапсульная колоноскопия в диагностике эпителиальных образований толстой кишки.

Научный руководитель – Иванова Екатерина Викторовна

Давыдкина Татьяна Сергеевна

Студент (специалист)

Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И.

Пирогова, Москва, Россия

E-mail: davydkinatanya@mail.ru

Введение. На сегодняшний день раннее выявление эпителиальных образований (полипов) толстой кишки является актуальной задачей, направленной на профилактику онкообразования. Капсульная колоноскопия на сегодняшний день - инновационная, неинвазивная и высокоинформативная методика оценки состояния толстой кишки без необходимости седации и газовой инсуффляции [1].

Цель. Оценить эффективность применения двухкамерной видеокапсулы PillCam Colon2 с целью диагностики эпителиальных образований толстой кишки.

Материалы и методы. В период с 31.01.2014 по 11.02.2019 было успешно проведено 159 исследований толстой кишки с помощью капсульной системы PillCam (Гивен Имеджинг, Израиль) и капсулы PillCam Colon 2 у 158 пациентов (мужчин-73, женщин-85, возраст 19-81, средний возраст - $45,5 \pm 14,3$ лет), в том числе двух мальчиков (близнецов) 8 лет. Основными причинами для проведения капсульной колоноскопии (КК) являлись: скрининг - 128 (81%) пациентов, наличие жалоб на боль, диарею и запоры - 23 (14,6%) пациента, перенесенные желудочно-кишечные кровотечения с неустановленным источником - 3 (1,9%) пациента, наблюдение после полипэктомии в анамнезе - 2 (1,3%) пациента, синдром Пейтца Егерса - 2 (1,3%) пациента.

Результаты. Осмотр толстой кишки на всем протяжении был проведен в 127 (79,9%) из всех 159 исследований, в которых среднее время прохождения по толстой кишке составило 5 часов 1 минута \pm 3 часа 15 минут. В остальных 32 (20,1%) случаях причинами для неполноценного исследования являлись: замедленное прохождение капсулы по толстой кишке (30), стеноз при болезни Крона тощей кишки (1), опухолевый стеноз восходящей ободочной кишки (1). Патологические изменения слизистой оболочки толстой кишки были выявлены в 124 (78,0%) из всех 159 капсульных исследований, в том числе эпителиальные образования толстой кишки были заподозрены у 77 (48,4%) пациентов. Значимые эпителиальные образования, а именно - образования размером более 6 мм и/или множественные полипы в количестве более 3 были выявлены у 41 (53,2%) пациента, причем 35 (85,4%) случаев были из числа скрининговых. Эпителиальные образования размером более 10 мм были обнаружены у 6 (14,6%) пациентов. Стенозирующая опухоль восходящей ободочной кишки была выявлена в 1 (2,4%) случае, пациентка прооперирована. После проведения капсульного исследования 41 (53,2%) пациенту была рекомендована колоноскопия, однако только 17 (41,5%) пациентов явились для её выполнения, причем наличие эпителиальных образований было подтверждено у 13 (76,5%) из них, выполнено их эндоскопическое удаление.

Выводы: Видеокапсульная колоноскопия позволяет выявить, либо заподозрить эпителиальные образования толстой кишки в 48,4% случаев, причем значимые образования более, чем у половины пациентов 53,2% и в 85,4% из них при скрининговых исследованиях.

Источники и литература

- 1) 1. Spada C., Hassan C. et al Colon capsule endoscopy: European Society of Gastrointestinal Endoscopy (ESGE) Guideline // Endoscopy. 2012. №44. p. 527-536.