



MASARYKŮV ONKOLOGICKÝ ÚSTAV

Žlutý kopec 7

656 53 Brno

www.mou.cz • e-mail: direct@mou.cz

ERCP

(endoskopická retrográdní cholangiopankreatikografie)

Endoskopické zákroky na žlučových cestách a pankreatu

Proč doporučujeme tuto léčebnou /vyšetřovací metodu

Léčba nabízí tím lepší vyhlídky na úspěch, čím přesněji a dříve může lékař určit druh a rozsah onemocnění. Vyšetřením prostřednictvím ERCP lze poznat onemocnění slinivky, jako je zánět nebo nádor, a změny v oblasti žlučových cest, jako je překážka v odtoku žluče způsobená kamenem nebo nádorem. Nicméně ERCP se provádí hlavně proto, že umožňuje v závislosti na charakteru nálezu (známého z předešlých vyšetření) odebrat vzorek sliznice, provést léčebný zákrok řešící definitivně nebo alespoň dočasně zjištěný problém.

Příprava

Provádí se za hospitalizace, pacient musí být nalačno. Jiná speciální příprava není nutná.

Postup

ERCP se provádí obvykle v lehké sedaci, což je stav s navozenou sníženou úrovní vědomí. Volba sedace závisí na charakteru a předpokládané délce zákroku a zdravotním stavu pacienta. Zákrok se uskutečňuje v rentgenové vyšetřovně vleže na levém boku. Po předchozím místním znecitlivění dutiny ústní (používáme Xylocain spray) lékař zavede endoskop ve tvaru ohebné hadice ústy do jícnu, žaludku a dvanácterníku. Vývod slinivky břišní a žlučovodu ústí společně na tzv. Vaterově papile ve dvanácterníku. Toto vyústění lze nalézt endoskopem s boční optikou. Následně tenkou cévkou aplikujeme rentgenovou kontrastní látku do žlučovodu a/nebo vývodu slinivky břišní za průběžného rtg zobrazení. Získáme tím rentgenový obraz mimojaterních i nitrojaterních cest a/nebo vývodového systému slinivky břišní, který umožňuje ověření diagnostických závěrů předchozích vyšetření a poté průběžnou kontrolu léčebných

zákroků. Délka provádění léčebného/vyšetřovacího zákroku s využitím metody ERCP závisí na druhu zákroku, který je nutno provést. Pohybuje se od cca 15 min. při jednoduchém odstranění kamínku ze žlučovodu, až do cca 60 min. při komplikovaných drenážních zákrocích za účelem zprůchodnění žlučových cest nebo normalizace toku slinivkové šťávy do střeva.

Během zákroku s využitím metody ERCP se snažte pomalu dýchat, zuby nebo dásněmi držte náustek a dbejte pokynů lékaře a asistující endoskopické sestry.

Po vyšetření

Léčebný režim po provedeném zákroku

Po léčebném/vyšetřovacím endoskopickém zákroku s využitím metody ERCP strávíte zbytek dne v klidu na lůžku v nemocnici. Až do druhého dne nebudete jíst ani pít (výjimky s vámi probere ošetřující lékař). Dostatečný příjem tekutin bude zajištěn jejich nitrožilním podáním.

Večer po zákroku a následující den ráno vám bude vyšetřena krev na parametry sledující reakci slinivky břišní na provedený zákrok. Podle výsledků pak bude ošetřujícím lékařem léčebný režim upraven.

Komplikace

Absolutní bezrizikovost nemůže zaručit žádný lékař. Manipulace s vyústěním žlučovodu a vývodu slinivky a aplikace rtg kontrastní látky zejména do vývodu slinivky může vyvolat její podráždění (cca do 10 % případů) nebo akutní zánět (cca do 4% případů). Výjimečně může nastat alergická reakce na podání kontrastní látky nebo může být poraněn žlučovod, vývod slinivky nebo stěna dvanácterníku např. při odběru vzorku.

Přínos ERCP pro pacienta

V závislosti na zjištěném výsledku předešlých vyšetření a diagnostické části ERCP je možno provést některý z těchto léčebných zákroků:

- léčebné zákroky na žlučových cestách (rozšíření vyústění, rozšíření zúženého úseku žlučovodu, odstranění kamínků ze žlučovodu, balonková plastika a vložení drénu ke zprůchodnění žlučových cest),
- léčebné zákroky na vývodu slinivky (odstranění kamínků z vývodu, překlenutí zúženého úseku drémem, rozšíření vývodu slinivky),
- odebrání vzorku tkáně ze žlučovodu,
- odebrání vzorku tkáně z vývodu slinivky.

**Při nejasnostech se můžete obrátit
na Gastroenterologickou ambulanci**

PO-PÁ 7.00–15.30 hodin / telefon 543 136 205