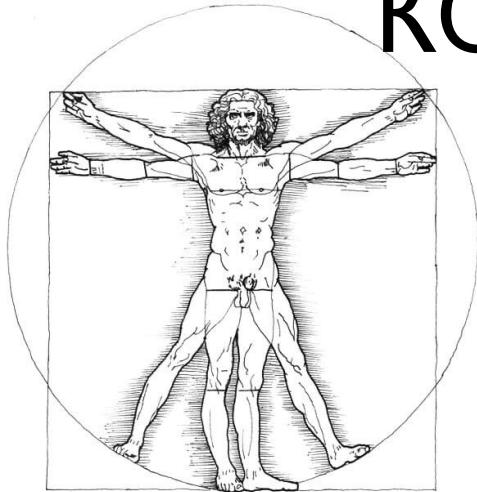


ФГБОУ ВО Санкт-Петербургский педиатрический медицинский университет
Кафедра оперативной хирургии и топографической анатомии

ЦИСТОСКОПИЯ, АРТРОСКОПИЯ, ТОРАКОСКОПИЯ, ЛАПАРОСКОПИЯ, КОЛЬПОСКОПИЯ.



Выполнил: студент группы №251

Оппедизано
Луиджиевич

Михаил

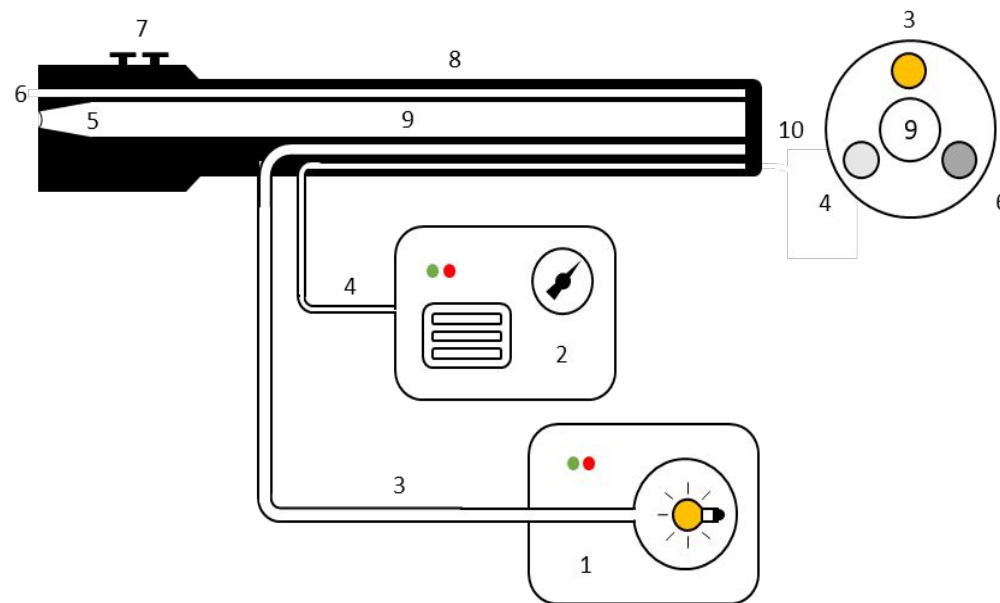
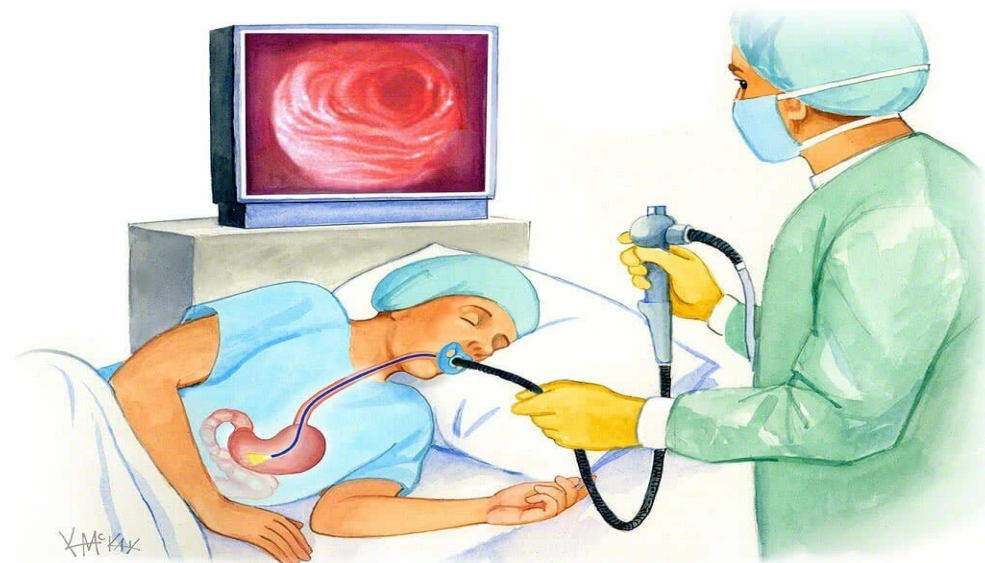
Джузеппе

Санкт-
Петербург
2020

Эндоскопия — метод визуального исследования полых органов и полостей организма с помощью оптических приборов, снабженных осветительным устройством — эндоскопом.

Современный эндоскоп состоит из следующих узлов:

1. осветительный блок — галогеновая лампа в 50 люксов;
2. компрессор — прибор, обеспечивающий нагнетание воздуха в орган;
3. световод освещения — передатчик света;
4. воздуховодный канал — трубка для нагнетаемого воздуха;
5. объектив — оптическая система осмотра органа;
6. инструментальный канал — трубка, необходимая для проведения исследований;
7. рули управления — механизм регулировки направления тубуса в плоскости;
8. тубус — вводимая часть эндоскопа;
9. световод изображения — трубка для осмотра органа;



Как и любая медицинская процедура, эндоскопия имеет **ряд преимуществ**. Среди них стоит выделить следующие особенности:

- низкая вероятность развития как ранних, так и поздних осложнений;
- высокая информативность в связи с непосредственным осмотром поверхности внутреннего органа;
- минимальное повреждающее воздействие на ткани и органы организма.

Благодаря этому эндоскопические методы исследования **широко используются** во многих направлениях медицины. Некоторые примеры показаны на следующей схеме:



Торакоскопия – это эндоскопический метод исследования плевральной полости.

ТОРАКОСКОПИЯ

Показания

- плевриты неясной этиологии;
- спонтанный пневмоторакс;
- пиопневмоторакс;
- опухоли плевры;
- пороки развития висцерального и париетального листков плевры;
- субплеврально расположенные воспалительные и опухолевые процессы в лёгких, грудной стенке и средостении.

Противопоказания

Относительные

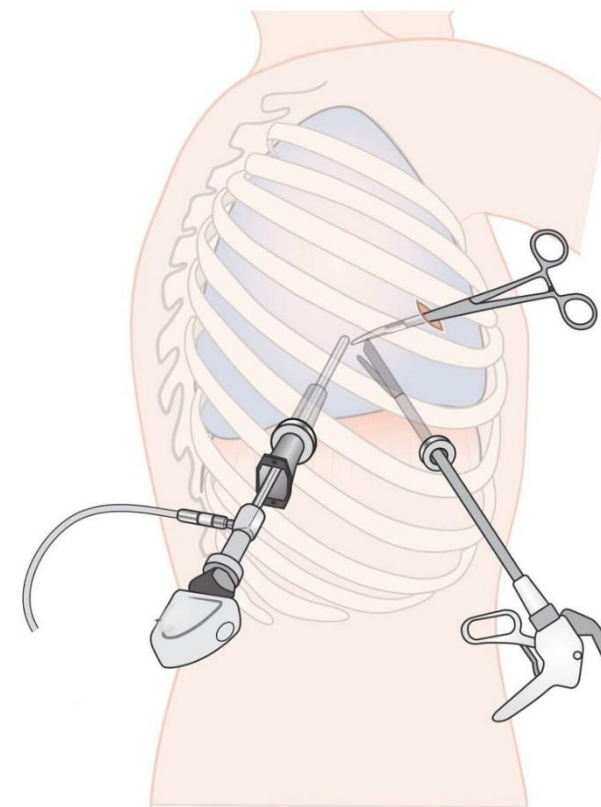
- изменение свёртываемости крови;
- кахексия;
- патология единственного лёгкого.

Абсолютные

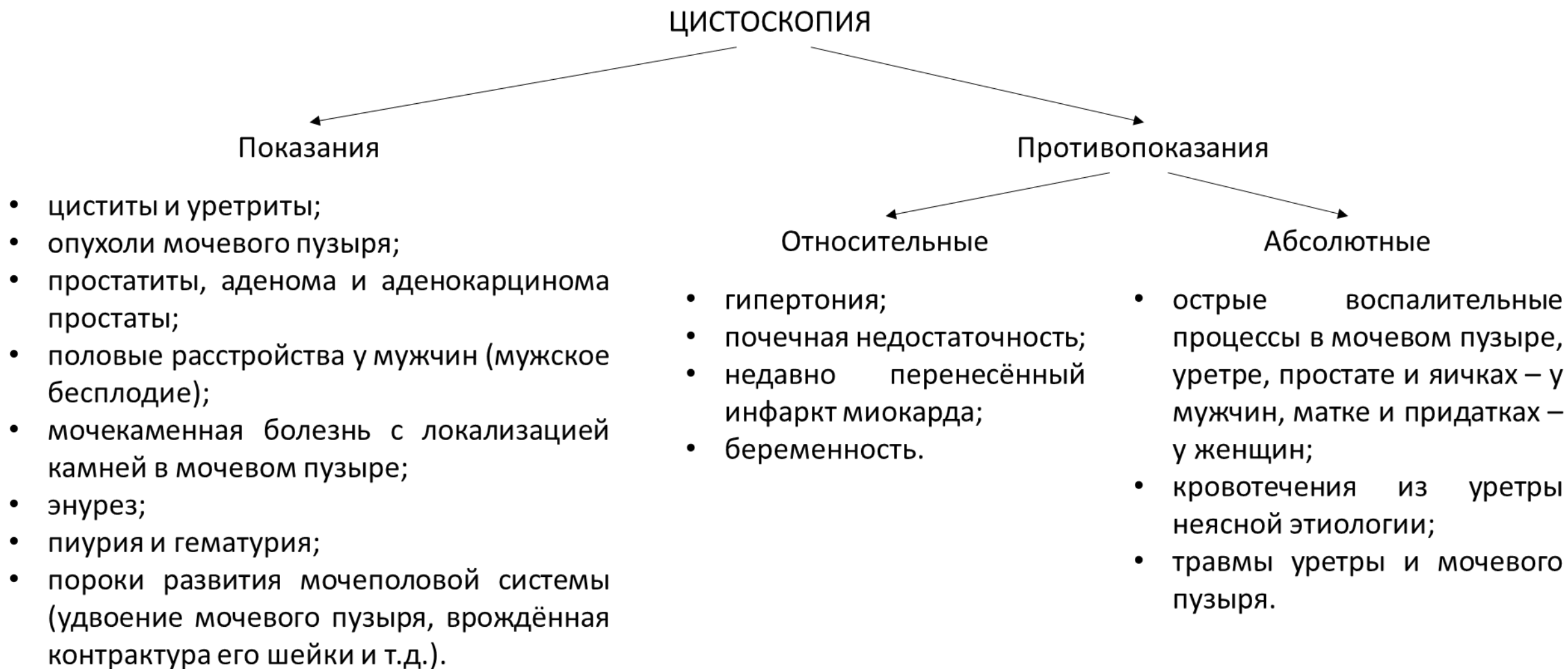
- полная облитерация плевральной полости;
- острая коронарная и дыхательная недостаточность;
- терминальное состояние.

Этапы выполнения торакоскопии

- обработка операционного поля (грудины) антисептическим раствором;
- анестезия;
- выключение лёгкого с поражённой стороны из вентиляции с последующим переводом больного на искусственное дыхание;
- наложение искусственного пневмоторакса при отсутствии воздуха или жидкости в плевральной полости с целью минимизации риска повреждения лёгкого;
- создание нескольких отверстий на грудной стенке с помощью скальпеля и троакара;
- удаление мандренов для последующего введения торакоскопа и вспомогательных хирургических инструментов через гильзы троакаров;
- контрольная ревизия плевральной полости;
- элиминация задействованных в операционном вмешательстве инструментов;
- установление дренажа;
- сшивание отверстий.



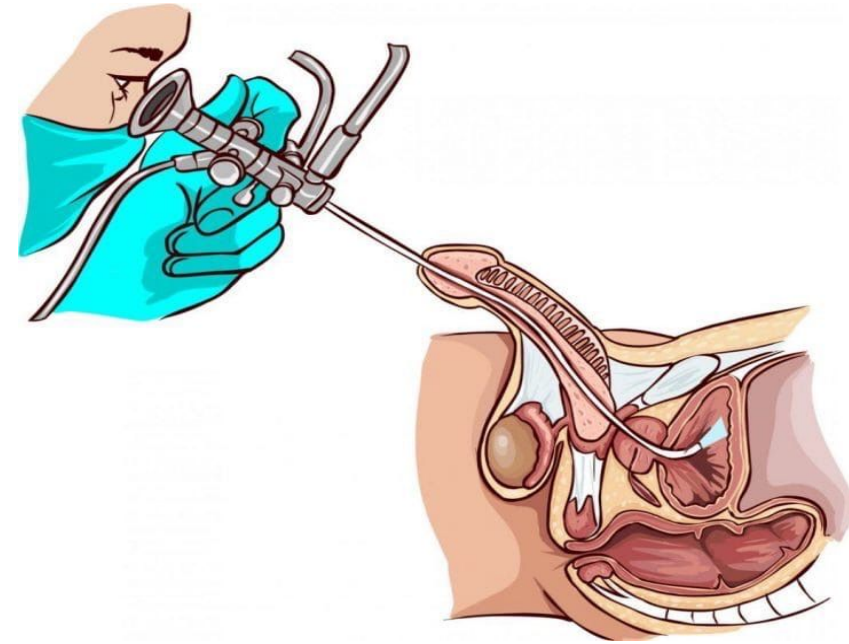
Цистоскопия – это эндоскопический метод исследования мочевого пузыря путём осмотра его внутренней поверхности.



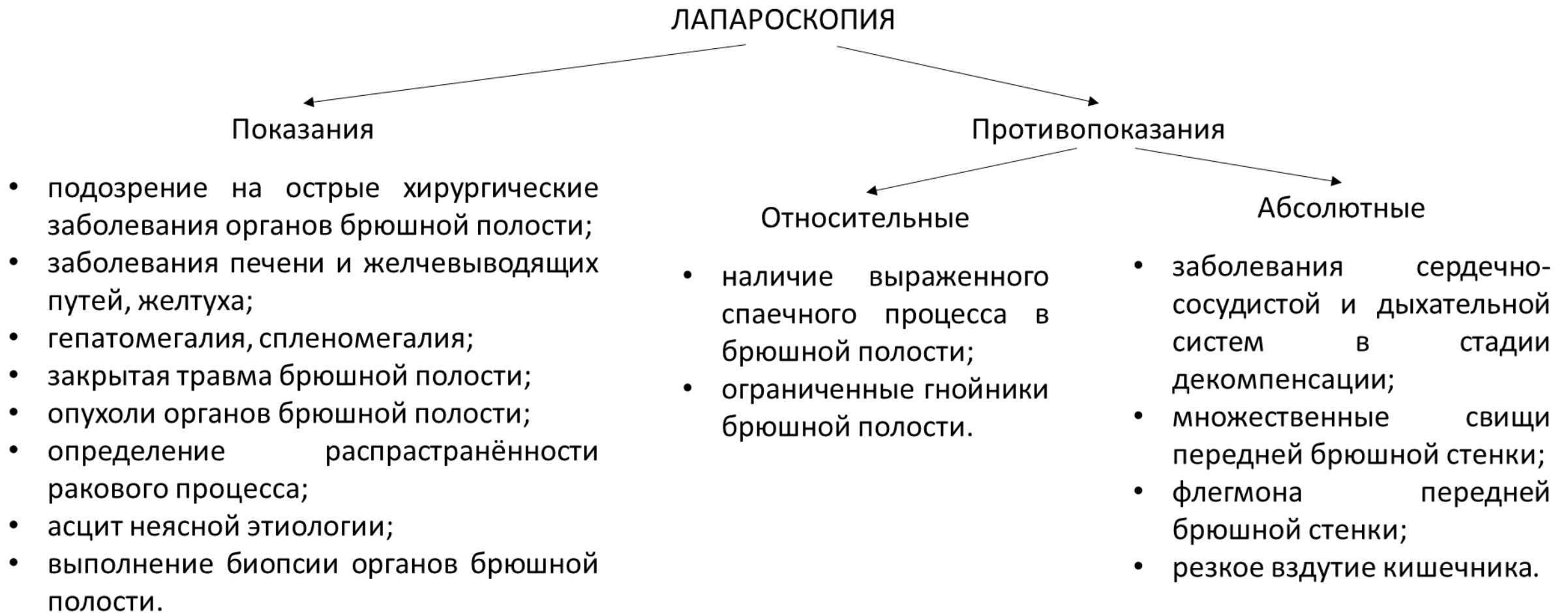
+ диагностика полного или неполного удвоения почки

Этапы выполнения цистоскопии

- обработка операционного поля (полового органа) антисептическим раствором;
- анестезия;
- введение тубуса цистоскопа, предварительно смазанного глицерином;
- удаление мочи из мочевого пузыря и заполнение его физраствором в объёме X мл (расч. по возрасту) для лучшей видимости слизистых оболочек;
- контрольная ревизия органа;
- элиминация цистоскопа.

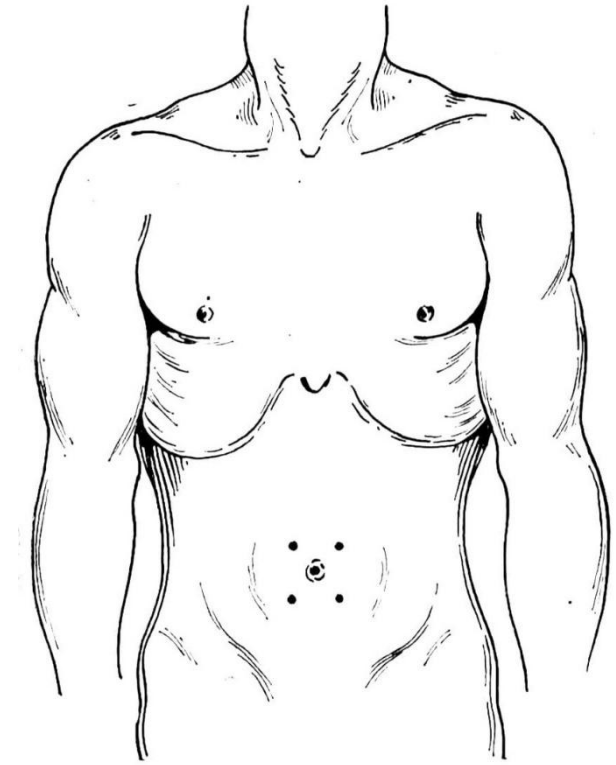


Лапароскопия — эндоскопический метод диагностики заболеваний органов брюшной полости.



Этапы выполнения лапароскопии

- обработка операционного поля (живота) антисептическим раствором;
- анестезия;
- наложение пневмоперитонеума иглой Вереша с целью введения в брюшную полость газа — это позволяет улучшить видимость органов;
- создание нескольких отверстий на передней брюшной стенке (классическими местами являются 4 точки Калька, изображённые на схеме) с помощью скальпеля и троакара;
- наложение П-образных швов в местах, выбранных для проколов;
- удаление мандренов для последующего введения лапароскопа и вспомогательных хирургических инструментов через гильзы троакаров;
- контрольная ревизия органов брюшной полости;
- элиминация задействованных в операционном вмешательстве инструментов;
- сшивание отверстий.



Артроскопия – это эндоскопический метод исследования суставов (в основном, коленного и плечевого).

АРТРОСКОПИЯ
(на примере коленного сустава)

Показания

- неясная клиника повреждения или заболевания коленного сустава;
- жалобы на дискомфорт в суставе после ранее произведённых оперативных вмешательств;
- острая травма и гемартроз коленного сустава;
- подозрение на травму мениска при невозможности диагностировать повреждение с помощью других методов исследования (пневмография, томография и др.).

Противопоказания

Относительные

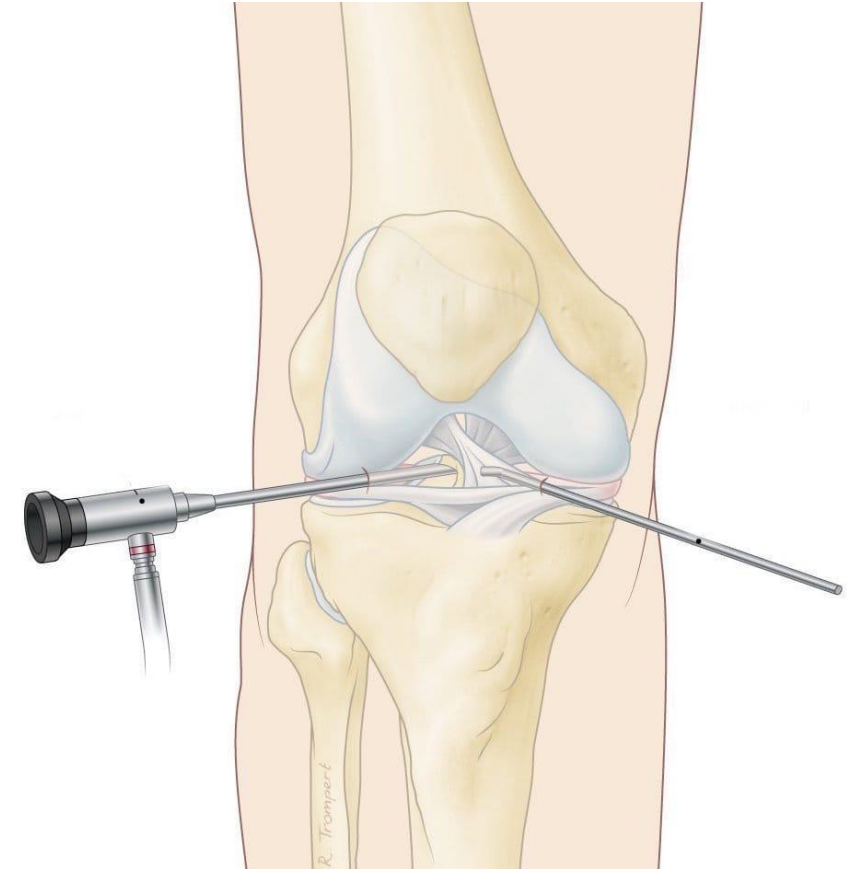
- интенсивные кровотечения в полости сустава, ухудшающие визуализацию;
- полный разрыв связок.

Абсолютные

- спаечные процессы и контрактуры, фиброзные и костные анкилозы коленного сустава;
- наличие инфекционного процесса в коленном суставе в период обследования.

Этапы выполнения артроскопии (на примере коленного сустава)

- обработка операционного поля (колена) антисептическим раствором;
- анестезия;
- наложение турникета-жгута на среднюю треть бедра;
- создание нескольких отверстий в области коленного сустава (самыми простыми и безопасными являются внутренний и наружный нижние доступы, изображённые на схеме) с помощью скальпеля и троакара;
- удаление мандренов для последующего введения артроскопа и вспомогательных хирургических инструментов через гильзы троакаров;
- контрольная ревизия коленного сустава;
- элиминация задействованных в операционном вмешательстве инструментов;
- сшивание отверстий.



Кольпоскопия – это эндоскопический метод исследования слизистой оболочки влагалищной части шейки матки.

КОЛЬПОСКОПИЯ

Показания

- воспалительные процессы и кровотечения в области шейки матки;
- эндометриоз;
- различные новообразования и полипы в области шейки матки;
- контрольное обследование после лечения.

Противопоказания

Относительные

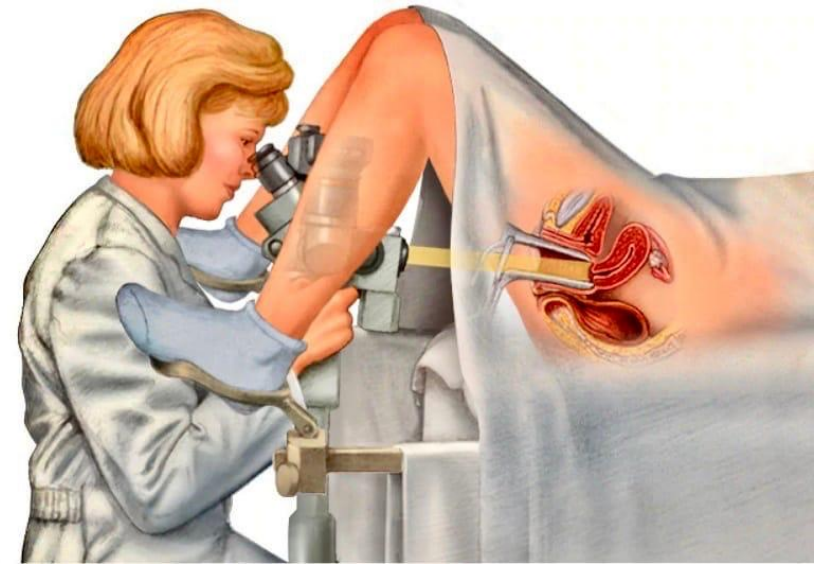
- появление кровянистых выделений из цервикального канала;
- выраженные клинические проявления стромического процесса в области наружного зева;
- недавно перенесённые роды и хирургические вмешательства на шейке матки.

Абсолютные

- спаечный процесс в области влагалища;
- проведённая лучевая терапия очага поражения.

Этапы выполнения кольпоскопии

- установка гинекологического зеркала;
- обработка операционного поля (стенок влагалища и шейки матки) антисептическим раствором;
- анестезия (при необходимости);
- установка кольпоскопа у гинекологического зеркала в нескольких сантиметрах от входа во влагалище;
- контрольная ревизия слизистой оболочки влагалищной части шейки матки;
- элиминация кольпоскопа и гинекологического зеркала.



СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

- Бритюк В.А. Анатомо-клиническое обоснование методики торакоскопии при базальной эмпиеме плевры у людей с различными типами телосложения: автореф. дис. к-та мед. наук — Пермь, 2015;
- Долецкий С.Я., Стрекаловский П.В., Климановская Е.В., Сурикова О.А. Эндоскопия органов пищеварительного тракта у детей — М.: Медицина, 1984;
- Королёв М.П., Яковлев О.Я. Фиброэндоскопия в гастроэнтерологии у детей и взрослых — М.: ЛПМИ, 1987;
- Петровский Б.В. и др. Большая медицинская энциклопедия — М.: Советская энциклопедия, 1974;
- Савелиев В.С. и др. Руководство по клинической эндоскопии М.: Медицина, 1985;
- Хацевич Т.Н., Михайлов И.О. Эндоскопы — М.: СГГА, 2002;
- Dwyer P.L. Atlas of urogynecological endoscopy — М.: Informa Healthcare, 2007;