

Противопоказания для проведения ЧЭГ

1. Основным и главным противопоказанием является непродолжительное проведение ЭП, т.е. в сроки менее 4 недель;
2. Атональное состояние и ограниченная продолжительность жизни у пациентов с неблагоприятным прогнозом заболевания;
3. Серьезные нарушения коагуляции;
4. Обструкция глотки или пищевода, которая препятствует введению фиброгастроскопа в желудок;
5. Смещение органов (печень, толстая кишка) и гепатомегалия;
6. Перитонеальный канцероматоз; асцит;
7. Перитонит;
8. Обширная инфильтрация опухоли стенки желудка в области участка пункции;
9. Эрозивный гастрит или язва желудка в области участка пункции.

Техника выполнения ЧЭГ

Техника выполнения ЧЭГ «на себя» по Gauderer - Ponsky самая простая и безопасная, и наиболее часто используется в клинической практике. Выполняется операция бригадой, которая состоит из двух врачей (хирург и эндоскопист) и медицинской (эндоскопической) сестры.

Положение пациента лежа на спине.

Этапы:

1. выбор места пункции;
2. обработка операционного поля и пункция желудка;
3. введение проводника-петли через канюлю в желудок и извлечение его с помощью фиброгастроскопа через рот наружу;
4. фиксация зонда к проводнику-петле;
5. установка гастростомического зонда и эндоскопическое подтверждение правильности его расположения;
6. фиксация гастростомического зонда и монтаж внешних принадлежностей.

Осложнения при проведении ЧЭГ

Процент осложнений при проведении ЧЭГ минимальный, но все же иногда встречаются такие :

1. Инфекция в области гастростомы