

Тема: 29 Физикални и специални методи на изследване на стомашно-чревния тракт.

Физикални методи

- Оглед
- Палпация
- Перкусия
- Аускултация

Специални методи :

Функционални изследване на хранопровода

- **Манометрия** (измерване на налягането в хранопровода)
- **pH-метрия** (измерване на киселинността в хранопровода)
- **Рентгеново изследване на хранопровода**- По време на изследването пациента поглъща контрастно вещество - бариева каша. Контрастът се поглъща на порции през определени интервали. Правят се серия рентгенови снимки.
- вещество, което излъчва ниски дози радиация. Движението на маркера се проследява посредством специална камера.

Ендоскопски изследвания на хранопровода

езофагоскопия: Ендоскопско изследване, при което се оглежда вътрешността на хранопровода с помощта на езофагоскоп

Подготовка на болния :

1. Информирано съгласие
2. Плануване на изследването
3. Болният не закусва
4. Наблюдение на болния след изследването

Инструментални изследвания на стомаха

Рентгенови изследвания с контрастна материя (бариева суспензия)– установяват се промени в структурата, обема, формата, мотилитета на стомаха.

Ендоскопски изследвания на стомаха и дуоденума

-Фиброгастроскопия и фиброгастродуоденоскопия – обстойно оглеждане на стомашната и дуоденална лигавица.

-Хеликобактер- доказва чрез: дихателен тест, културелно, хистологично, серологично.

-Фиброгастроскопия с ендоскопска биопсия и хистоморфологично изследване – ПРИ всички язви на стомаха.

Определя се точно големината, формата, разположението на язвения дефект; дълбочината и инфилтрацията на стомашната стена

Методи на изследване при заболявания на червата

Анамнеза – да се търсят внимателно всички симптоми; тяхното начало, продължителност и еволюция.

Физикално изследване

* Оглед – език обложен с бял налет – при заболявания на стомаха и червата; изгладен, атрофичен, блед, с рагади език – при атрофичен гастрит и хроничен ентероколит.

* Палпация

Ректално туширане - Изследването се извършва в колянno-лакътно положение. Може да се достигнат тумори, намиращи се на 10-12 cm от ануса. чрез него се открива ракът на ректума в 80-90% от случаите. Определя се големината, локализацията, релефът на тумора, наличието на разязвявания.

Инструментални изследвания

Рентгенови изследвания с контрастна материя (бариева суспензия)

- Рентгеново изследване на стомаха и червата (пасаж) – установяват се промени в структурата, обема, формата, мотилитета на стомаха и червата.
- Иригография – рентгеново изследване на дебелото черво, при която контрастната материя под форма на суспензия (бариево мляко) се въвежда с клизма в ректума и дебелото черво. Чрез иригографията може да се установи дефект в изпълването, стеснение на лумена, атипичен лигавичен релеф, язвена ниша, разширение на червото над тумора. Окончателната диагноза се поставя след биопсия и хистологично изследване.

Ендоскопски изследвания на тънкото и дебелото черво

- Аспирационна чревна биопсия – сляпа биопсия, с хистоморфологично изследване и количествено определяне на съдържанието на чревни ензими в чревната лигавица
- Ректороманоскопия – оглед на ректума на височина 25-28 cm над аналното отворстие; може да се вземе чревна биопсия
- Фибросигмоидоскопия – оглед на дебелото черво до Flexura coli hepatica – 65-75 cm над аналното отворстие; може да се вземе чревна биопсия
- Фиброколоноскопия – оглед на цялото дебело черво с вземане на материал за хистоморфологично изследване

Ендолуменна трансендоскопска (колоноскопска) ехография – изобразява обема и разпространението на туморния процес в стената на дебелото черво

Радиоизотопни изследвания

- Бактериологично изследване на изпражнения и секрети от дебелото черво – за диагностиката на дизбактериози, *Lambliа intestinalis*, *Candida albicans* и др.
- Паразитологично изследване на изпражнения – установяват се яйца от различни паразити
- Имунологични изследвания - антигенни маркери

Функционални изследвания

- Моторно-евакуационна функция на червата – проследява се времето на преминаването на контрастната материя през червата.
- Копрологично изследване – дава информация за смилателните и резорбтивни функции на тънкото черво. Определят се консистенцията и цветът на фекалиите

Лабораторни изследвания

- Рутинна лаборатория
- Дихателен тест на *H. Pylori*
- Тестове за ензимна непоносимост – дизахаридазна
- Микробиологични и паразитологични копрокултури
- Калпротектин – специфичен за язвен колит и болест на крон
- Перкутанни биопсии – основно черва, стомах и черен дроб