



МИНИСТЕРСТВО ЗА ЗДРАВСТВО
РЕПУБЛИКА МАКЕДОНИЈА

Ендоскопско иследување на проксималниот дел од гастроинтестиналниот тракт

ЈЗУ Институт по белодробни заболувања кај децата Козле, Скопје

*Обуката е одржана во : Istanbul University - ÇAPA CERRAHPAŞA , Istanbul Fakulty of
Medicine (30.08.2015 – 18.09.2015)*

Прим.д-р Искра Лазаревска

Датум на презентација: 01.10.2015 година





МИНИСТЕРСТВО ЗА ЗДРАВСТВО
РЕПУБЛИКА МАКЕДОНИЈА

Ендоскопско иследување на проксималниот дел од гастроинтестиналниот тракт



www.mzh.gov.mk



- Иако првичното барање за доедукација беше од областа на педијатриската пулмологија и бронхологија – ендоскопија, од Деканатот на **Универзитетската Болница ÇAPA CERRAHPAŞA – Истанбул** бев распределена на одделот за Гастроентерохапатологија и нутриција.
- Во Одделот за детска Gastro-Hepatologija и Nutricia, мојата работа беше под менторство на:
 - Проф.Д-р Özlem Durmaz
 - Доц.Д-р M.Serdar Catez



- Покрај останатите иследувања кои се изведуваа на овој оддел – Гастро,хепатологија и нутриција, како рутински се изведуваат и ендоскопски иследувања на гастроинтестиналниот тракт.
- Во секодневната пракса во нашата установа – Институт за Белодробни заболувања кај децата ,Козле, се среќаваме со болести на респираторниот тракт кои се тесно поврзани со одредени состојби кои ги има на ниво на гастроинтестиналниот тракт.



- Ненавременото нивно откривање, одн. непревземањето на соодветни мерки за нивен третман во голема мера допринесуваат за развој на трајно оштетување на белите дробови, како и развој на хроничитет.
- Од овие причини сметам дека ендоскопското иследување на проксималниот дел од гастроинтестиналниот тракт ќе допринесе за разјаснување на причините на одредени здравствени сосотјби кај децата, а би оневозможило развој на трајно оштетување на белите дробови.



- Присуствувајќи на ендоскопските интервенции се запознав со техниката на нивното изведување, потребната апаратура, како и со најчестите ендоскопски наоди.
- Во исто време имав можност да направам компаративна анализа на припремата на пациентите за изведување на ендоскопската интервенција, медикаментите кои се неопходни за изведување на процедурата, со соодветните процедури кои се применуваат во нашата установа за реализација на ендоскопски иследувања на дишното стебло.



МИНИСТЕРСТВО ЗА ЗДРАВСТВО
РЕПУБЛИКА МАКЕДОНИЈА





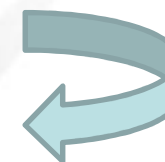
- Во Институтот за белодробни заболувања кај децата бронхоскопијата како рутинска инвестигациска метода се изведува повеќе од педесетина години.
- Во овој период најголем дел од апаратурата веќе е набавен, како и компатибилен со евентуално набавување на нови апарати.
- Доколку се одлучи да се воведе ендоскопијата на езофагусот ,би ни била потребна следната апаратура



Дополнително потребна апаратура



- 2 ендоскопи соодветни за возраста
 - еден за пациенти со телесна тежина под 5 килограми и
 - еден за пациенти со телесна тежина над 5 килограми).



- Во исто време има потреба од компјутер со соодветна програма која ќе ни послужи за обработка и документирање на снимените ендоскопски наоди.



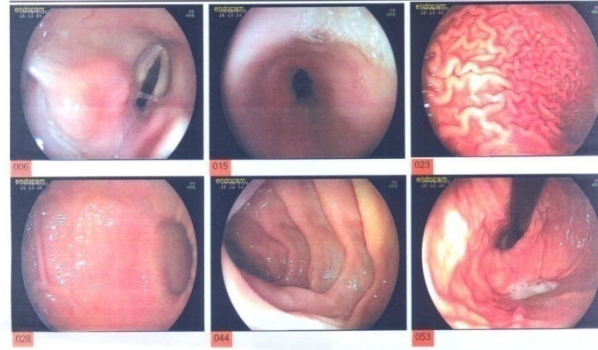
МИНИСТЕРСТВО ЗА ЗДРАВСТВО
РЕПУБЛИКА МАКЕДОНИЈА



T.C. İ.Ü. İSTANBUL TIP FAKÜLTESİ
ÇOCUK SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI A.B.D.
GASTRO, HEPATOLOJİ VE BESLENME BİLİM DALI

Hasta Adı, Soyadı : BUŞRA MERGEN
Cinsiyet / Yaş : K-11

İşlem Tarihi : 07.09.2015
Protokol No :



ÖZOFAGO-GASTRO-DUODENOSKOPİ RAPORU

ŞİKAYETİ : Oksalosis tanısıyla karaciğer ve böbrek nakline hazırlanmakta olan hastaya nakli öncesinde kontrol amacıyla endoskopi yapıldı.

PREMEDİKASYON : Aldolan 30 mg IV + Dormicum 3 mg IV

CİHAZ : Endocam Dijital Görüntü Aktarım ve Arşivleme Sistemi

BULGULAR : Özofagus entübasyonu sırasında vokal kordlar doğal izlendi. Proksimal, torakal ve distal özofagus normal bulundu. Özofagogastrik bileşke 30 cm'de geçildi. Kardia, büyük kurvatur, küçük kurvatur, korpus doğaldı. Mide tüm bölümleri ile incelendi. Antrum mukozasında nodülerite izlendi. Pilon santralize ve fonksiyone bulundu. Bulbus ve 11. kiteda özellik saptanmadı. Retroversiyonda kardiinin endoskopi sıkı olarak kavramadığı saptandı.

BİYOPSİ : Tüp 1 (duodenum): 4 Tüp 2 (bulbus): 4 Tüp 3 (mide): 4 Tüp 4 (distal özofagus): 4 Tüp 5 (proksimal özofagus): 4

CLO : ALINDI (+) Pozitif () Negatif ()

TANI : Antral nodülerite ve kardiyal yetersizlik

TEDAVİ ÖNERİLERİ : Patoloji sonucuna göre karar verilecek

İŞLEMİ GERÇEKLEŞTİREN EKİP

Doç.Dr.M. Serdar CANTEZ

Hemşire Nedirha ÖZTÜRK

endocam



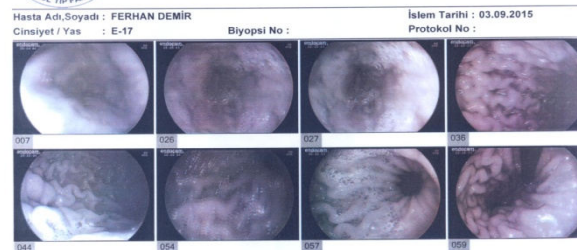
www.moh.gov.mk



Во прилог неколку документирани известai кои најдобро ја илустрираат методата,
односно ендоскопските наоди.



T.C. İ.Ü. İSTANBUL TIP FAKÜLTESİ
ÇOCUK SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI A.B.D.
GASTRO, HEPATOLOJİ VE BESLENME BİLİM DALI



ÖZOFAGO-GASTRO-DUODENOSKOPI RAPORU

ŞİKAYETİ : PORTAL VEN TROMBOZU+PORTAL HİPERTANSİYON NEDENİ İLE TAKIPLI OLAN VE EN SON 1 SENE ÖNCE KANAMASI OLAN HASTAYA KONTROL AMACI İLE KONTROL ENDOSKOPI YAPILDI

PREMEDİKASYON :Aldolan 30 mg IV + Dormicum 3 mg IV,

CİHAZ :Endocam Dijital Görüntü Aktarım ve Arşivleme Sistemi

BULGULAR : Özofagus entübasyonu sırasında vokal kordlar doğal izlendi. Proksimal, torakal ve distal özofagus normal bulundu.Özofagusta 2 adet Grade 2 varis saptandı. Özofagogastrik bileşke 30 cm'de geçildi. Kardia, büyük kurvatur, küçük kurvatur, korpus doğaldı.Aktif kanama saptanmadı. Mide tüm bölümleri ile incelendi. Antrum mukozası doğaldı. Pilon santralize ve fonksiyone bulundu. Bulbus ve II. kitada özellik saptanmadı. Retroversiyonda kardial ve fundus mukozası normal bulundu.

BIYOPSİ : Tüp 1 (duodenum): Tüp 2 (bulbus): Tüp 3 (mide):
Tüp 4 (distal özofagus): Tüp 5 (proksimal özofagus):
ALINDI (-)

CLO : ALINDI (-)

TANI : Grade 2 özofagus varisi

TEDAVİ ÖNERİLERİ :Dideral devamı

İŞLEMİ GERÇEKLEŞTİREN EKİP

Doç.Dr.M. Sander CANTEZ

Uzman.Dr.Dilek GÜLLER

Hemşire Nedime ÖZTÜRK



МИНИСТЕРСТВО ЗА ЗДРАВСТВО
РЕПУБЛИКА МАКЕДОНИЈА



T.C. İ.Ü. İSTANBUL TIP FAKÜLTESİ
ÇOCUK SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI A.B.D.
GASTRO, HEPATOLOJİ VE BESLENME BİLİM DALI

Hasta Adı, Soyadı : BÜŞRA MERGEN
Cinsiyet / Yaş : K-11

İşlem Tarihi : 07.09.2015
Protokol No :

ÖZOFAGO-GASTRO-DUODENOSKOPİ RAPORU

ŞİKAYETİ : Oksalosis tanısıyla karaciğer ve böbrek nakline hazırlanmakta olan hastaya nakil öncesinde kontrol amacıyla endoskopi yapıldı.

PREMEDİKASYON : Aldolan 30 mg IV + Dormicum 3 mg IV

CİHAZ : Endocam Dijital Görüntü Aktarım ve Arşivleme Sistemi

BULGULAR : Özofagus entübasyonu sırasında vokal kordlar doğal izlendi. Proksimal, torakal ve distal özofagus normal bulundu. Özofagogastrik bileşke 30 cm'de geçildi. Kardia, büyük kurvatur, küçük kurvatur, korpus doğaldı. Mide tüm bölümleri ile incelendi. Antrum mukozasında nodülerite izlendi. Pilon santralize ve fonksiyone bulundu. Bulbus ve II. kitada özellikli saptanmadı. Retroversiyonda kardianın endoskopi sıkı olarak kavramadığı saptandı.

BIYOPSİ : Tüp 1 (duodenum): 4 Tüp 2 (bulbus): 4 Tüp 3 (mide): 4 Tüp 4 (distal özofagus): 4 Tüp 5 (proksimal özofagus): 4

CLO : ALINDI (+) Pozitif () Negatif ()

TANI : **Antral nodülerite ve kardiyal yetersizlik**

TEDAVİ ÖNERİLERİ : Patoloji sonucuna göre karar verilecek

İŞLEMİ GERÇEKLEŞTİREN EKİP
Doç.Dr.M. Sendar CANTEZ

Hemşire Nedine ÖZTÜRK

endocam



www.moh.gov.mk



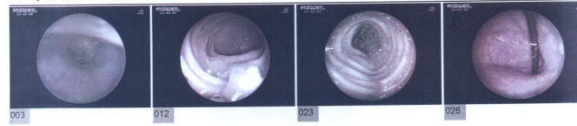
МИНИСТЕРСТВО ЗА ЗДРАВСТВО
РЕПУБЛИКА МАКЕДОНИЈА



T.C. İ.Ü. İSTANBUL TIP FAKÜLTESİ
ÇOCUK SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI A.B.D.
GASTRO, HEPATOLOJİ VE BESLENME BİLİM DALI

Hasta Adı, Soyadı : ZEYNEP DURU KOMBIÇAK
Cinsiyet / Yaş : K-0

İşlem Tarihi : 07.09.2015
Protokol No : 6759/208/2015



ÖZOFAGO-GASTRO-DUODENOSKOPI RAPORU

ŞİKAYETİ : 2 aylıktan itibaren ishalleri başlayan ve multipl besin allerjileri olan hastaya allerjik enteropati şüphesiyle endoskopi yapıldı.

PREMEDİKASYON : Aldolan 10 mg IV + Dormicum 1 mg IV,

CİHAZ : Endocam Dijital Görüntü Aktarım ve Arşivleme Sistemi

BULGULAR : Özofagus entübasyonu sırasında vokal kordlar doğal izlendi. Proksimal, torakal ve distal özofagus normal bulundu. Özofagogastrik bileşke 20 cm'de geçildi. Kardia, büyük kurvatur, küçük kurvatur, korpus doğal idi. Mide tüm bölümleri ile incelendi. Antrum hafif ödemli ve soluk görünüyordu. Pilon santralize ve fonksiyone bulundu. Bulbus ve II. kıtada özellikli saptanmadı. Retroversiyonda kardiyal ve fundus mukozası normal bulundu.

BIYOPSİ : Tüp 1 (duodenum): 4 Tüp 2 (bulbus): 4 Tüp 3 (mide): 4 Tüp 4 (distal özofagus): 4 Tüp 5 (proksimal özofagus): 4

CLO : ALINDI (+) Pozitif () Negatif ()

TANI : **Ödemli görünen pilor**

TEDAVİ ÖNERİLERİ : Patoloji sonucuna göre karar verilecek

İŞLEMİ GERÇEKLEŞTİREN EKİP
Doç.Dr.M. Sendar CANTEZ

Hemşire Nedime ÖZTÜRK

endocam



www.moh.gov.mk



Заклучоци/Научени лекции

- Се надевам дека ќе имам можност да имплементирам во нашата пракса она што имав можност да се го опсервирам, како и да се едуцирам во **Универзитетската Болница – ŞAPA CERRANPAŞA** во Истанбул.

Прим. др. И. Лазаревска