



Przewidujemy u Pani/Pana konieczność przeprowadzenia zabiegu endoskopowego protezowania dróg żółciowych. Aby ułatwić podjęcie tej decyzji pragniemy poinformować w tej ulotce oraz w ewentualnej rozmowie wyjaśniającej o rodzaju, znaczeniu i możliwych powikłaniach planowanego zabiegu.

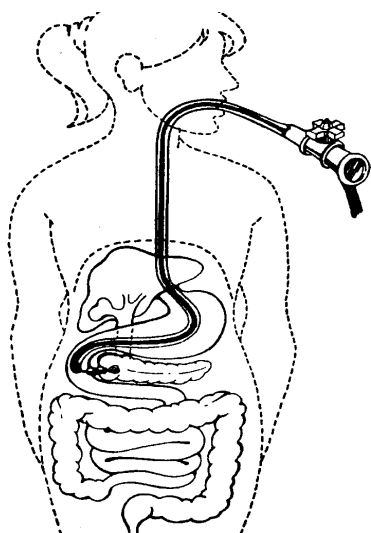
#### **Dlaczego proponujemy Państwu sfinkterotomię endoskopową?**

Na podstawie uprzednio przeprowadzonych badań można podejrzewać u Pani/Pana przeszkodę w odpływie żółci, którą najczęściej jest kamień w przewodzie żółciowym. Chorobę tę można leczyć na drodze operacji chirurgicznej, z otwarciem jamy brzusznej albo sfinkterotomią endoskopową. Ta ostatnia jest zabiegiem obciążonym mniejszą liczbą powikłań (około 10%) i większym komfortem (zabieg niebolesny) niż tradycyjna operacja chirurgiczna. Pozwala choremu prowadzić normalne życie już na drugi dzień po zabiegu. Ze względu na anatomiczne, nie w każdym jednak przypadku przeprowadzenie sfinkterotomii endoskopowej jest możliwe.

#### **Przeprowadzenie zabiegu**

Przez usta, po wcześniejszym znieczuleniu gardła, zostanie wprowadzony endoskop do przelyku, a następnie przez żołądek do dwunastnicy, gdzie na tzw. brodawce Vatera (*papilla*) uchodzą wspólnie przewód żółciowy i przewód trzustkowy (ryc.1).

Przez endoskop do brodawki Vatera wprowadzona będzie cienka kaniula zaopatrzona w cienki drucik, którego końcówka może być napinana na kształt cięgiwy. Przez kaniulę podawany jest również kontrast do dróg żółciowych i trzustkowych dla uwidocznienia tych przewodów na monitorze i zdjęciach RTG. Za pomocą drucika ujście dróg żółciowych jest nacinane na przestrzeni 1-2 cm (nóż elektryczny). W ten sposób zostaje ono poszerzone i kamienie mogą wypaść lub zostać wydobyte do dwunastnicy za pomocą specjalnego koszyka (ryc. 2.). Większe kamienie mogą zostać uprzednio mechanicznie rozdrobnione specjalnym instrumentem, bądź też, jeśli są za duże lub nie można ich rozdrobnić – wprowadza się przez endoskop protezę



(cienka plastikowa jednorazowa rurka lub sonda nosowo-żółciowa), w celu zapewnienia odpływu żółci.

Jeżeli przeszkoda jest inna (zwężenie przewodu, guz brodawki) również zostaje wprowadzona proteza lub sonda nosowo-żółciowa. W niektórych przypadkach, ze względów anatomicznych, nie udaje się zacewnikować dróg żółciowych czy trzustkowych. Czasami może to wymagać powtórzenia badania, lub wykonania przeszskórnej, przezwątrobowej cholangiografii (PTC).

Endoskop i akcesoria endoskopowe, używane do zabiegu, są dekontaminowane wg przyjętych zasad, co zapobiega infekcji chorego.

#### **Możliwe powikłania**

Powodzenia badania i pełne bezpieczeństwo nie mogą być zagwarantowane przez żadnego lekarza.

Wskutek sfinkterotomii endoskopowej może dojść do masywnego krwawienia z naciętej brodawki (w 1-2% przypadków, śmiertelność 0,1%), ostrego zapalenia trzustki (10-15% przypadków) albo do perforacji ściany dwunastnicy (mniej niż 1 %). Bardzo rzadko w przypadku utrudnionego odpływu żółci do dwunastnicy, bez możliwości wprowadzenia protezy, dochodzi do wystąpienia gorączki, dreszczy, żółtaczk (ostrego zapalenia dróg żółciowych). Wszystkie wymienione powikłania mogą mieć przebieg ciężki i wymagają wtedy leczenia operacyjnego.

Reakcje uczuleniowe na leki uspokajające, rozkurczowe, środki do znieczulenia gardła albo środek kontrastowy są bardzo rzadkie.

Aby ograniczyć do minimum niebezpieczeństwo powikłań, a także zmniejszyć ryzyko związane z podawaniem środków znieczulających bądź anestetycznych, prosimy o odpowiedź na następujące pytania:

#### **Postępowanie po badaniu**

Po zabiegu nie wolno jeść ani pić do czasu, kiedy lekarz na to ponownie zezwoli. Pomiary temperatury, tętna, ciśnienia krwi oraz jej badania biochemiczne mogą być niezbędne w celu wczesnego rozpoznania i zastosowania leczenia ewentualnych powikłań po sfinkterotomii. W razie występowania niepokojących objawów, np. dolegliwości bólowych, czarnego stolca, należy to niezwłocznie zgłosić lekarzowi lub pielęgniarce.

Proszę pytać, jeśli Państwo nie wszystko zrozumieliście, albo jeżeli chcecie wiedzieć więcej o tym badaniu, ewentualnie o innych metodach diagnostycznych, wymienionych tu powikłaniach bądź też innych nurtujących problemach związanych z proponowanym zabiegiem.

Zapoznałam/Zapoznałem się z wyżej wymienionymi informacjami dotyczącymi wykonania zabiegu.

.....  
Nazwisko i imię badanego lub opiekuna prawnego:

Data i podpis: .....