

# Карциноми на дебелото черво

Виртуална колоноскопия

Проф. Д-р Начко Тоцев, д.м.

# Ракът на дебелото и правото черво е третото по честота заболяване и второто по смъртност сред всички ракови заболявания.

- ЧЕСТОТАТА У ДВАТА ПОЛА Е ПОЧТИ ЕДНАКВА
- НАЙ – ЗАСЕГНАТА Е ВЪЗРАСТТА МЕЖДУ 40 И 60 ГОДИНИ
  - НЕПРЕКЪСНАТА ТЕНДЕНЦИЯ КЪМ ЗАЧЕСТЯВАНЕ НА ЗАБОЛЯВАНЕТО
- ВИСОКАТА СМЪРТНОСТ Е РЕЗУЛТАТ ОТ КЪСНАТА ДИАГНОСТИКА

# ДОБРОКАЧЕСТВЕНИ ОБРАЗУВАНИЯ

- ОБИКНОВЕННО ПРОТИЧАТ БЕЗСИМПТОМНО И СЕ ОТКРИВАТ СЛУЧАЙНО
- ПРЕДСТАВЛЯВАТ МАЛКИ НЕРАКОВИ ИЗМЕНЕНИЯ НА ЛИГАВИЦАТА ИЛИ ДРУГИ ЧАСТИ ОТ СТЕНАТА НА ЧЕРВОТО
- В ПО-ГОЛЯМА ЧАСТ ОТ СЛУЧАИТЕ СА КРЪГЛОВАТИ ИЗРАСТЪЦИ КЪМ ЛУМЕНА И СЕ НАРИЧАТ ПОЛИПИ
- ПО-РЯДКО ИМАТ ВИД НА ЛЕКИ НАДИГАНИЯ ИЛИ ВДЛЪБНАТИНИ
- ТУМОРИ , ПРОИЗХОЖДАЩИ ОТ ПОКРИВНИЯ ПОВЪРХНОСТЕН СЛОЙ НА ЛИГАВИЦАТА, НАРЕЧЕНИ АДЕНОМИ



# АДЕНОМИ НА ДЕБЕЛОТО ЧЕРВО

- ПОЯВАТА ИМ НАРАСТВА С ВЪЗРАСТТА И СА ПО-ЧЕСТИ ПРИ МЪЖЕТЕ
- МОГАТ ДА БЪДАТ ЕДИНИЧНИ , ГРУПОВИ (5-7) ИЛИ МНОЖЕСТВЕНИ (100)
- ФАМИЛНА АДЕНОМАТОЗНА ПОЛИПОЗА – БРОЯ МОЖЕ ДА ДОСТИГНЕ ХИЛЯДИ
- СИМПТОМИ ПРИ АДЕНОМИТЕ И ДРУГИ ДОБРОКАЧЕСТВЕНИ ОБРАЗУВАНИЯ
  - ❖ РЕКТОХЕМОРАГИЯ
  - ❖ АНЕМИЯ
  - ❖ ЗАПУШВАНА НА ЧЕРВОТО
  - ❖ ФАП – СЛУЗНО-КЪРВАВА ДИАРИЯ , ПРОМЕНИ В ОБЩОТО СЪСТОЯНИЕ И КРЪВНИТЕ ПОКАЗАТЕЛИ

# ПОВИШЕН РИСК ЗА КОЛОРЕКТАЛЕН КАРЦИНОМ

- АДЕНОМИ С ГОЛЕМИНА 1 см И ПОВЕЧЕ
- АДЕНОМИ С “ВИСОКОСТЕПЕННА ДИСПЛАЗИЯ”
- АДЕНОМИ С ВИЛОЗНА ТЪКАН

ВИЛОЗНИЯТ АДЕНОМ , ХРОНИЧНИЯТ УЛЦЕРОЗЕН ХЕМОРАГИЧЕН КОЛИТ (ХУХК) И ПОЛИПОЗАТА СА НАЙ-ЧЕСТИТЕ ЧРЕВНИ ЗАБОЛЯВАНИЯ , КОИТО ДЕГЕНЕРИРАТ ЗЛОКАЧЕСТВЕНО.

# ЗЛОКАЧЕСТВЕНИ ЗАБОЛЯВАНИЯ НА ДЕБЕЛОТО ЧЕРВО

## КЛИНИЧНИ БЕЛЕЗИ:

- РАЗЛИЧНИ ПО ХАРАКТЕР БОЛКИ ,  
ЛОКАЛИЗИРАНИ ПО ХОДА НА  
ДЕБЕЛОТО ЧЕРВО
- КОНСТИПАЦИЯ ИЛИ ДИАРИЯ
- ХЕМОРАГИИ(ПРЕДИ ВСИЧКО ЯСНА  
КРЪВ В ИЗПРАЖНЕНИЯТА)
- ТУМОРНА МАСА В КОРЕМА С  
НЕУСТААНОВЕН ПРОИЗХОД
- МЕТЕОРИЗЪМ

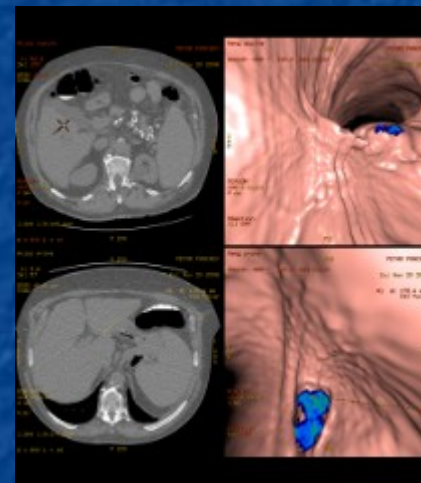


# МЕТОДИ ЗА ИЗСЛЕДВАНЕ

- ПАСАЖ – ПРИ СЪМНЕНИЯ ЗА ФУНКЦИОНАЛНИ РАЗСТРОЙСТВА; К.М СЕ ПРИЕМА ПЕР ОС
- ИРИГОСКОПИЯ – КОГАТО СЕ ТЪРСЯТ МОРФОЛОГИЧНИ ИЗМЕНЕНИЯ; К.М СЕ ВЪВЕЖДА РЕТРОГРАДНО ПРЕЗ РЕКТУМА, С ПОМОЩА НА ИРИГАТОР
- МЕТОД НА ДВОЙНИЯ КОНТРАСТ- ПОЗВОЛЯВА ПОЛУЧАВАНЕ НА ГОЛЯМ КОНТРАСТ, ПРИ КОЕТО СЕ ВИЗУАЛИЗИРАТ И МАЛКИ ИЗМЕНЕНИЯ
- ВИРТУАЛНА КОЛОНОСКОПИЯ
- ФИБРОКОЛОНОСКОПИЯ – ПРИ ЗАСТРАШЕНИ КОНТИНГЕНТИ, ПРИ КОИТО СКРИНИНГА Е ПОКАЗАЛ ПОВИШЕН РИСК ИЛИ КОИТО ИМАТ СВОЕОБРАЗНА ФОРМА НА НАСЛЕДСТВЕН РАК

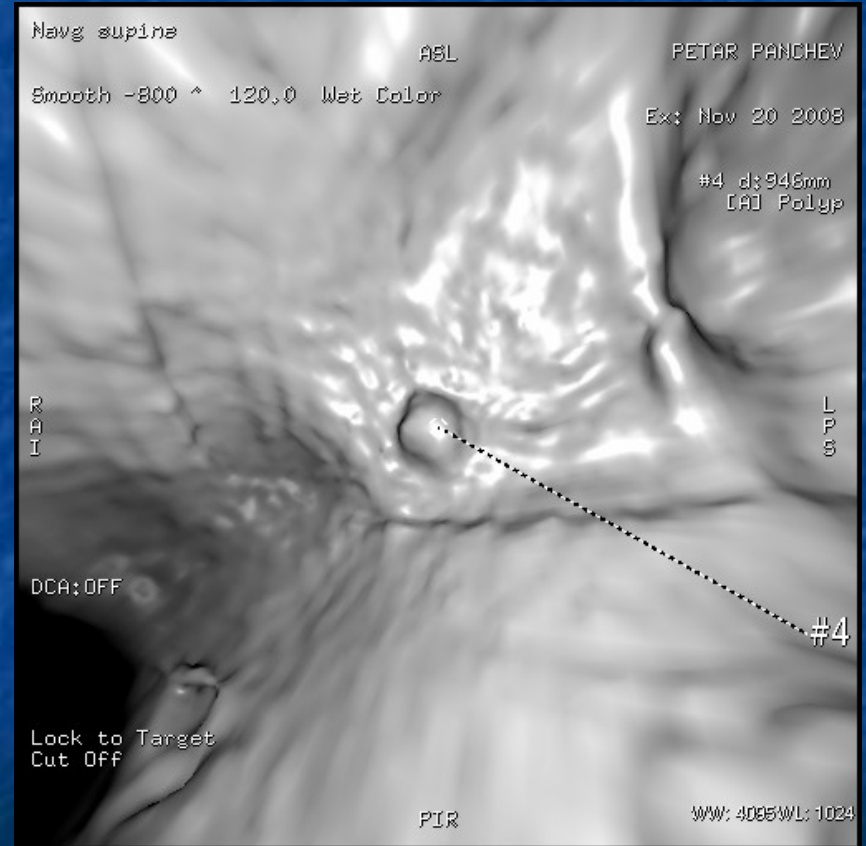
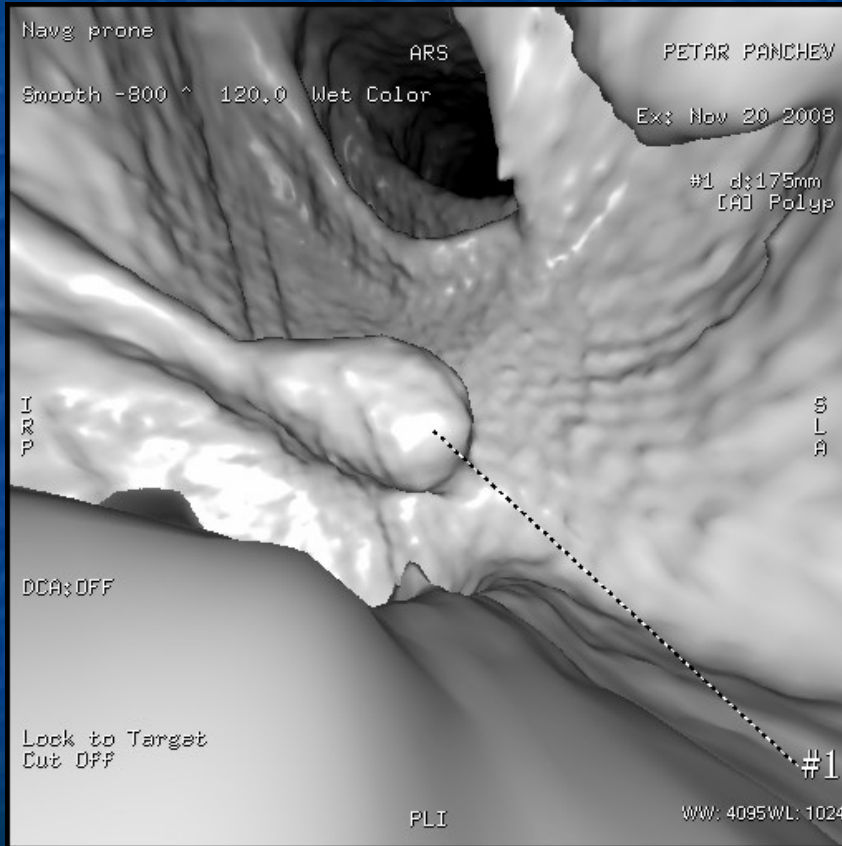
# ВИРТУАЛНА КОЛОНОСКОПИЯ

- ВИСОКА РАЗДЕЛИТЕЛНА СПОСОБНОСТ И СКОРОСТ НА СКЕНИРАНЕ
- ВЪЗМОЖНОСТ ЗА ТАКА НАРЕЧЕНОТО "ЛЕТЕНЕ В ЛУМЕНА"
- АВТОМАТИЧНА ОЦЕНКА И ДЕТЕКТИРАНЕ НА ПРОМЕНИТЕ В ЧРЕВНАТА СТЕНА
- УСТАНОВЯВАНЕ НА ПРОМЕНИ В ДРУГИ БЛИЗКИ И ОТДАЛЕЧЕНИ ОРГАНИ (НАПРИМЕР ПРОМЕНИ В ЧЕРНИЯ ДРОБ И РЕТРОПЕРИТОНЕАЛНИТЕ ЛИМФНИ ВЕРИГИ)

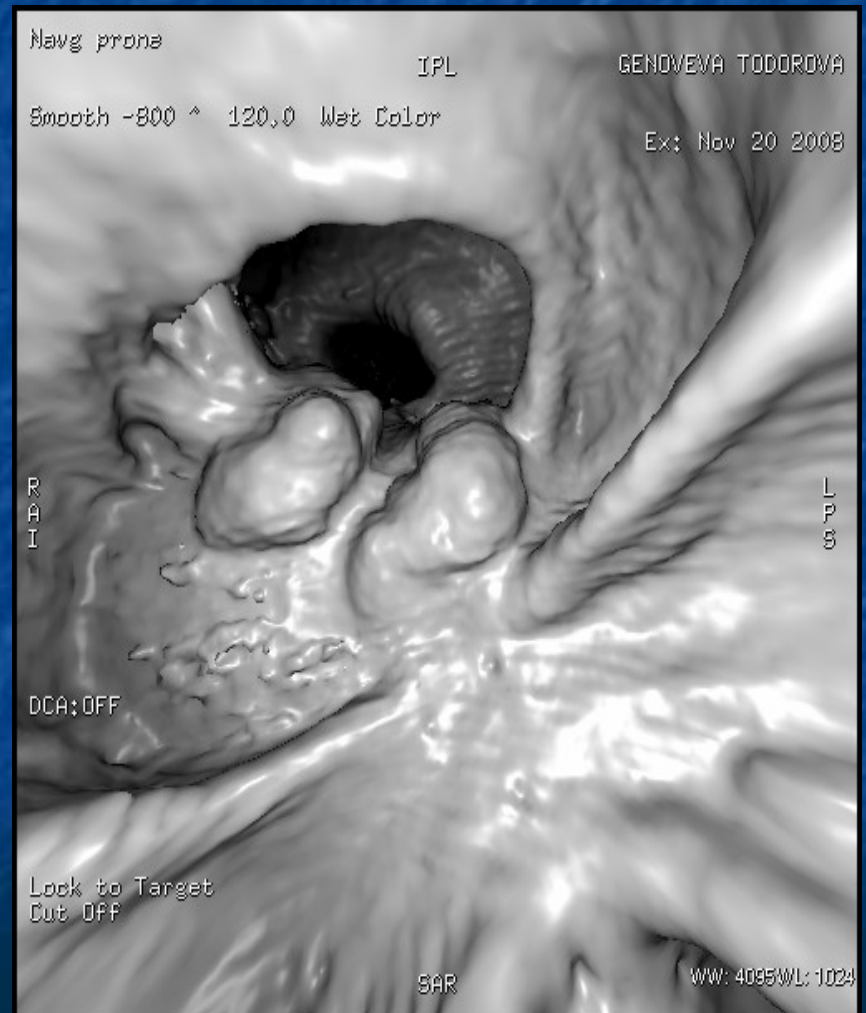
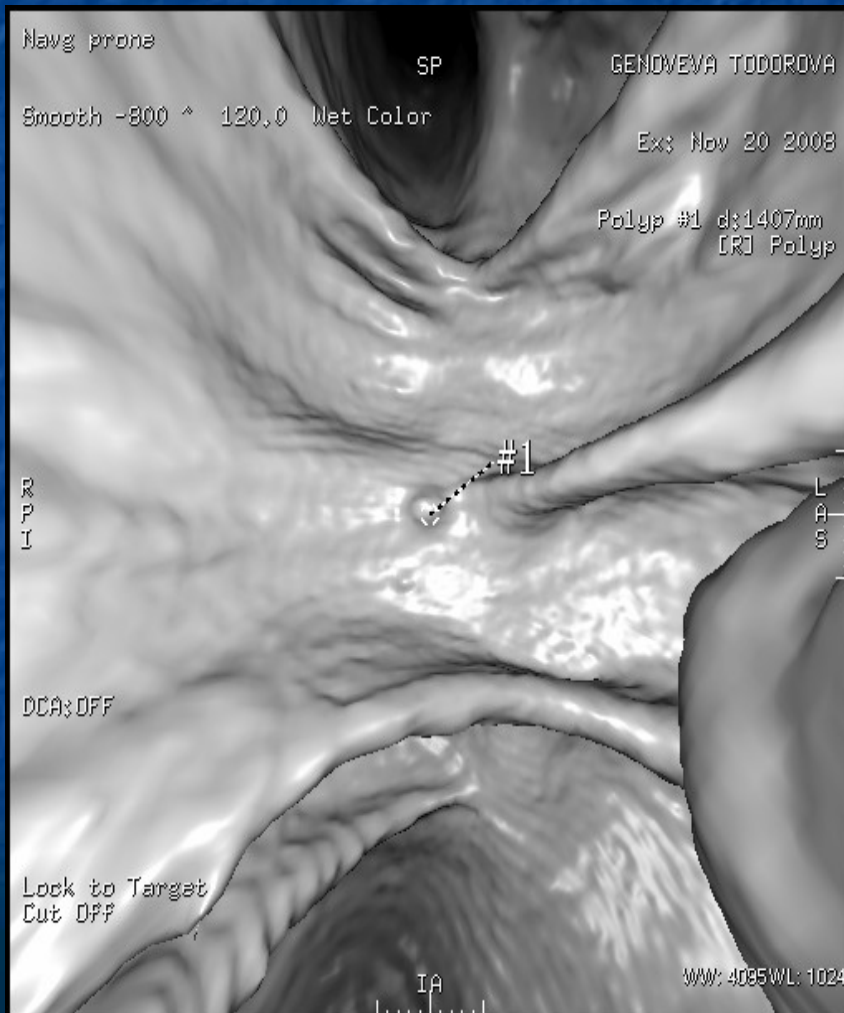




# "FLY TRY"



# "FLY TRY"



# ПОДГОТОВКА

- ПОЧИСТВАНЕ НА ЧЕРВОТО С ОЧИСТИТЕЛНИ СРЕДСТВА
  - ◇ ПОЛИЕТИЛЕНГЛИКОЛ – ОСТАВЯ ЗНАЧИТЕЛНО КОЛИЧЕСТВО ТЕЧНОСТ В ГЪНКИТЕ НА ЛУМЕНА , КОЕТО МОЖЕ ДА НАРУШИ ВИЗУАЛИЗИРАНЕТО
  - ◇ МАГНЕЗИЕВ ЦИТРАТ – ОСТАВЯ МАЛКО КОЛИЧЕСТВО ТЕЧНОСТ
  - ◇ X-Prep И ДР.
- ДОБРО РАЗГЪВАНЕ НА ДЕБЕЛОТО ЧЕРВО
  - ◇ ЧРЕЗ МАНУАЛНО ИНСУФЛИРАНЕ ПОД НАЛЯГАНЕ НА ВЪЗДУХ
  - ◇ АВТОМАТИЧНО ИНСУФЛИРАНЕ НА ВЪГЛЕРОДЕН ДИОКСИД
- ЗА ПРЕОДОЛЯВАНЕ НА СПАЗМИ И ДИСКОМФОРТ МОЖЕ ДА СЕ ИНЖЕКТИРАТ СПАЗМОЛИТИЧНИ АГЕНТИ – ГЛЮКАГОН; БУСКОПАН



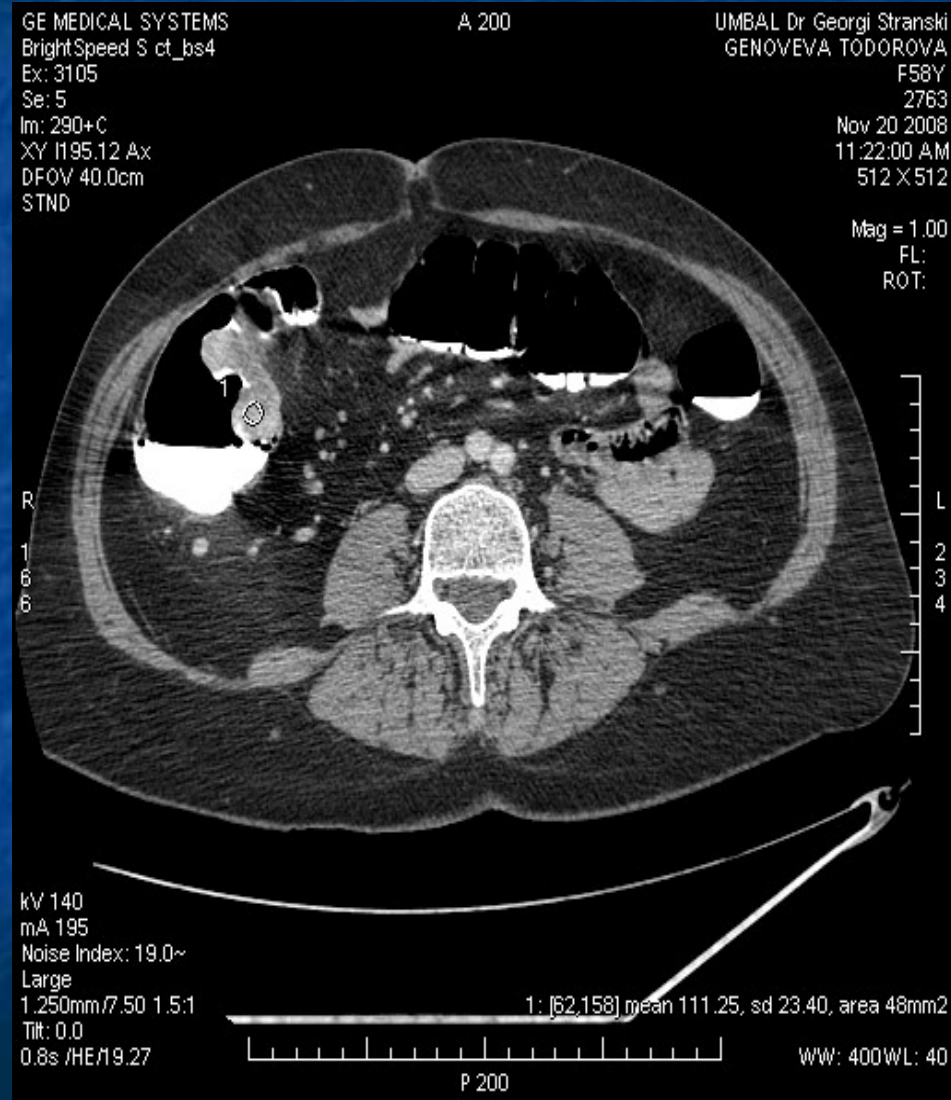
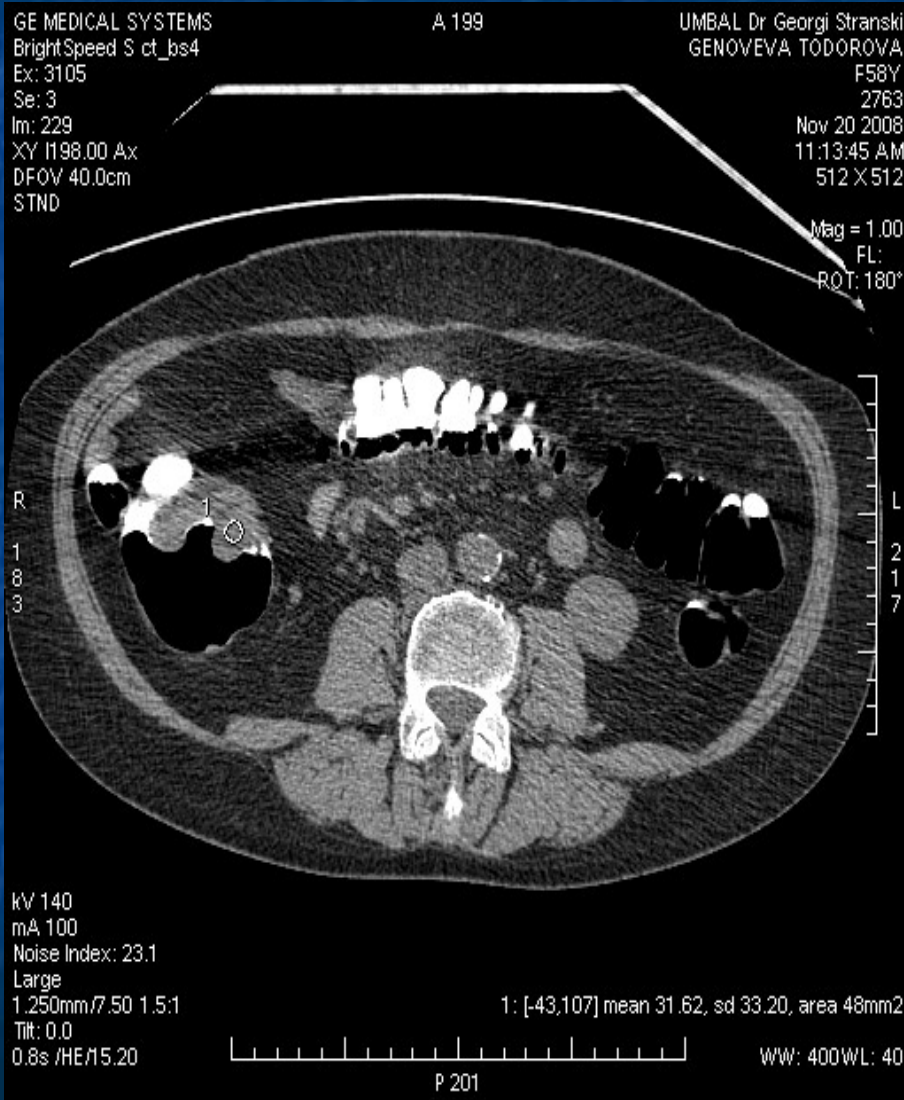
# ПРОТИЧАНЕ НА ИЗСЛЕДВАНЕТО

- СКАНИРАНЕТО СЕ ИЗВЪРШВА В ЛЕГНАЛО ПОЛОЖЕНИЕ – ПО КОРЕМ И ПО ГРЪБ
- ДЕБЕЛОТО ЧЕРВО СЕ ПРОЛЪЧВА ОТ РАЗЛИЧНИ СТРАНИ, КАТО СЪВРЕМЕННИТЕ АПАРАТИ ИЗПОЛЗВАТ ДЕБЕЛИНА НА СРЕЗА ПОД 3 мм. ОБЩИЯТ БРОЙ НА СРЕЗОВЕТЕ Е ОКОЛО 300
- ПРИ ПАЦИЕНТИ С ИЗВЕСТЕН ИЛИ СУСПЕКТЕН КОЛОРЕКТАЛЕН КАРЦИНОМ СЕ ИНЖЕКТИРА ИНТРАВЕНОЗНО КОНТРАСТНА МАТЕРИЯ

# ПРЕДИМСТВА

- ВИСОКА ЧУВСТВИТЕЛНОСТ И СПЕЦИФИЧНОСТ – 85% ПОЛИПИ С РАЗМЕРИ НАД 6 мм. И ДО 92% АДЕНОМАТОЗНИ ПОЛИПИ С РАЗМЕРИ НАД 10 мм.
- МИНИМАЛНА ИНВАЗИЯ
- НИСКО ЛЪЧЕВО НАТОВАРВАНЕ – ТОТАЛНАТА ЕФЕКТИВНА ДОЗА Е ОКОЛО 1.8mSv, КОЯТО Е НАПОЛОВИНА ПО-МАЛКА ОТ ПОЛУЧЕНАТА ДОЗА ПРИ ИРИГОГРАФИЯ

# СКЕНЕРОГРАМИ





**БЛАГОДАРЯ ЗА ВНИМАНИЕТО**