



БРОНХОСКОПИЯ

ПАМЯТКА ПАЦИЕНТУ

Это метод исследования трахеобронхиального дерева: непосредственный осмотр и оценка состояния слизистых трахеи и бронхов при помощи специального прибора, который имеет вид гибкой трубки диаметром 3-6мм, с осветителем, видеокамерой и каналом для манипуляционных инструментов.

Показания к исследованию:

- подозрение на опухоль трахеи и бронхов
- кровохарканье
- подозрение на наличие инородного тела в просвете дыхательных путей
- ожоги нижних дыхательных путей
- пневмония с затяжным течением, рецидивирующие пневмонии
- аспирация
- абсцесс легкого
- немотивированный кашель, продолжающийся свыше 1 месяца
- длительная одышка (при исключении бронхиальной астмы и сердечной недостаточности)
- признаки диссеминированных патологических процессов на рентгенограмме легких

Бронхоскопия проводится натощак (пациент не должен есть и пить в течении 6 часов). Исследование может быть выполнено под местной анестезией или в условиях седации (во сне). При местной анестезии голосовые связки и поверхность носоглотки или ротоглотки орошаются аэрозольным лидокаином. Дальше, продвигаясь по дыхательным путям дополнительно вводится 2% р-р лидокаина.

Однако аппарат намного меньше просвета трахеи и бронхов и дыханию не мешает. Исследование длится около 20 мин с учётом выполнения анестезии.

Кроме осмотра слизистой трахеи и бронхов при бронхоскопии могут быть выполнены **ряд диагностических и лечебных процедур:**

- бронхоальвеолярный лаваж (вводится 50-200мл стерильного физиологического раствора с последующей его аспирацией и исследованием на атипичные клетки, микрофлору с чувствительностью к антибактериальным препаратам)
- щеточная биопсия с помощью которой забирают клетки на исследование с подозрительных участков
- биопсия непосредственно измененных участков слизистой, образований, а так же трансбронхиальная биопсия паренхимы легкого
- удаление инородных тел трахеи и бронхов
- промывание просвета бронхов при гнойных процессах



БРОНХОСКОПИЯ

ПАМЯТКА ПАЦИЕНТУ

Противопоказания к плановой бронхоскопии:

- аневризма аорты
- дыхательная недостаточность 3ст.
- острый инфаркт миокарда, при инфаркте миокарда, перенесенном менее 6 месяцев назад дополнительная подготовка и исследованию
- острое нарушение мозгового кровообращения
- обострение бронхиальной астмы
- нарушение свёртываемости крови
- стеноз гортани и трахеи 3ст.

Подготовка к бронхоскопии:

- направление от врача для данной диагностической процедуры
- КТ органов грудной полости
- ЭКГ (только при исследовании под наркозом)
- Анализ крови клинический (только при исследовании под наркозом)
- Коагулограмма (только при исследовании под наркозом)

Бронхоскопию выполняем пациентам старше 18 лет.