**КАК ПРОХОДИТ ПРОЦЕДУРА ФГДС**

Больной лежит на кушетке на левом боку. Врач орошает слизистую ротоглотки и корень языка аэрозольным анестетиком (**Поэтому важно предупредить врача о наличии аллергии на фарм. препараты, а за 10-8 часов до процедуры рекомендуется принять антигистаминное средство – например, цетиризин или лоратадин!**).

Анестетик действует мгновенно, снимая неприятные ощущения от движения трубки эндоскопа и устраняя рвотный рефлекс у пациента. Между зубами обследуемого помещается пластиковый загубник для того, чтобы предотвратить непроизвольное смыкание зубов (это может привести к повреждению как зубов больного, так и диагностического прибора).

Врач просит пациента совершить глотательное движение – в этот момент эндоскоп вводится в пищевод, а затем в желудок.

**Важно! Глубокое медленное дыхание через нос способствует расслаблению мускулатуры ротоглотки и пищевода и облегчению проведения процедуры.**

Обычно ФГДС выполняется в амбулаторных условиях. Длительность обследования составляет 1,5-3 минуты (в отдельных случаях до 10 минут). По окончанию осмотра и/или выполнения медицинских манипуляций эндоскоп осторожно извлекается, и больной может идти домой.

**На заметку: при сильном волнении или страхе перед ФГДС пациенту может быть предложено успокоительное средство. Так как принимать внутрь ничего нельзя, то препарат вводится инъекционно.**

Во время процедуры больной может ощущать неприятное чувство раздувания желудка, также у него может возникнуть непроизвольная отрыжка. Это связано с принудительной подачей воздуха через эндоскоп для лучшей визуализации внутренних структур органов.

**ОСЛОЖНЕНИЯ ПОСЛЕ ФГДС**

Неприятные саднящие ощущения в горле – проходят самостоятельно в течение 1-2 суток после процедуры. Также может развиться аллергическая реакция на анестетик (обезболивающий препарат). В зависимости от тяжести проявлений аллергии может потребоваться медикаментозное лечение. Но обычно такого побочного эффекта не случается, так как еще на этапе подготовки к обследованию врачом тщательно изучается аллергологический анамнез больного, и исключаются все возможные риски.

Серьезные осложнения после ФГДС при квалифицированном выполнении процедуры на современной аппаратуре возникают очень редко. Но Вы всё равно должны о них знать. Это:

* Перфорация стенки органа (прободение, разрыв) – вследствие неосторожных врачебных манипуляций;
* Кровотечение – в связи с травмой стенки или после биопсии, удаления полипов (полипэктомии).

Такие состояния требуют срочного хирургического вмешательства. Поэтому, если после ФГДС появляются следующие симптомы, необходимо немедленно обратиться к врачу:

* боль за грудиной,
* трудность при проглатывании,
* нарастающая болезненность в животе,
* рвота с примесью крови,
* жидкий стул черного цвета,
* озноб и лихорадка.

**ФИБРОГАСТРОСКОПИЯ ДЕТЯМ**

Обследование детям проводится так же, как взрослым. Оптимальный возраст – с 5-6 лет. При грамотной психологической подготовке ребенка, применении местной или общей анестезии процедура детьми переносится легко и безболезненно.

**РЕКОМЕНДАЦИИ ПОСЛЕ ПРОЦЕДУРЫ**

В течение 0,5-1 часа после ФГДС нельзя кушать и пить. Если ФГДС проводилась с целью забора биоптата, то до конца дня лучше воздержаться от горячей или слишком холодной еды и питья. Чтобы не возникли проблемы с пищеварением - сутки-двое не рекомендуется употреблять жирную и грубую пищу.

Также после ФГДС с анестезией специалисты не советуют управлять транспортным средством, так как обезболивающий препарат может существенно снизить концентрацию внимания.