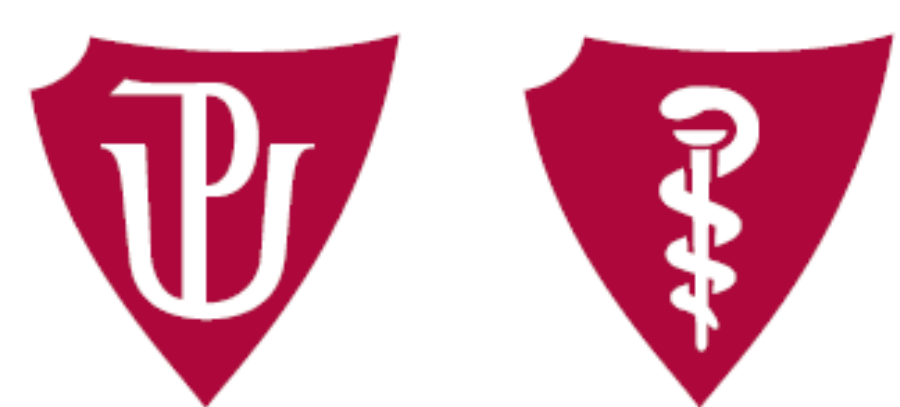




KOMBINACE ENDOSONOGRRAFIE A ENDOSKOPICKÉ RETROGRÁDNÍ CHOLANGIOPANKREATIKOGRAFIE (EURCP)

Autor: ALICA CESNAKOVÁ

Školitel: doc. MUDr. PŘEMYSL FALT, PhD.

II. interní klinika - gastroenterologická a geriatrická FN

ÚVOD

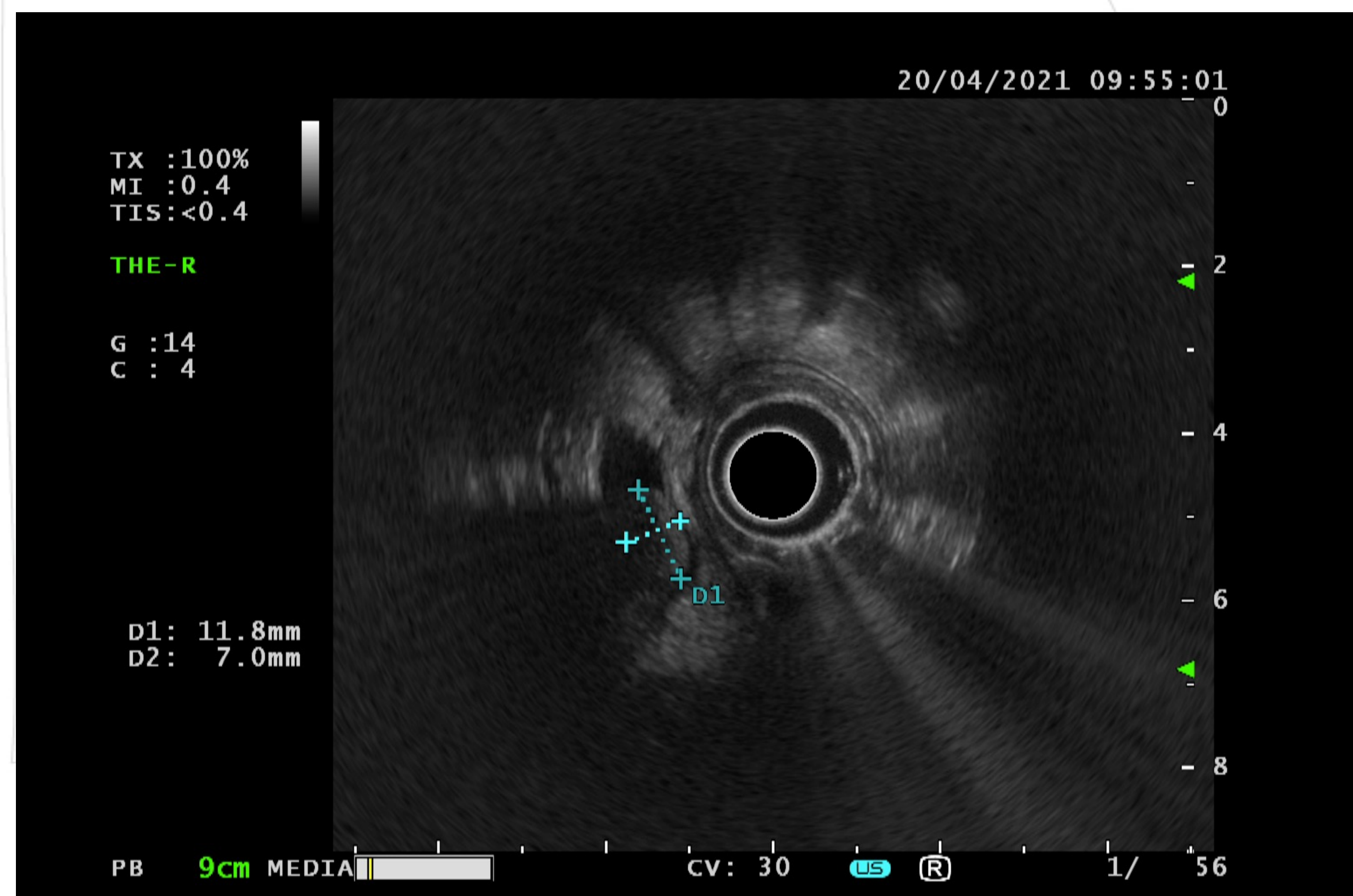
EURCP je moderní koncept kombinující endoskopickou endosonografií (EUS) a endoskopickou retrográdní cholangiopankreatografií (ERCP) v průběhu jednoho vyšetření. Dochází tak k maximálnímu využití diagnostického a terapeutického potenciálu obou metod a potenciálnímu snížení komplikací.

CÍL

Zhodnotit data pacientů s protokolem CT polytrauma ve Fakultní nemocnici Olomouc za jeden rok.

METODIKA

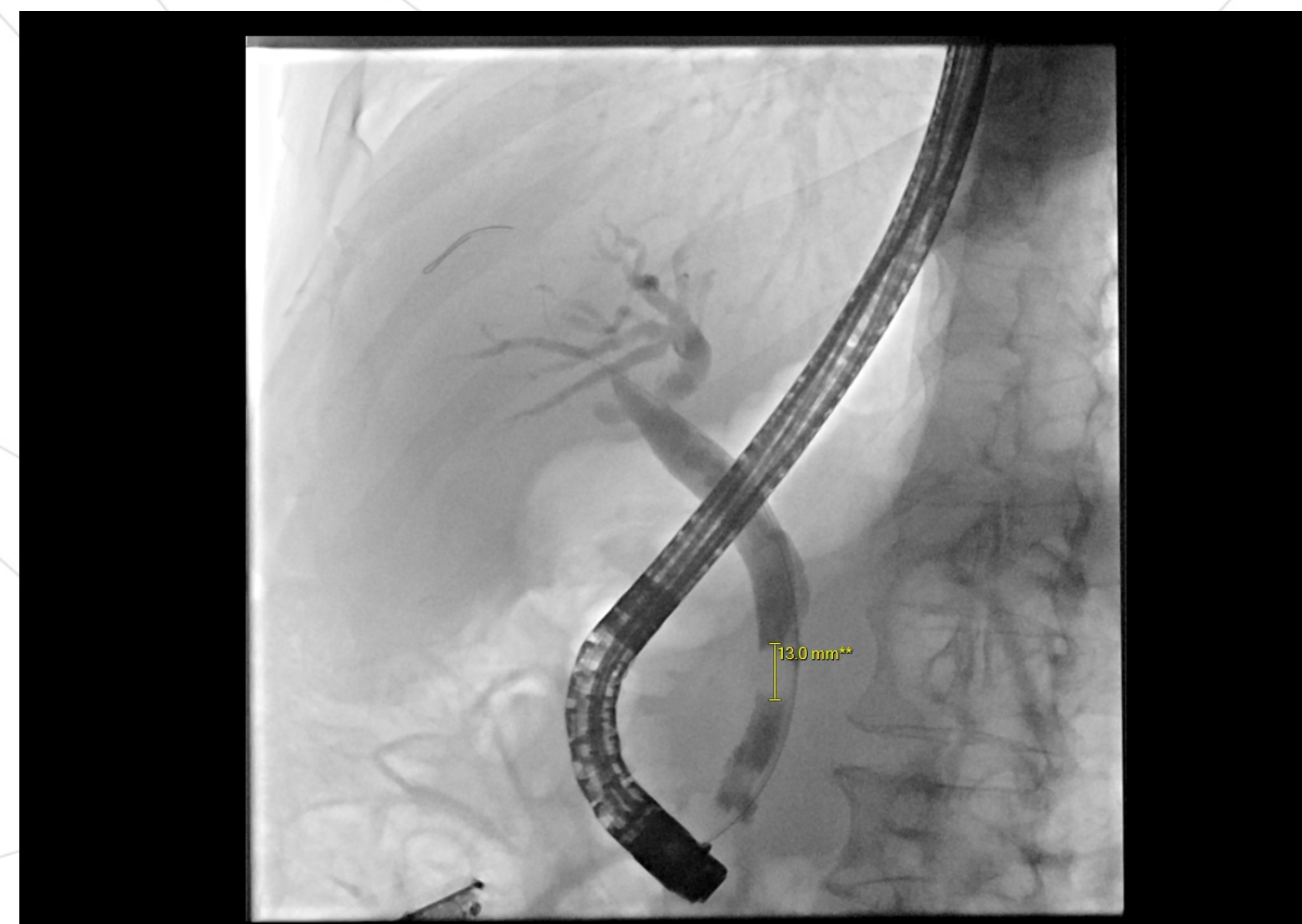
Retrospektivní analýza proběhla na skupině nemocných, kteří v daném období absolvovali EURCP, tedy EUS a ERCP v jedné době. Sledovanými parametry byly: indikace, diagnostická shoda obou modalit a jejich vzájemný vliv, provedená terapie a asociované komplikace.



Obr. č.1 Radiální EUSG - choledocholitiáza.
archiv II. interní kliniky FNOL

VÝSLEDKY

V daném období bylo provedeno celkem 70 EURCP u 67 nemocných. Indikace byla rozdělena do 7 skupin - nejasná cholestáza (50 %), akutní nebo chronická pankreatitida (14 %), stenóza žlučových cest (12 %), léze pankreatického vývodu (5 %), peripankreatická tekutinová kolekce (7 %), ložisko pankreatu a Vaterské papily (7 %) a neúspěšné předchozí ERCP (5 %). Úplnou diagnostická shodu jsme zaznamenali v 78 % a u všech vyšetření jsem kombinaci obou metod hodnotili jako přínosnou. 30 % nemocných bylo definitivně řešeno endoskopicky, 43 % chirurgickou a/nebo onkologickou léčbou, ve 2 % byla následně indikována perkutánní drenáž (PTD) a u 26 % nemocných nebyla následná léčba indikována. Komplikace se vyskytly ve 3 případech (5 %) s následnou úspěšnou endoskopickou léčbou ve 2 a chirurgickou léčbou v 1 případě.

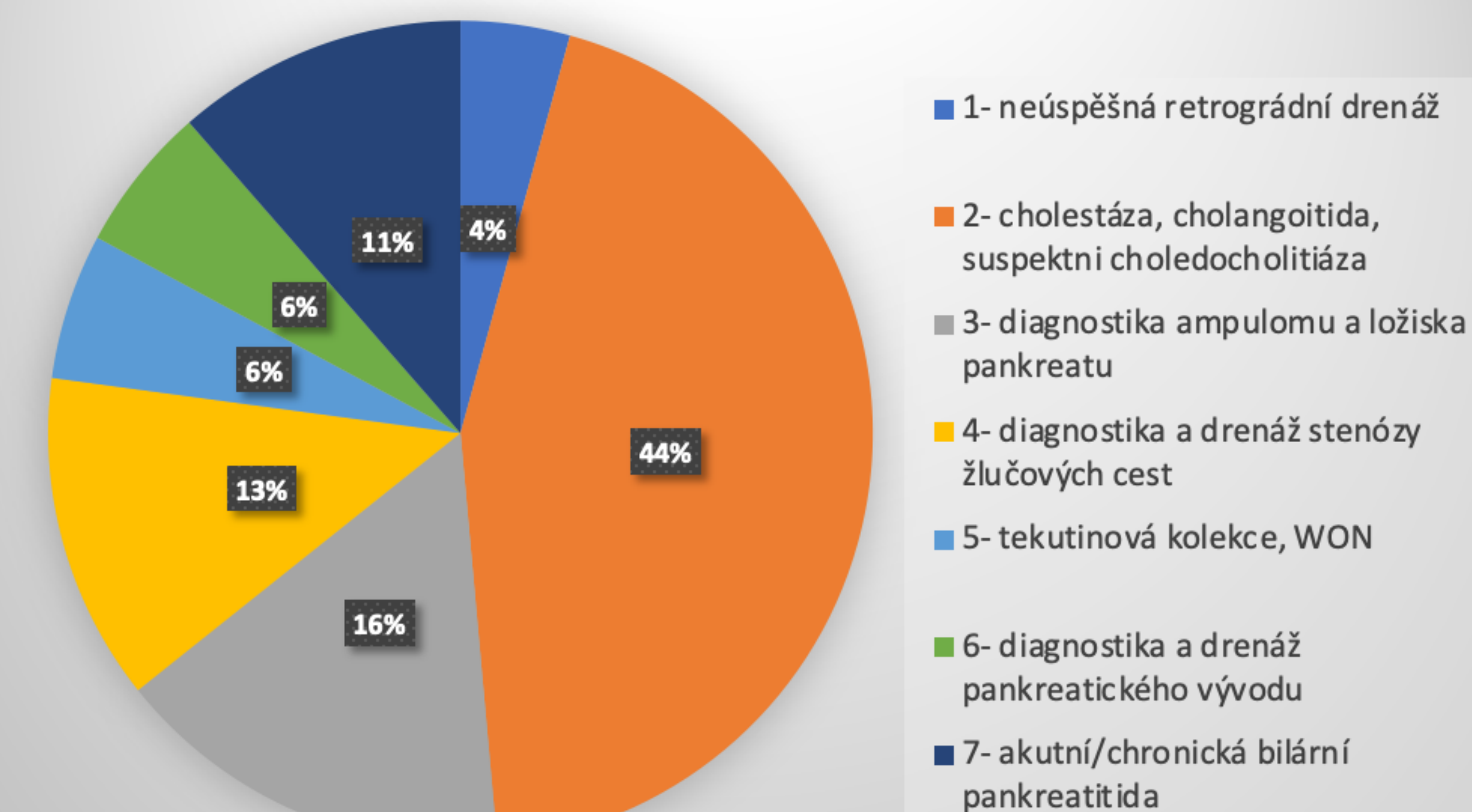


Obr. č.2 Choledocholitiáza u stejného pacienta při následném ERCP.
archiv II. interní kliniky FNOL

ZÁVĚR

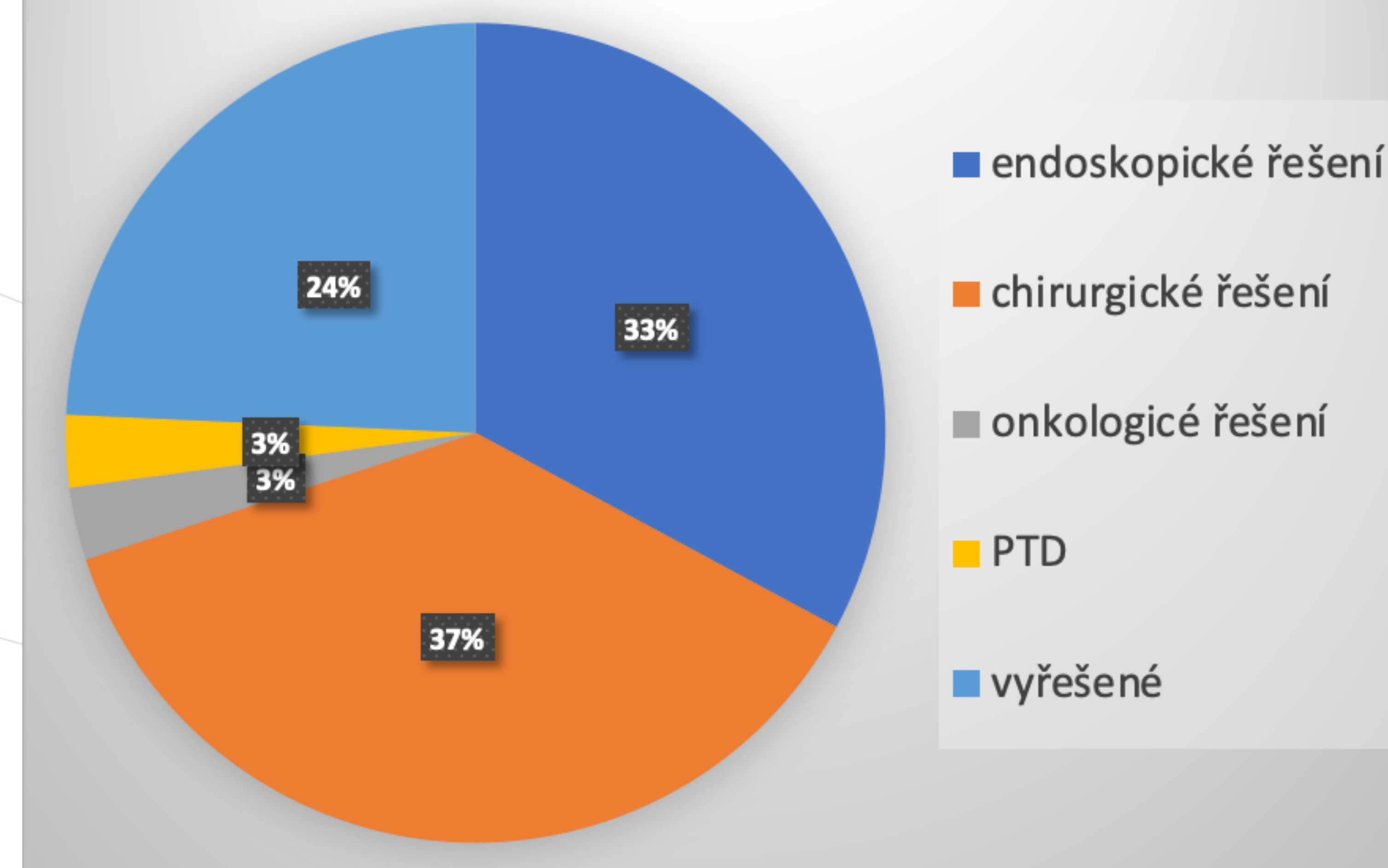
Koncept EURCP je proveditelný v běžné endoskopické praxi a dle našeho pozorování má jeho provedení pozitivní vliv na diagnostickou a terapeutickou výtěžnost v pankreatobiliární oblasti s nízkým rizikem komplikací. Nevýhodou je nutná přítomnost obou procesorů na jednom endoskopickém sálku a nutná znalost obou metod provádějícím lékařem.

Indikace k EUS



Graf č. 1 indikace pacientů k EUS

Následná léčba



Graf č. 2 následná léčba u pacientů