

PEENSOOLE ENDOKAPSELUURING

Peensoole endokapseluuringuga on võimalik teostada seedetrakti peensoole haiguste diagnostikat endoskoopilise kapsli abil. Kapselendoskoopia ei asenda küll tavapäraseid endoskoopiaid, ent annab võimaluse uurida soole osa, mis teiste endoskoopiliste uuringute korral jääb visualiseerimata. Uuringule suunab gastroenteroloog, (üld)kirurg või pediaater, kes selgitab uuringu läbiviimise vajadust ja kapselendoskoopia protseduuriks ettevalmistumist.

Kapselendoskoopia näidustused:

- ebaselge lokalisatsiooniga gastrointestinaalne verejooks, sh rauavaegus, aneemia;
- kahtlus peensoole Crohni tõvele;
- kahtlus peensoole tuumoritele;
- polüpoosisündroomiga patsientide jälgimine;
- gluteenenteropaatia.

Kapselendoskoopia vastunäidustused:

- teadaolev või kahtlustatav seedetrakti sulgus või fistel;
- südamestimulaatori või muu elektroonilise implantaadi olemasolu;
- neelamishäired;
- rasedus.

Endoskoopiline PillCam peensoole kapsel on patareiga varustatud kapsel mõõtmetega 26 x 11 mm. Kapslis paiknevad digikaamera, valgusallikas ja raadiosaatja. Kapsel tuleb alla neelata mõne lonksu veega, aktiveeritud kapsel hakkab seedetrakti limaskestast pildistama kiirusega 2–6 kaadrit sekundis olenevalt kapsli liikumise kiirusest. Liikumine soolestikus toimub peristaltika ehk seedeprotsessi abil. Saadud pildifailid kantakse elektromagnetlainetena kõhunahale kleebitud antennelektroodide kaudu salvestajasse, mis asub nn trakside külge kinnitatud paunas. Uuringu lõppedes laetakse videoklipp edasiseks töötamiseks ja analüüsiks arvutisse. Seedekulgla kapselendoskoopial uuritava osa läbimiseks kulub kapslil 8–9 tundi, selle ajaga salvestatakse umbkaudu 100 000 ülevõtet. Kapsel on ühekordse kasutusega ning väljub organismist loomulikult teel.

Kapselendoskoopiale eelneval päeval:

- alustage pärast lõunasööki ettenähtud vedelikudieediga NB! Ärge jooge värvilisi vedelikke;
- ärge sööge ega jooge 10 tundi enne uuringut (vajalikud ravimid võtke vähese veega sisse);
- **NB!** Kui tarvitate rauapreparaate, siis katkestage nende võtmine 4–5 päeva enne uuringut.

Kapselendoskoopia päeval:

- 2 tundi enne läbivaatust ärge võtke ühtegi ravimit;
- ärge määrige kõhule kehakreemi või -puudrit;
- kandke avaraid, kaheosalisi riideid. Ülakeha katvad riided peaksid olema läbipaistmatud;
- saabuge vastuvõtule täpselt kokkulepitud ajaks.

Pärast PillCam-i peensoolekapsli allaneelamist:

- 2 tundi pärast kapsli allaneelamist võite juua värvuseta vedelikku;
- 4 tundi pärast kapsli allaneelamist võite süüa kerge eine;
- kontrollige andmesalvesti (*DataRecorder*) sinist vilkuvat tuld iga 15 minuti järel veendumaks, et see vilgub kaks korda sekundis. Kui tuli enam ei vilgu või vahetab värvi, märkige üles kellaaeg ja võtke ühendust arstiga;
- kui kapsel on Teie organismis vältige tugevaid elektromagnetvälju, nt MRT seadmed, amatöörraadid, kaupluste turvaväravad jne, sest see võib kahjustada seedetrakti või kõhuõõnt. Kui Te pole kindel, kas kapsel on kehast väljunud, võtke enne MRT protseduuri ühendust raviarstiga, kes vajadusel määrab Teile alakõhu röntgeni;
- käsitsege andmesalvestit hoolikalt – vältige äkilisi liigutusi ning tugevat lööki andmesalvesti vastu;
- vältige otsest kokkupuudet ereda päikesevalgusega;
- ärge ühendage seadmeid lahti ega eemaldage andmesalvestit;
- tulge kokkulepitud ajal arsti vastuvõtule;
- **NB!** Kui Teil tekib iiveldustunne, alakõhuvalu või oksendamine, võtke koheselt arstiga ühendust!

Koostanud: SA Põhja-Eesti Regionaalhaigla

**J. Sütiste tee 19
13419 Tallinn**

infotelefon 617 1300

www.regionaalhaigla.ee