



ТОВ «КАПІТАЛ»  
Ліцензія МОЗ України  
АГ №599781 від 17.01.2012

## МЕДИЧНА ДОКУМЕНТАЦІЯ

Код закладу за ЗКПО: 32381903

Універсальна клініка Оберіг

Україна, 03057, м. Київ,  
вул. Зоологічна, 3, корпус "в" і "г"

(044) 521-30-03  
невідкладна допомога 3003

5213003@oberig.ua  
www.oberig.ua

### Колоноскопія (КС)

Пацієнт: **Горохов Костянтин Георгійович, 53 у. о.**

**Амбулаторна картка № 103205**

Дата: **22.02.2024**

**Протокол дослідження:** Експертна ілеоколоноскопія з інсуфляцією CO<sub>2</sub>, з дистальним ковпачком, у режимах білого світла, LCI, BLI. Подвійний огляд правих відділів ободової кишки. Інверсія у сліпій, висхідній, поперечно-ободовій і прямій кишці. Високе оптичне збільшення. Цифрова хромоскопія (LCI, BLI, BLI bright, FICE) у здухвинній, ободовій і прямій кишці. Пальцеве ректальне дослідження.

Клінічна проблема – обстеження, 5 років тому виявляли ерозії в здухвинній кишці, видаляли поліп, тубулярну аденому товстої кишки невеликих розмірів. Скарги відсутні.

Отримана інформована письмова згода на виконання дослідження, ймовірних додаткових послуг (множинної хромоскопії, біопсії, ендоскопічних утручань, ендоскопічної поліпектомії, ендоскопічної підслизової тунельної дисекції, ендоскопічної резекції слизової оболонки, ендоскопічної аргоноплазмової абляції, ендокліпування, ендосонографії тощо).

Медична сестра-асистентка Ковальова Т. Загальна анестезія: пропофол. Трансназальна інсуфляція O<sub>2</sub>. Анестезіологічний моніторинг: Моніторинг AT, Ps, SpO<sub>2</sub>.

Лікарка-анестезіологиня Котко О.

Ендоскопічний інсуфлятор CO<sub>2</sub> (GW-100). Процесор VP-7000 HD, джерело світла BL-7000, ендоскоп ELUXEO ELUXEO EC-760Z/P V/L, дистальний ковпачок. Ендоскопічна помпа JW-2. Ендоскопічний аспіратор Olympus KV-5. Автоматична мийно-дезінфекційна машина BHT Innova E3s DH. Дезінфікуючий розчин Термосепт ЕД 1%, Термосепт Ендо Клінер 0,5%. Image Processing system FSN Medical DCS IPS710A.

Підготовка: дієта, мовіпреп, двохетапна. Задовільна, BBPS 9 балів з 9 (3-3-3, Бостонська шкала оцінки підготовки кишечника до колоноскопії). Непрозорий вміст.

Час інтубації сліпої кишки 5хвил.

Час інтубації здухвинної кишки 1хвил.

Час виведення ендоскопу – 18хвил.

Здухвинна кишка оглянута протягом 10см. Слизова оболонка рожева, вії збережені. Гирло апендикулярного відростку не запалене. Ілеоцекальний клапан незапалений. На доступних огляду ділянках слизова оболонка сліпої, висхідної, поперечної ободової, низхідної, сигмоподібної, прямої кишки рожева, судинний малюнок чіткий. В сигмоподібній кишці поодинокі дивертикули 0,5см.

Огляд в інверсії, в нижне-ампулярному відділі прямої кишки рубці, (гемороїдектомія).

На момент закінчення втручання відсутні ознаки кровотечі, перфорації. Матеріал видалений на патоморфологічне дослідження. Газовідвідна трубка 15хвил.

**Ендоскопічний висновок:** Дивертикули сигмоподібної кишки. Рубці прямої кишки.

**Рекомендовано:** Обмеження фізичного навантаження, теплових процедур (сауна, гаряча ванна) протягом 3 діб.

У разі погіршення стану звернутися у клініку за тел. 044 521 30 03

Консультація з морфологічним висновком.

Лікар: Негря Є. В. \_\_\_\_\_

Документ MIC DocDream (підписано кваліфікованим електронним підписом)

Негря Євгеній Васильович

Сертифікат No 4723196c41b46db604000000babf02008de40e00 Термін дії: 2/13/2024 - 2/13/2026