**Рентгенологическое исследование верхних отделов желудочно-кишечного тракта.**

Рентгеноскопия и рентгенография пищевода, желудка и 12-перстной кишки - это методы исследования, позволяющие получить изображение этих органов на экране рентгеновского аппарата, а также выполнить снимки на рентгеновской пленке.

**Показаниями** к выполнению исследования являются такие симптомы как боли за грудиной и в эпигастральной области, связанные или несвязанные (ночные «голодные» боли) с приемом пищи, затруднение глотания, периодические тошнота и рвота, отрыжка, изжога, нарушения стула (поносы, запоры), наличие крови в каловых массах после дефекации, стремительное похудание, анемия неясного происхождения, признаки нарушения проходимости пищевода или желудка, наличие предраковых заболеваний ЖКТ или наследственной предрасположенности к новообразованиям. Также рентгеноскопия назначается при получении недостаточных данных для постановки диагноза при фиброгастродуоденоскопии или невозможности и переносимости ее проведения.

**Цель исследования:**

- Подозрение на язвенную болезнь пищевода, желудка и 12-перстной кишки.

- Подозрение на наличие грыжи пищеводного отверстия диафрагмы. - Подозрение на доброкачественные и злокачественные опухолевые процессы.

 - Подозрение на гастроэзофагеальный и дуоденогастральный рефлюксы. - Пороки развития пищевода и желудка.

- дивертикулы (выпячивания стенки).

- при раннее диагностированных заболеваниях ЖКТ-контроль эффективности проводимой терапии и результатов оперативного лечения

-Нарушение двигательной функции этих органов.

**Противопоказания:**

-гиперчувствительность, индивидуальная непереносимость контрастного вещества

-кишечная непроходимость

-беременность и кормление грудью

-тяжелое состояние пациента

-непрекращающееся пищеводное или желудочно-кишечное кровотечение

-эзофаготрахеальные свищи

**Подготовка к исследованию:** специальной подготовки к исследованию не требуется. Исследование проводится утром, натощак (последний приём пищи- не менее чем за 8 часов до начала проведения исследования). Нельзя пить, курить и принимать лекарства. Пациент должен во время исследования снять съемные зубные протезы, украшения и одежду с рентгенконтрастными застёжками.

 Пациент в процессе исследования дробно пьет 200 мл контрастного вещества- взвесь сульфата бария (взвесь белого цвета, с консистенцией сметаны и вкусом, напоминающим мел), которая «копирует» рисунок слизистой органов и её дефекты, возникшие в результате заболевания. В ряде случаев применяется двойное контрастирование, когда пациенту наряду с бариевой взвесью в желудок вводят воздух или углекислоту. Исследование проводится около получаса, при этом пациент периодически меняет положение тела по указанию врача, для того чтобы контраст равномерно заполнял все стенки исследуемых органов. Во время исследования пациент не испытывает каких-либо неприятных или болезненных ощущений. Во время рентгеноскопии врач-рентгенолог исследует рентгенконтрастное изображение органов желудочно-кишечного тракта в реальном времени на специальном мониторе и при обнаружении патологических изменений производит одномоментную съемку, т.е. рентгенографию.

**Важно помнить**, что рентгенологическое исследование пищевода и желудка несет в себе определенную лучевую нагрузку на организм, поэтому данный метод исследования назначается только врачом-специалистом.

Врач-рентгенолог отделения лучевой диагностики

Быстрякова Альмира Рашидовна.