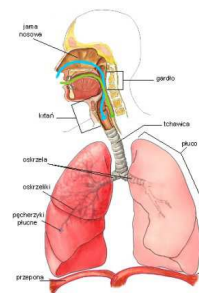


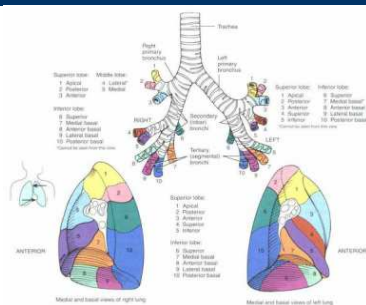
Badania i zabiegi endoskopowe układu oddechowego

Anatomia układu oddechowego



Anatomia układu oddechowego

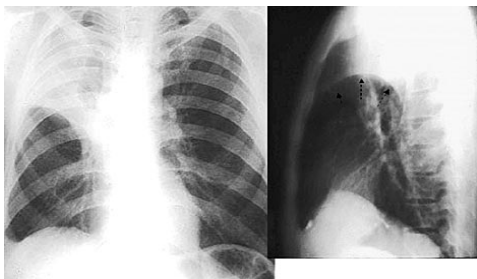
Niedodma



- definicja- **zapadnięcie płuca** (atelectasis) to stan zmniejszonego napowietrzenia płuca.
- przyczyna - pogorszenie przepływu powietrza przez oskrzela (zalegający śluz, ciało obce, guz, uraz lub ucisk z zewnątrz, odma, płyn w jamie opłucnej, zatorowość)

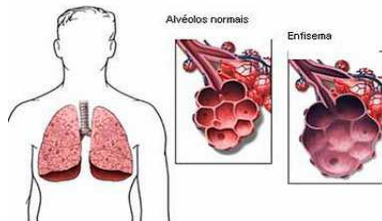
Niedodma płata górnego płuca prawego

Rozedma



- nieprawidłowe powiększenie (rozdęcie) pęcherzyków płucnych, co skutkuje utratą elastyczności i pękaniem ich ścianek; zmniejsza się ich ilość; wypełniają się nadmiernie powietrzem
- przyczyny- palenie papierosów , zanieczyszczenie środowiska, przewlekłe zapalenie oskrzeli, czynnik genetyczny.

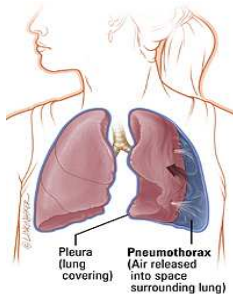
Rozedma



Odma

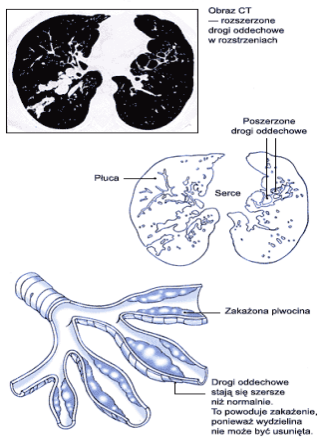
- stan patologicznej obecności powietrza lub innych gazów w jamie opłucnowej
- przyczyny- uraz otwarty lub poprzez złamane żebro; odma samoistna
- rodzaje: zamknięta, otwarta, zastawkową, samoistna, pourazowa

Odma opłucnowa



Rozstrzenie oskrzeli

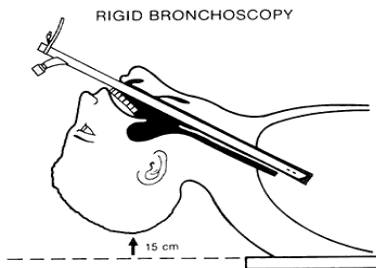
- nieodwracalne, nieprawidłowe poszerzenie ścian oskrzeli, do którego dochodzi w wyniku uszkodzenia ich struktury
- może się rozwinąć w przebiegu chorób wrodzonych (mukowiscydoza, pierwotna dyskineza rzęsek - PCD, pierwotne niedobory odporności lub innych np. gruźlica, krztuśca, POChP, astmy lub chorób śródmiąższowych)



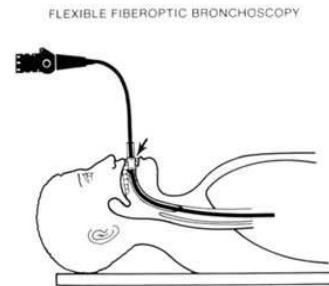
Bronchoskopia (bronchofiberoskopia)

- wżernikowanie tchawicy i oskrzeli z użyciem urządzeń optycznych – bronchofiberoskopu, bronchoskopu (rury metalowej z soczewkami).
- Przez bronchofiberoskop istnieje możliwość wprowadzenia dodatkowego oprzyrządowania (kleszczyków, igły, szczoteczki) celem pobrania wycinka tkanki, bądź wydzieliny z drzewa oskrzelowego.

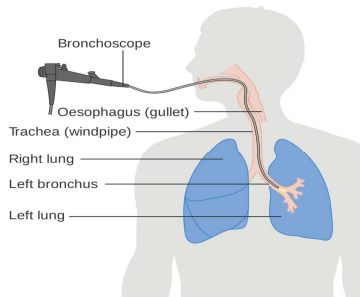
Bronchoskopia



bronchofiberoskopia



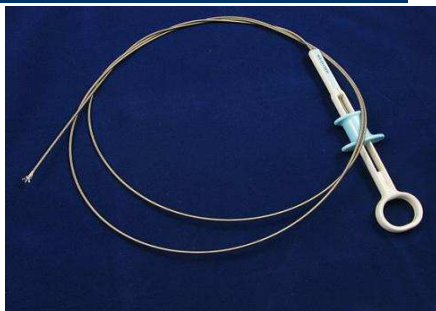
Dostępność badania bronchoskopowego



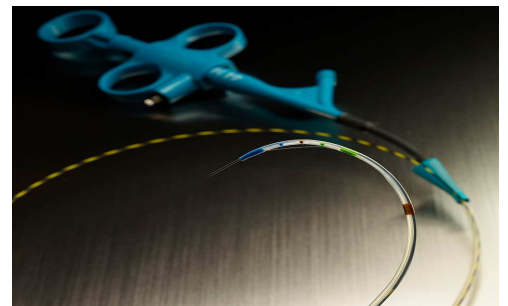
bronchoskop



Kleszcze biopsyjne



Igły biopsyjne



BFS wykonuje się w celu:

- Oceny ad oculos
- Pobrania materiałów do badań (mikrobiologicznych, cytologicznych, histopatologicznych)
- Usunięcia ciała obcego
- Toalety drzewa oskrzelowego

Przygotowanie do badania

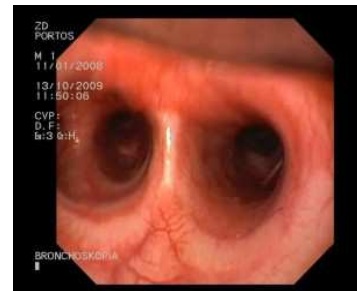
- w dniu badania na czczo - co najmniej 4 godziny przed badaniem nie jeść i nie pić dla uniknięcia zachłyśnięcia i związanych z tym powikłań.
- w przypadku cukrzycy, badanie wykonać rano, przed podaniem insuliny
- podać premedykację (Midanium+ Atropina)
- do badania należy dostarczyć posiadaną dokumentacją radiologiczną (klisze) płytki CD

Uwaga: W trakcie badania monitorować ciśnienie i saturację

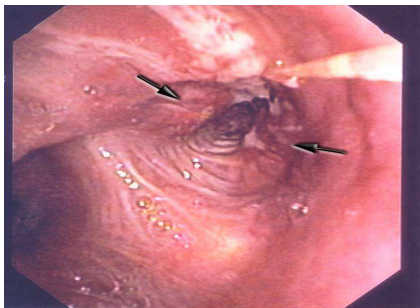
Po badaniu

- Monitorować w kierunku
 - chrypki
 - krwawienia
 - RR krwi
 - saturacji
 - temperatury

Obraz prawidłowy



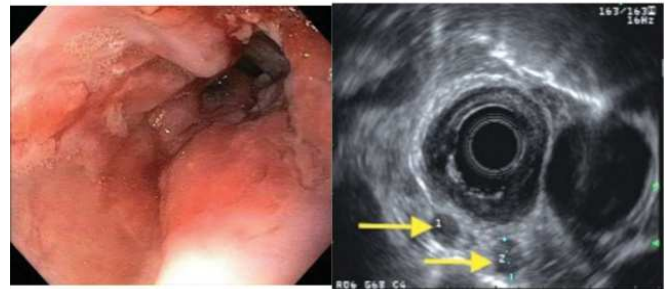
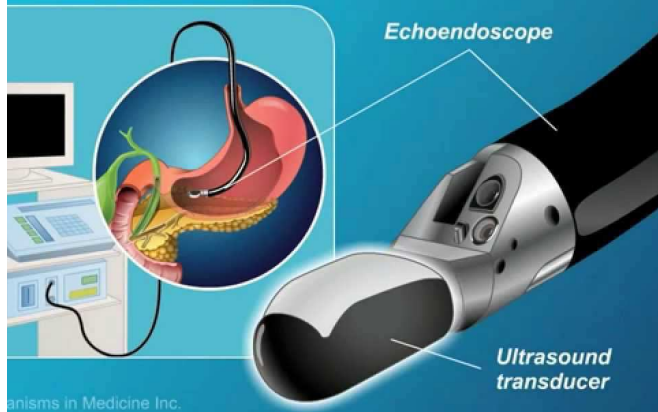
Obraz zmiany nowotworowej



EBUS bronchofiberoskopia z ultrasonografią wewnątrzoskrzelową

- Urządzenie zaopatrzone w kamerę i głowicę USG
- Służy do diagnostyki zmian leżących poza oskrzelem (np. węzły chłonne wnęki płuca)
- Daje możliwość pobrania materiału cytologicznego (igła 10-40 mm) BAC

Endoscopic ultrasound (EUS)



- T3N2Mx lesion

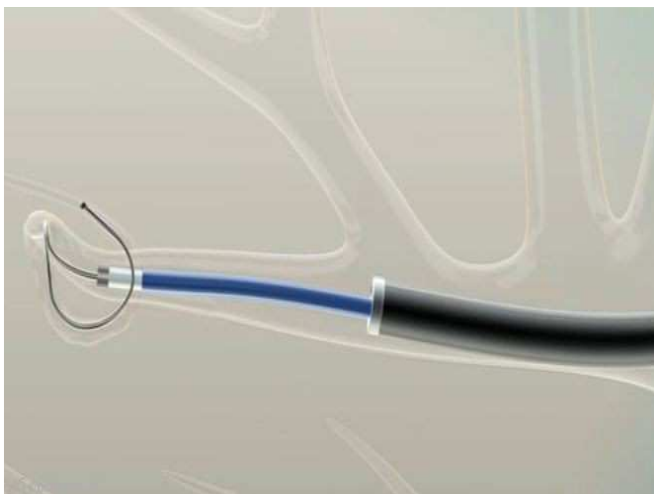
EUS- endosonografia

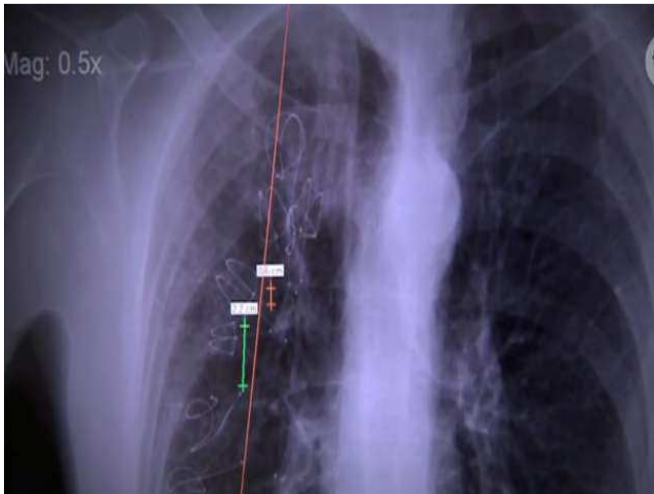
- metoda badania przewodu pokarmowego i struktur z nim sąsiadujących
- Daje możliwość przezprzełykowego pobrania materiału cytologicznego z przestrzeni okołoprzełykowej (np. węzły chłonne, guzy śródpiersia)

Endoskopia zabiegowa

„Sprężynowe płuco”

System nitynolowych spiral wewnątrzoskrzelowych (o.subsegmentalne) utrzymujący drogi oddechowe w położeniu otwartym, w celu ograniczenia zapadania się dróg oddechowych i zalegania powietrza. Spirala napręża otaczającą tkankę, co zwiększa retrakcję i kieruje powietrze do zdrowszych obszarów płuc.

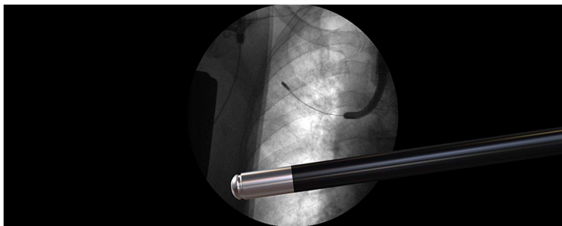




Kriobiopsja- TLBC (transbronchial lung cryobiopsy)

- > diagnostyka śródmiąższowych chorób płuc
- > zalety (porównanie z klasycznymi technikami):
 - małoinwazyjny zabieg
 - lepsza jakość pobranego materiału
 - mniejsze ryzyko powikłań (pooperacyjna odma opłucnowa, zapalenie płuc i niewydolność oddechowa oraz znaczna śmiertelność wynosząca 1,7%, która w przypadku biopsji TLBC wynosi 0,2%)

Kriobiopsja TBLC



Kriobiopsja



Dziękuję za uwagę

Pamiętaj!

