

**Міністерство охорони здоров'я  
Вінницький національний медичний університет  
ім. М.І. Пирогова**

**Клініко-діагностична  
гастроентерологічна лабораторія**

Вінниця 2020



## Обладнання:



Лабораторія оснащена інфрачервоним ізотопним аналізатором IRIS, за допомогою якого виконуються  $^{13}\text{C}$ -уреазний та  $^{13}\text{C}$ -амілазний дихальні тести





# Покази до виконання $^{13}\text{C}$ -дихальних тестів

## $^{13}\text{C}$ -уреазний дихальний тест:

- Неінвазивна діагностика інфікування *Helicobacter pylori*;
- Контроль успішності ерадикації *Helicobacter pylori*.

## $^{13}\text{C}$ -амілазний дихальний тест:

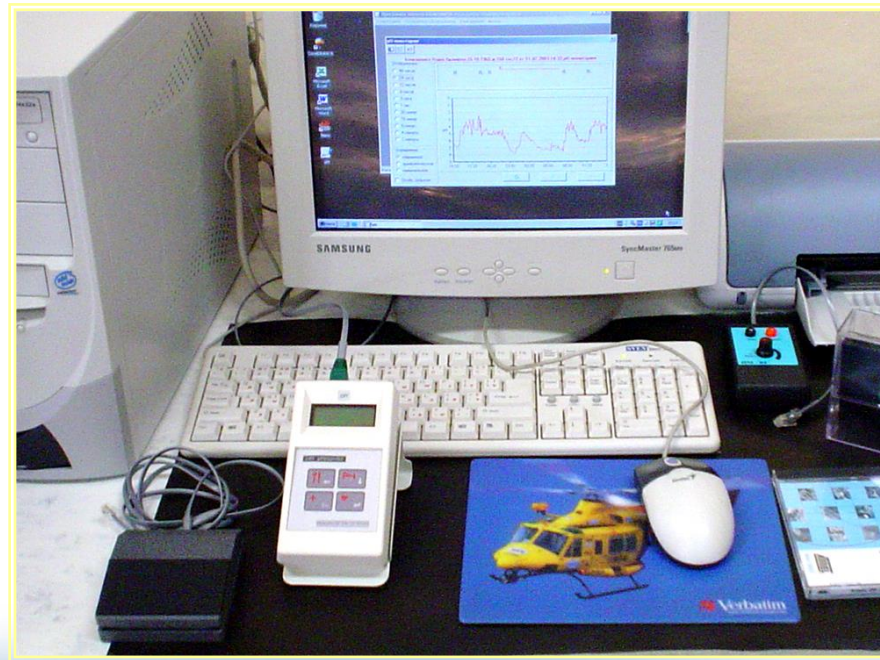
- Діагностика зовнішньосекреторної недостатності підшлункової залози за рахунок оцінки рівня ферменту амілази;
- Контроль ефективності замісної ферментної терапії у хворих із амілазною недостатністю.





# Обладнання

- Ацидогастрограф АГ-1рН-М;
- Ацидогастрограф «АГ-4рН-7Z»;
- Електродні системи гастро-ентерологічні





# Методики дослідження внутрішньостравохідного та внутрішньошлункового рН:

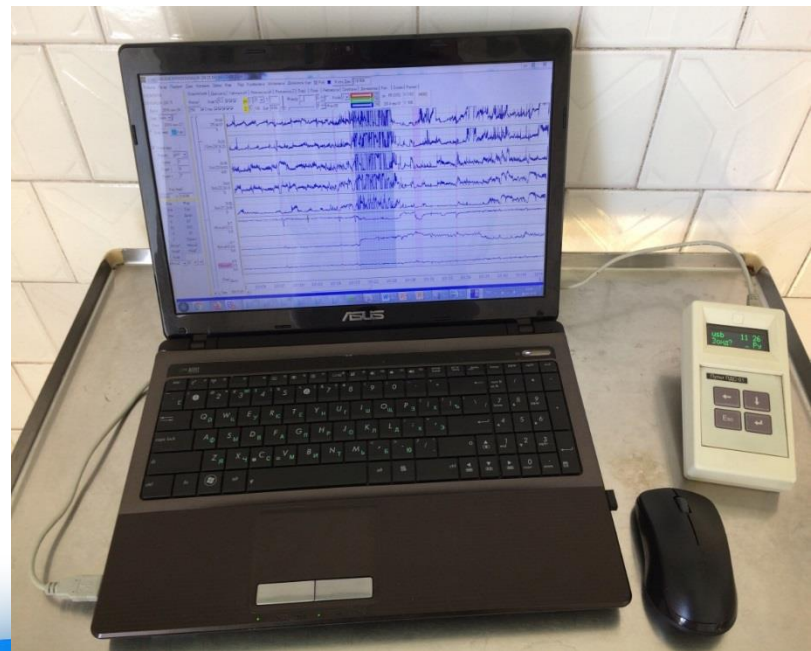
- Експрес гастро-рН-моніторинг;
- Ендоскопічна рН-метрія;
- Езофаго-рН-моніторинг;
- Гастро-рН-моніторинг;
- імпеданс-рН-моніторинг стравоходу.





# Покази для проведення рН-метрії та рН-моніторингу

- Визначення секреторної функції шлунка при гастроезофагеальній рефлюксній хворобі (ГЕРХ) пептичній виразці шлунка та ДПК, атрофічному гастриті;
- Діагностика кислотоутворюючої функції кукси шлунка після оперативного лікування шлунка;
- Індивідуальний підбір кислотблокуючих та кислотостимулюючих фармакопрепаратів.





# Покази для проведення імпеданс-рН-моніторингу



- Діагностика неерзивні форми GERX;
- Діагностика GERX при атипових проявах (нічний кашель, нічні напади ядухи, ранкова осиплість голосу);
- Диференціальна діагностика GERX, гіперсенситивного стравоходу, функціональної печії та аерофагії;
- Планування оперативного втручання з приводу GERX;
- Контроль ефективності антирефлюксної терапії.





# Протипокази до проведення рН- та імпеданс-рН-моніторингу

- аневризма аорти;
- опіки, дивертикули, стриктури стравоходу;
- важкі форми гіпертонічної хвороби та ішемічної хвороби серця,недоо кровообігу;
- обструкція носоглотки;
- важкі щелепно-лицьові травми;
- важкі форми коагулопатій.



## Відносні протипокази:

- нещодавні хірургічні втручання на верхніх відділах шлунково-кишкового тракту;
- пухлини і виразки стравоходу;
- наявність варикозних вен стравоходу;
- кровотеча з верхніх відділів шлунково-кишкового тракту (після зупинки кровотечі можливе проведення тривалої рНметрії для контролю ефективності дії антисекреторних препаратів, що попереджають розвиток повторних кровотеч).