

Obsah

05	4.2.1.3	Píštěle	146
05	4.2.1.4	Stepózy kolon a rektu	150
18	4.2.1.5	Pediatrické indikace intraoperační koloskopie	152
29	4.2.1.6	Krvácení do dolního trávničího traktu	155
09	4.2.1.7	Funkční onemocnění tlustého střeva a anorekta	158
09	4.2.1.8	Odstranění cizích těles	158
101	4.2.1.9	Indikace intraoperační gastrostomie	161
111	4.2.1.10	Poranění tlustého střeva a anastomóz	165
	4.2.1.11	Intraoperační koloskopie tlustého střeva	167
121	4.2.2	Neoplazie tlustého střeva	168
	4.2.2.1	Polypy a tumorы volného tlustého střeva	177
	4.2.2.2	Polypy a tumorы rektu	184
EST	4.2.3	Technické indikace intraoperační koloskopie	195
		Seznam zkrátek	11
		Předmluva	15
		Úvod	16
		1 Historie endoskopie s přihlédnutím k intraoperačním endoskopickým technikám	17
		2 Intraoperační ezofagogastroduodenoskopie	21
	2.1	Technika IOG	21
	2.1.1	Lokalizace léze	22
	2.1.2	Nové nálezy v průběhu intraoperační gastroskopie	24
	2.1.3	Endoskopické ukončení výkonu	24
	2.2	Indikace IOG u konkrétních patologií	25
	2.2.1	Benigní onemocnění horního gastrointestinálního traktu	25
	2.2.1.1	Refluxní nemoc jícnu	25
	2.2.1.2	Divertikly jícnu	29
	2.2.1.3	Benigní stenózy jícnu	34
	2.2.1.4	Perforace horního gastrointestinálního traktu	38
	2.2.1.5	Píštěle horního gastrointestinálního traktu	40
	2.2.1.6	Žaludeční a duodenální vřed	47
	2.2.1.7	Krvácení do horní části gastrointestinálního traktu	49
	2.2.1.8	Zajištění nutričního vstupu	55
	2.2.1.9	Mediastinální patologie	58
	2.2.1.10	Achalázie jícnu	61
	2.2.1.11	Volvulus žaludku	63
	2.2.1.12	Odstranění cizích těles	64
	2.2.1.13	Pediatrické indikace intraoperační gastroskopie	64
	2.2.1.14	Porucha evakuace žaludku, duodenální obstrukce	68

2.2.2	Neoplazie horního gastrointestinálního traktu	70
2.2.2.1	Tumory jícnu a kardie	76
2.2.2.2	Tumory žaludku	83
2.2.2.3	Tumory duodena	95
2.2.3	Technické indikace intraoperační endoskopie	96
2.2.3.1	Testování anastomóz, diagnostika anastomotických komplikací	96
2.2.3.2	IOG v řešení časných anastomotických komplikací	104
2.2.3.3	Navigace odstranění sentinelové uzliny	118
2.3	Bezpečnost IOG	120
3	Intraoperační enteroskopie	123
3.1	Obecná strategie a historie intraoperační enteroskopie	123
3.2	Technika IOES	124
3.3	Indikace IOES	126
3.4	Komplikace IOES	128
3.5	Nové metody diagnostické a terapeutické enteroskopie	128
3.5.1	Kapslová enteroskopie	129
3.5.1.1	Indikace a kontraindikace kapslové enteroskopie	130
3.5.1.2	Komplikace kapslové enteroskopie	131
3.5.2	Dvojbalonová enteroskopie	131
3.5.2.1	Indikace a kontraindikace dvojbalonové enteroskopie	131
3.5.2.2	Komplikace dvojbalonové enteroskopie	132
3.5.3	Ostatní metody hluboké enteroskopie (device assisted, deep enteroskopie)	132
3.6	Shrnutí	133
4	Intraoperační koloskopie	135
4.1	Obecná strategie intraoperační koloskopie	135
4.1.1	Lokalizace léze	137
4.1.2	Nové nálezy v průběhu intraoperační koloskopie	139
4.1.3	Endoskopické ukončení výkonu	139
4.2	Indikace IOK u konkrétních patologií	140
4.2.1	Benigní onemocnění kolon a rekta	140
4.2.1.1	Idiopatické střevní záněty (Crohnova choroba, ulcerózní kolitida)	140
4.2.1.2	Komplikace divertikulózy	144

4.2.1.3	Píštěle	146
4.2.1.4	Stenózy kolon a rekta	150
4.2.1.5	Pediatrické indikace intraoperační koloskopie	152
4.2.1.6	Krvácení do dolního trávicího traktu	155
4.2.1.7	Funkční onemocnění tlustého střeva a anorekta	158
4.2.1.8	Odstranění cizích těles	162
4.2.1.9	Ischemie tlustého střeva	164
4.2.1.10	Poranění tlustého střeva	165
4.2.1.11	Intraoperační koloskopie u jiných patologií malé pánve	167
4.2.2	Neoplazie tlustého střeva a rekta	168
4.2.2.1	Polypy a tumory volného tlustého střeva	177
4.2.2.2	Polypy a tumory rekta	184
4.2.3	Technické indikace intraoperační koloskopie	195
4.2.3.1	Testování anastomóz, diagnostika anastomotických komplikací	199
4.2.3.2	IOK v řešení časných anastomotických komplikací	204
4.2.3.3	Navigace odstranění sentinelové uzly	215
4.3	Bezpečnost intraoperační koloskopie	217
	(American Gastroenterological Association)	
	(American Society of Gastrointestinal Endoscopy)	
	(American Society of Anesthesiology)	
5	Nové směry endoskopie, intraprocedurální endoskopie a minimálně invazivních intervencí	219
5.1	Vývoj k endoskopické chirurgii třetího prostoru	221
5.2	Pokročilé endoluminální intervenční techniky	221
5.3	Endoskopická robotika, triangulační endoskopické platformy	225
5.4	Terapeutická kapslová robotická endoskopie	228
5.5	Pokročilé intraoperační zobrazování, „chytré“ operační sály	229
	(Computerized endoscopy and computer-assisted surgery)	
6	Školení chirurgického endoskopisty	233
	(Endotracheal intubation, non-controlled technique)	
	(Kombinovaná laparoskopická endoskopická resekce)	
Rejstřík	237	
	(Cirkumferenční resekční okraj / circumferential resection margin)	
	(C-reaktivní protein)	
Souhrn	245	
	(Doporučení evakuace žaludku, operačního masa a žaludku / delayed gastric enema)	
Summary	247	
	(PGE1 / PGE1)	
DWI	difuzně vážené zobrazení při MRI (diffusion-weighted imaging)	
EALR	endoskopicky asistovaná laparoskopická resekce (endoscopy assisted laparoscopic resection)	
EASR	endoskopicky asistovaná segmentální resekce (endoscopy assisted segmental resection)	
EATR	endoskopicky asistovaná transluminální resekce (endoscopy assisted transluminal resection)	
EATS	endoskopicky asistovaná laparoskopická transgastrická chirurgie (endoscope-assisted laparoscopic transluminal/transgastric surgery)	