1. В каких случаях применяют метод эндоскопии?

Существуют следующие виды эндоскопии, применяемые в ветеринарии:  
  
- бронхоскопия,  
- колоноскопия,  
- гистероскопия,  
- кольпоскопия,  
- уретроскопия,  
- цистоскопия,  
- эзофагодуоденоскопия,  
- отоскопия,  
- артроскопия.

 Обследование проводится:

· чтобы диагностировать и оценить заболевания мочевыводящих путей;

· чтобы определить рак мочевого пузыря или мочевыводящих путей;

· чтобы определить причину боли мочевыводящих путей.

Бронхоскопия в ветеринарии применяется с диагностическими и лечебными целями. Показаниями к бронхоскопии является подозрение на опухоль или воспаление в бронхах животных. Бронхоскопия применяется для диагностики причин кровохарканья, при обнаружении рентгенологических признаков диссеминированных (распространенных) процессов в легких, для выявления причин сужения просвета трахеи (коллапс, пролапс), выявление опухолей, инородных предметов. При помощи бронхоскопии возможно извлечение из бронхов инородных тел, проведение биопсии.

1. В каких случаях применяют метод лапароскопии?

В отличие от эндоскопического исследования, проводимого через естественные отверстия (рот, носовые ходы, анус и пр.), при лапароскопии ветеринарный врач вводит оптическую трубку, передающую изображение на экран монитора, через троакар (на фото), которым прокалывается брюшная стенка. При необходимости выполнить какие-либо лечебные или диагностические манипуляции, через дополнительные троакары вводятся другие инструменты. Диагностические и некоторые несложные оперативные вмешательства выполняются под местной анестезией, большинство лапароскопических операций выполняются под наркозом.

Главные преимущества лапароскопии перед традиционным хирургическим вмешательством:

· менее выраженная операционная травма;

· меньшая кровопотеря;

· быстрый срок реабилитации;

· значительное снижение риска инфицирования брюшной полости за счет уменьшения оперативного доступа;

· отсутствие послеоперационных осложнений (расхождение швов, пролапс органов брюшной полости);

· минимальное количество рубцов после операции.

3) Какие осложнения могут быть при лапароскопии?

Весьма важной частью используемого для лапароскопических вмешательств оборудования является операционный стол с электроприводом, позволяющим легко и быстро менять положение тела, что особенно необходимо во время проведения ревизии брюшной полости.

В предоперационной подготовке и оценке состояния пациента, подлежащих лапароскопическим процедурам и традиционным операциям нет существенной разницы. В первую очередь, это обусловлено тем, что любая кратковременная диагностическая лапароскопия может перейти в лапаротомию и обширное вмешательство. Подготовка ветеринарного больного к лапароскопии включает:

· полное обследование пациента;

· анализы крови;

· ЭКГ;

· рентгенограмма брюшной полости;

· УЗИ-диагностика брюшной полости;

· голодная диета около 8 часов до операции.

Любое лапароскопическое вмешательство является показанием к проведению общей анестезии с интубацией трахеи и при необходимости искусственной вентиляцией легких (ИВЛ).

Одинаковые осложнения могут быть независимо от цели проведения лапароскопии (диагностической или хирургической):

· Повреждения внутренних органов;

· Повреждение крупных сосудов;

· Анестезиологические осложнения;

· Газовая эмболия;

· Типичные сердечно-сосудистые проблемы (артериальная гипотензия, нарушения ритма сердца);

· Экстраперетонеальная инсуффляция.