



Международный Образовательный Эндоскопический видео Форум

1 ноября 2018г.
г. Москва

Дрозд Ульяна Александровна

врач-эндоскопист

ГБУЗ Ленинградский областной онкологический
диспансер

Соавтор: Лукьянчук Руслан Михайлович (заведующий отделением эндоскопии)

Санкт-Петербург

IEEF 2018

Радиочастотная абляция пищевода Барретта



Радиочастотная абляция

- деструкция (коагуляционный некроз) очага поражения под воздействием радиочастотной энергии, передающейся через электрод, прислонённый к слизистой.

Показания: пищевод Барретта с дисплазией низкой или высокой степеней.

Противопоказания к РЧА: воспалительные процессы слизистой пищевода (эрозии, язвы), рубцовые стриктуры пищевода, наличие металлических скрепок после фундопликации.



Преимущества:

- **Безопасность** – контролируемая глубина воздействия (снижает риск развития рубцовых изменений, стриктур);
- **Эффективность** – эрадикации после первой процедуры $\geq 90\%$;
- **Снижение риска «захороненного» Барретта;**
- **Быстрота и лёгкость в применении** – передача энергии < 1 сек;
- **Быстрая эпителизация;**
- **Удобство использования при больших размерах пищевода Барретта;**



Оборудование:

Биполярный генератор радиочастотной энергии - контролирует глубину и равномерность распределения энергии в тканях.



Для лечения пациентов с циркулярным или длинными сегментами (более 2 см) используются баллонные катетеры (HALO-360).



При наличии небольших языков до 2 см, при наличии большой ГПОД, анатомических особенностях пищевода и для повторных процедур используют фокальные (HALO-90, HALO-60, Ultra Long), каналный (Channel) катетеры.



Видео 1



Видео 2



Заключение

- Радиочастотная абляция является методом выбора в лечении пищевода Барретта
- РЧА - эффективное и безопасное вмешательство, относительно несложное и удобное в практическом исполнении

