**Nákazy COVID-19 při endoskopii trávicího traktu se neobávejte –**

**a vyšetření, včetně prevence rakoviny střeva, kvůli ní neodkládejte**

*Praha, 11. květen 2020 – Dosavadní příznivý vývoj epidemie COVID-19 umožňuje v ČR postupné obnovování standardní zdravotní péče. Týká se to i provádění plánovaných endoskopických výkonů či vyšetření v oblasti trávicí trubice – včetně screeningových koloskopií, které jsou důležitým nástrojem včasného záchytu rakoviny tlustého střeva.*

Při endoskopickém vyšetření žaludku či střeva se nelze zcela vyvarovat blízkého kontaktu mezi pacientem, lékařem a dalšími zdravotníky, kterému se řada lidí snaží z obavy před nákazou koronavirem raději vyhnout.

*„Chtěl bych ujistit všechny pacienty, že Česká gastroenterologická společnost přijala ve svém Stanovisku k provádění digestivní endoskopie v podmínkách pandemie koronaviru celý soubor opatření k tomu, aby bezpečnost a kvalita výkonů a vyšetření byla na stejně vysoké úrovni jako před pandemií,“* říká **doc. MUDr. Ilja Tachecí, Ph.D**., zástupce přednosty II. interní gastroenterologické kliniky LF UK a FN Hradec Králové, a dodává: *„Naším cílem je obnovit plnou zdravotní péči o naše pacienty. Nepodceňujte své zažívací obtíže, alespoň je konzultujte se svými praktickými lékaři, gastroenterology či přímo endoskopisty. Rádi se vám budeme věnovat, posoudíme závažnost a určíme správnou dobu, kdy bude potřeba endoskopii provést.“*

Obavy z nákazy novým koronavirem od ostatních pacientů v čekárnách endoskopických pracovišť či v tzv. dospávacích místnostech po výkonu jsou podle doc. I. Tachecího zbytečné: *„Pacienti objednaní k endoskopickému vyšetření jsou předem tříděni tak, aby se nepotkávali s potenciálně nakaženými či nemocnými osobami. Takové vysoce rizikové pacienty endoskopujeme ve zvláštním režimu, odděleně od ostatních, s použitím osobních ochranných prostředků a při zachování maximálních hygienických opatření.“* Riziko nepředstavují ani samotné endoskopy a jejich příslušenství. *„Dosavadní praxe čištění endoskopů i všech prostředků používaných v průběhu endoskopie je dostatečná k tomu, aby bylo při kontaktu s nimi riziko nákazy eliminováno,“* konstatuje doc. I. Tachecí.

Z hlediska infekce novým koronavirem je riziková především horní endoskopie (gastroskopie, ERCP), která je spojena s masivní produkcí aerosolu. Vzhledem k pravděpodobně nižšímu riziku přenosu koronaviru při endoskopickém vyšetření tlustého střeva je podle Stanoviska České gastroenterologické společnosti v současné době doporučeno postupné obnovování především koloskopických vyšetření, včetně vyšetření v rámci screeningu kolorektálního karcinomu.

O digestivní endoskopii

**Endoskopie** je obecně vyšetřovací metoda tělních dutin a dutých orgánů. Kromě „pohledu dovnitř“ umožňuje také odběr vzorků (biopsii) k dalšímu vyšetření. Do těchto dutin se endoskop zavádí přirozenými otvory (např. ústy, konečníkem, močovou trubicí) či otvory uměle vytvořenými (např. laparoskopie).

**Gastroskopie** (endoskopie horního trávicího traktu) je vyšetření jícnu, žaludku a části tenkého střeva. Užívá se k diagnostice vředů a dalších zdrojů možného krvácení do trávicího traktu, k odhalení zánětu jícnu apod.

**Koloskopie** (endoskopie dolního trávicího traktu) je vyšetření tlustého střeva při které se zjišťuje přítomnost polypů, nádorů a zánětů tlustého střeva.

**Endoskopická retrográdní cholangiopankreatikografie (ERCP)** užívá endoskopu k sondáži žlučových cest a vývodů slinivky břišní, které jsou zobrazovány pomocí kontrastní látky a rentgenu. ERCP pomáhá mj. odhalit jaterní cirhózu, nádory jater, nádory slinivky břišní, žlučové kameny.

*Informace pro média:*

Jan Kulhavý

Ambit Media a.s.

jan.kulhavy@ambitmedia.cz, +420 725 810 360