

Krwawienia z przewodu pokarmowego – diagnostyka i leczenie

**lek. med. Wojciech Kosmała, dr n. med. Janusz Milewski,
prof. dr hab. n. med. Grażyna Rydzewska**

z Kliniki Chorób Wewnętrznych i Gastroenterologii CSK MSWiA w Warszawie
Kierownik Kliniki: prof. dr hab. n. med. Grażyna Rydzewska

Streszczenie:

Krwawienie z przewodu pokarmowego to każde wynaczynienie krwi do światła przewodu pokarmowego. Przebieg i rokowanie zależą od wielu czynników, z których najważniejsze to przyczyna krwawienia, aktywność i stopień utraty krwi oraz współistniejące choroby. W zależności od lokalizacji źródła krwawienia wyróżniamy krwawienia z górnego i dolnego odcinka przewodu pokarmowego, granicą lokalizacji jest zagięcie dwunastniczo-czcze. Niewyjaśnione krwawienie z przewodu pokarmowego to krwawienie, którego źródła nie ustalono po wykonaniu gastrokopii i kolonoskopii najczęściej zlokalizowane jest w jelicie cienkim. W związku z postępem w diagnostyce endoskopowej i endoterapii, po wprowadzeniu kapsułki endoskopowej i enteroskopii dwubalonowej możliwa jest obecnie nieinwazyjna diagnostyka i endoskopowe leczenie zmian w tej części przewodu pokarmowego.

Słowa kluczowe: Krwawienie z przewodu pokarmowego, żylaki przełyku, wrzód trawienny, kapsułka endoskopowa, enteroskopia dwubalonowa.

Summary:

Gastrointestinal bleeding is defined as every extravasation of blood to the alimentary tract lumen. The course and prognosis depend on many factors in which the most important are: the cause of bleeding, activity and amount of blood loss, co-existent diseases. Depending on a location we identify upper and lower gastrointestinal bleeding with the border of location in the duodenojejunal bend. Obscure gastrointestinal bleeding means that the source is unknown after doing gastroscopy and colonoscopy and often localized in the small intestine. The progress in diagnostic endoscopy and endotherapy after introducing capsule endoscopy and double-balloon endoscopy make possible the non-invasive diagnostics and endoscopic treatment in this part of alimentary tract.

Key words: Gastrointestinal bleeding, esophageal varices, peptic ulcer, capsule endoscopy, double-balloon endoscopy.