

A KAPSZULA ENDOSZKÓPIA KLINIKAI JELENTŐSÉGE A MINDENNAPI GYAKORLATBAN

- egy tercier centrum tapasztalatai -

Dr. Farkas Tamás · Dr. Szamosi Tamás PhD · Dr. Virág Alexandra · Dr. Pálkás Dániel · Dr. Gyökeres Tibor PhD

Gasztroenterológiai Osztály · Észak-Pesti Centrumkórház - Honvédkórház, Budapest

52

kapszula endoszkópia
vizsgálat 2024-ben

65,4%-ban

klínikailag releváns
eltérés mutatható ki

79,4%-ban

további terápia-módosítás
történt

+53,8%

vizsgálatszám-növekedés
2025-re (80 vizsgálat)

BEVEZETÉS

A kapszula endoszkópia non-invazív, jól tolerálható vizsgálómódszer, amellyel a hagyományos endoszkópos eljárások számára nehezen vagy egyáltalán nem hozzáférhető vékonybél-szakaszok közvetlenül vizualizálhatók.

Alkalmazása egyre szélesebb körben terjed el: vékonybél- (obskur GI) vérzés és vashiányos anaemia kivizsgálása, valamint a Crohn-betegség diagnosztikája és aktivitásának nyomon követése.

CÉLKITŰZÉS

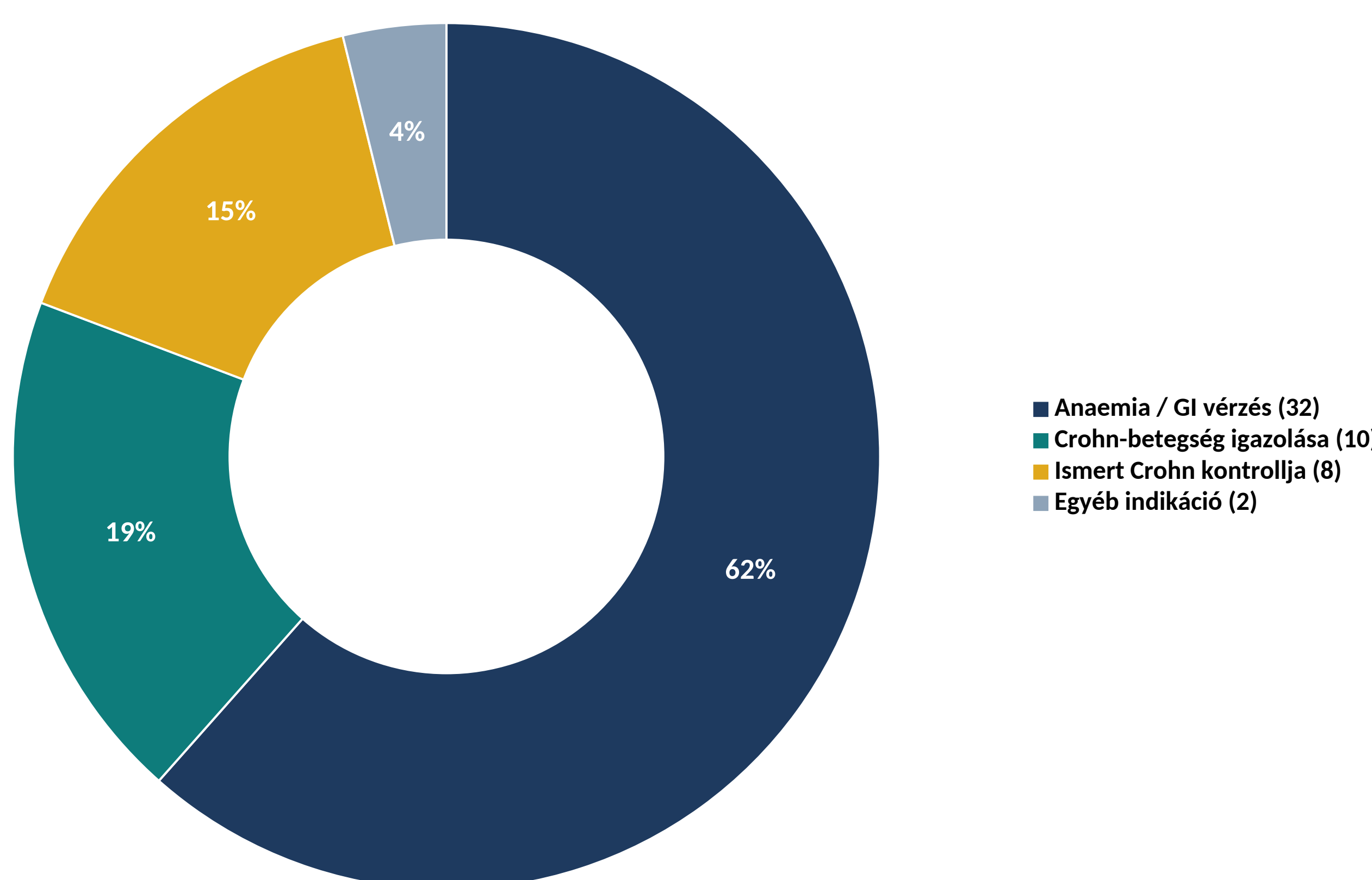
A kapszula endoszkópia diagnosztikus hozamának és klinikai jelentőségének értékelése egy hazai tercier ellátó centrumban: az indikációs profil feltérképezése, a kimutatott eltérések klinikai relevanciájának, valamint az ezek alapján indított diagnosztikus és terápiás döntések elemzése.

MÓDSZER

Retrospektív, egycentrumos elemzés a Honvédkórház Gasztroenterológiai Osztályán 2024-ben végzett kapszula endoszkópos vizsgálatokról.

Rögzített paraméterek: indikáció · kimutatott eltérés és annak klinikai relevanciája · további diagnosztikus lépések · terápiás következmények.

INDIKÁCIÓK MEGOSZLÁSA (n = 52)



EREDMÉNYEK - ÖSSZEFOGLALÓ

2024-ben összesen 52 kapszula endoszkópos vizsgálat történt osztályunkon.

- Klínikailag releváns eltérés: 34 / 52 (65,4%)
- Eredő ellátás-módosítás: 27 / 34 (79,4%)
- Sebészi beavatkozás: 4 / 52 (7,7%)
- Enteroscopia indikálva: 5 / 52 (9,6%) → 1 valósult meg
- További endoszkópos ellátás: 5 / 52 (9,6%)
- Negatív vizsgálat: 17 / 52 (32,7%)
- Sikertelen lenyelés: 1 / 52 (1,9%)

Megjegyzés: 7 betegnél (20,6%) releváns eltérés ellenére - általános állapot vagy várható terápiás haszon mérlegelése miatt - nem történt beavatkozás.

CROHN-BETEGSÉG (n = 20; 38,5%)

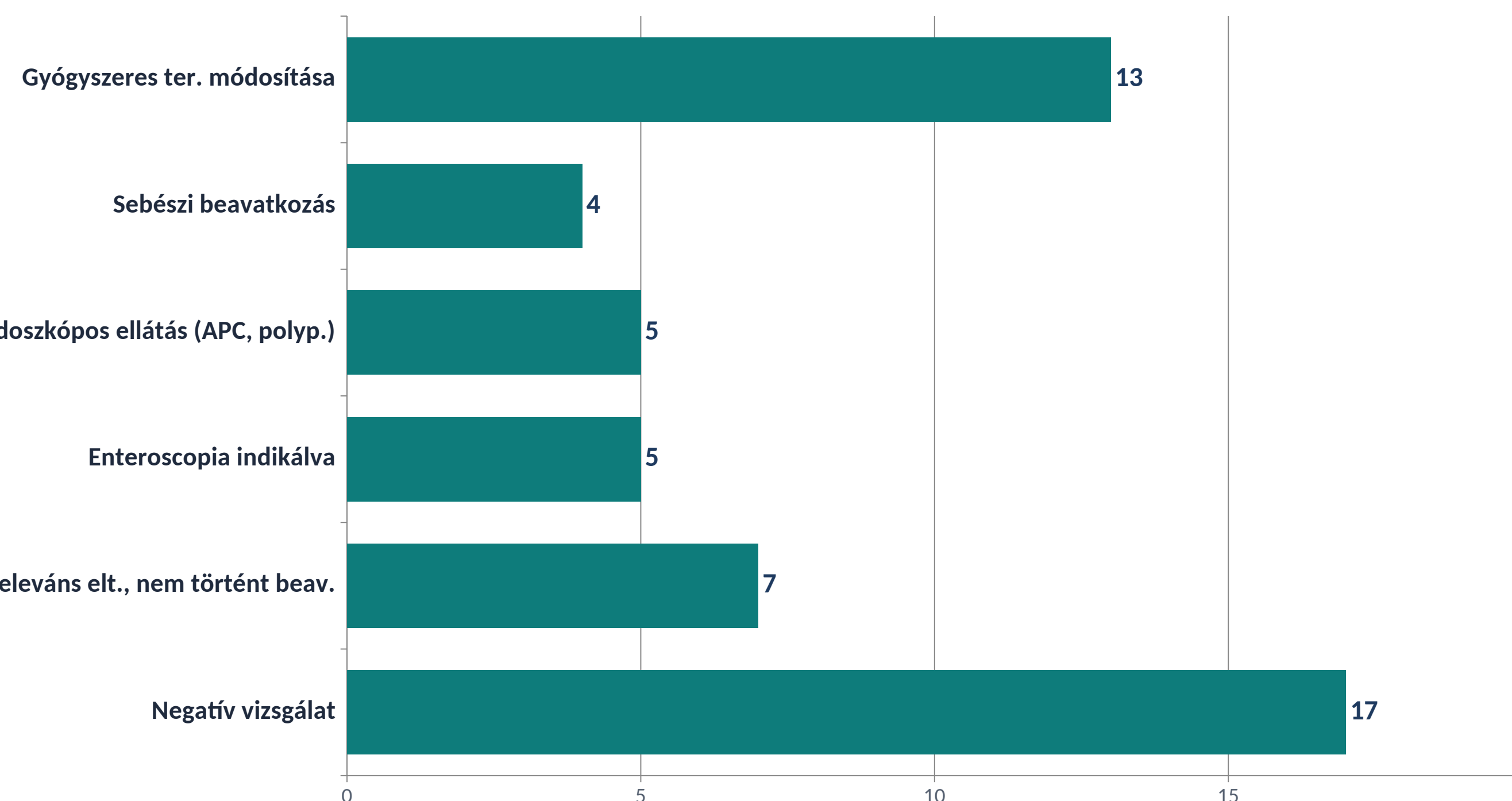
A kapszula endoszkópia anyagunkban 12 esetben (23,1%) állította fel a Crohn-betegség diagnózisát:

- 10 betegnél célzott kivizsgálás során,
- 2 betegnél anaemia / GI vérzés mellékleletként.

Ismert Crohn aktivitás-kontrollja (n = 8):

- gyulladásos aktivitás: 5 / 8 (62,5%)
- terápia-módosítás: 4 / 8 (50%)
- aktivitás ellenére ter. folytatás: 1 / 8 (12,5%)
- sebészi beavatkozás (szűkület): 1 / 8 (12,5%)
- endoszkópos remisszió: 3 / 8 (37,5%)

KLINIKAI KÖVETKEZMÉNYEK (n = 52)



KÖVETKEZTETÉS

A kapszula endoszkópia osztályunkon **magas diagnosztikus hozamú vizsgálati módszernek bizonyult**: az esetek többségében klínikailag releváns eltérést mutatott ki, és meghatározó szerepet játszott a további diagnosztikus és terápiás döntésekben. Alkalmas a Crohn-betegség vékonybél-érintettségének kimutatására, kiterjedésének és aktivitásának nyomon követésére, valamint hatékony eszköz vékonybél- (obskur GI) vérzés és vashiányos anaemia kivizsgálásában.

2024-hez képest 2025-re a vizsgálatszám **53,8%-kal, 80-ra emelkedett** — döntően Crohn-betegséggel összefüggő indikációk miatt —, ami a módszer növekvő klinikai jelentőségét tükrözi.