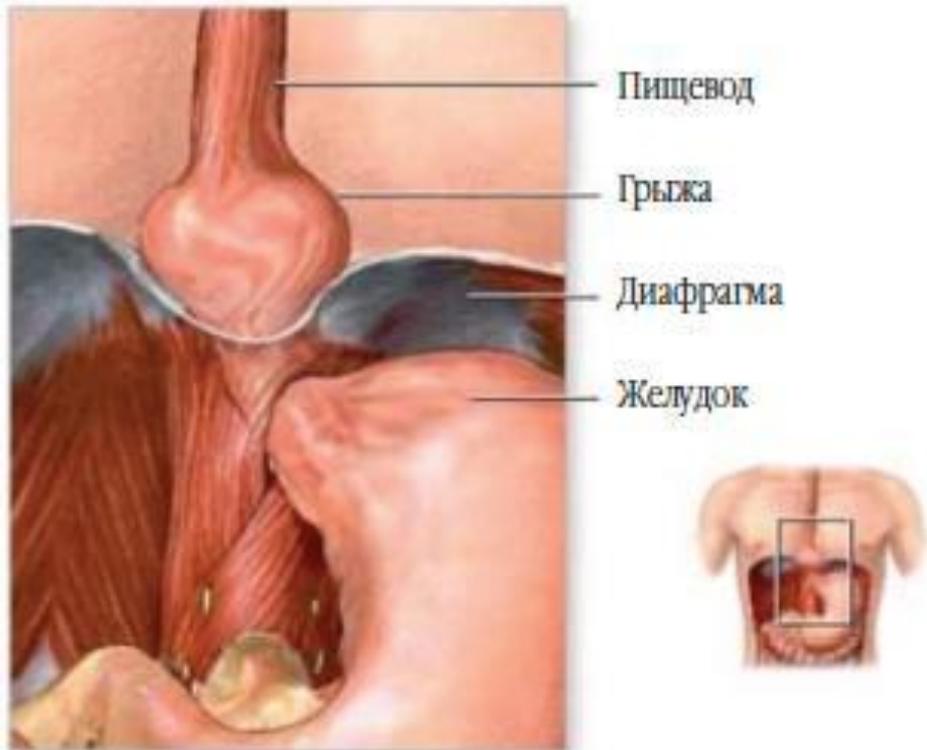
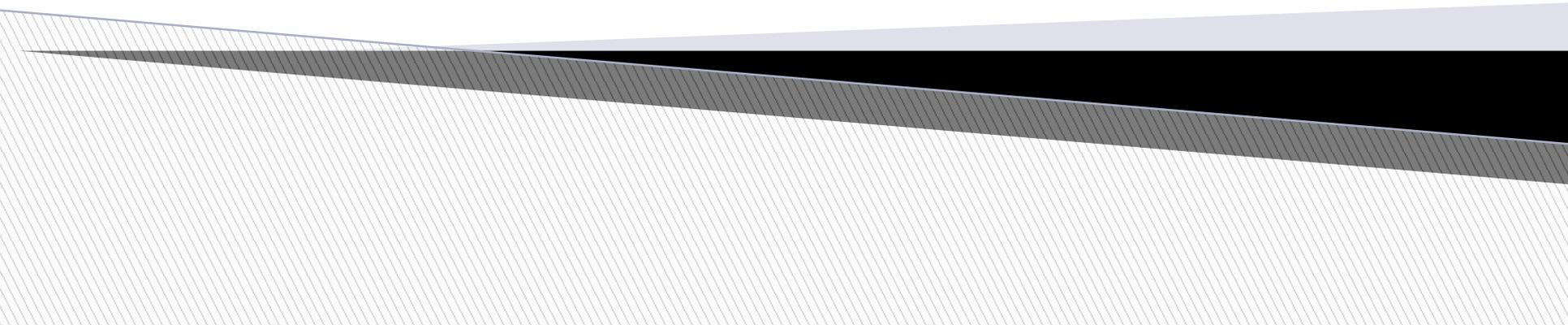


Заболевания пищевода



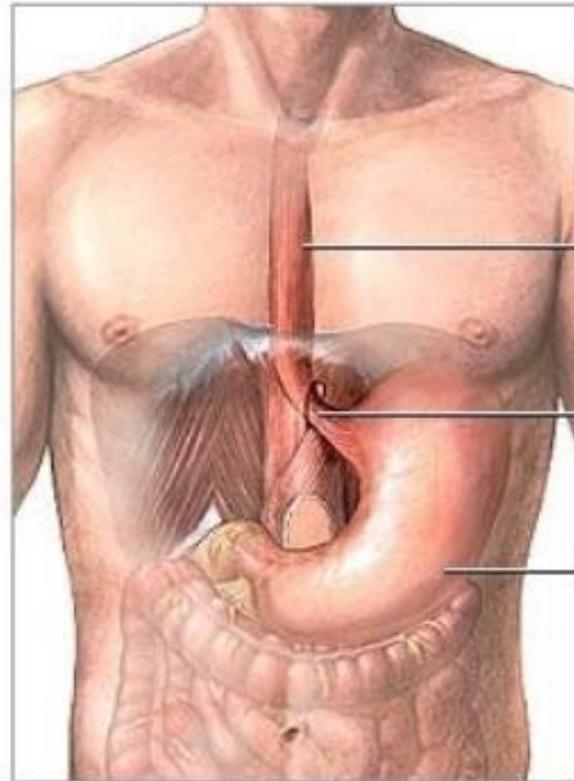
Заболевания пищевода

- ▣ 1. Ахалазия кардии
 - ▣ 2. Эзофагит
 - ▣ 3. Дивертикул пищевода
 - ▣ 4. Рак пищевода
- 

Ахалазия кардии

Это хроническое нервно-мышечное заболевание, при котором не происходит рефлекторного раскрытия кардии (отверстия на границе желудка и пищевода) при глотании.

В результате нарушается перистальтика и тонус пищевода и прохождение пищи по нему.



пищевод

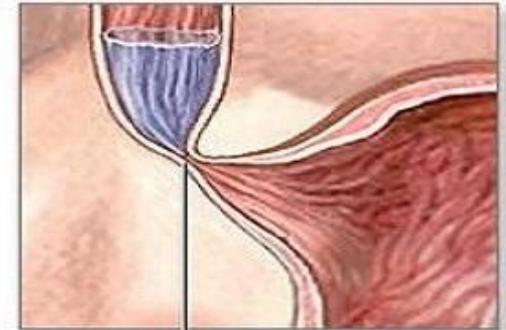
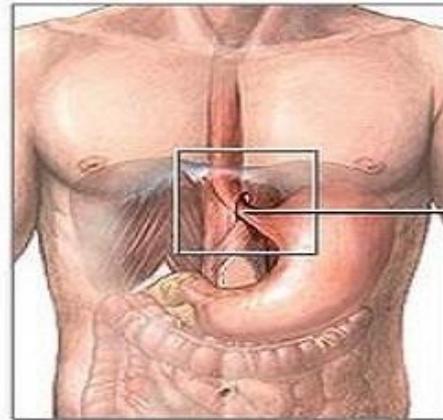
кардия

желудок

Причины заболевания

- Точные причины ахалазии кардии так и не выявлены.
- Выдвигаются следующие предположения о пусковых механизмах, вызывающих нарушения тонуса мышц кардии.

Пищевод



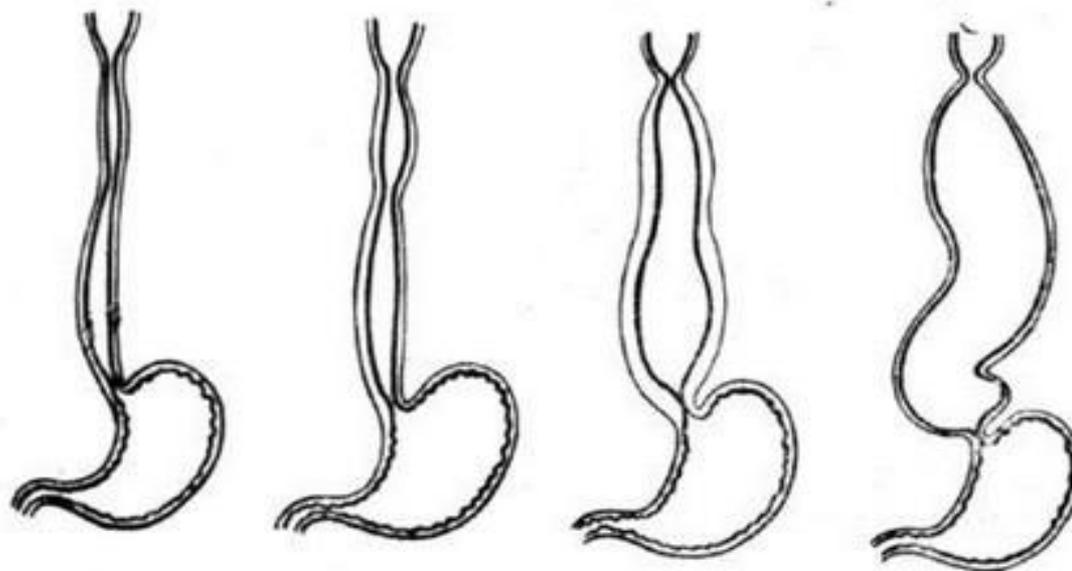
Ахалазия
пищевода

Причины заболевания

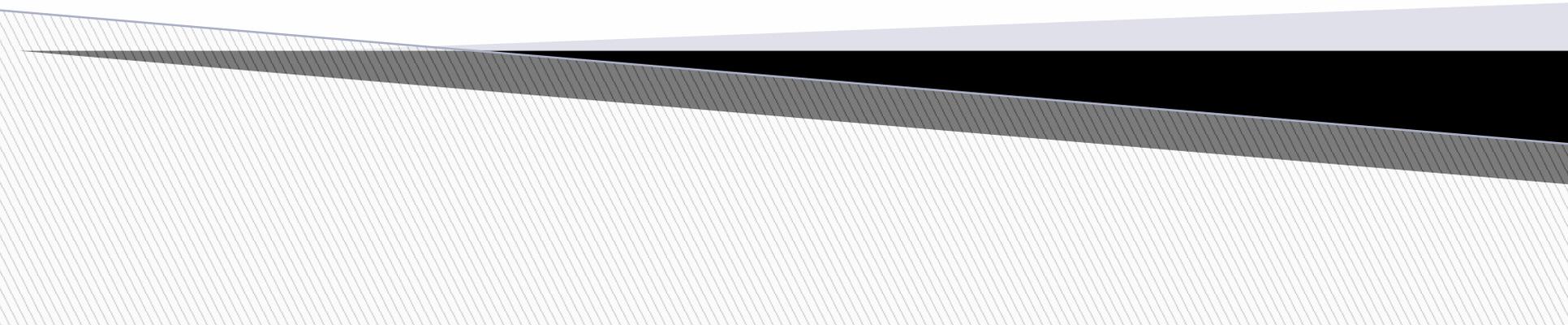
- **К ним относятся:**
- **- психоэмоциональные стрессы, приводящие к нарушению деятельности всех внутренних органов, и особенно, желудочно-кишечного тракта,**
- **- врожденные или приобретенные нарушения деятельности вегетативной нервной системы,**
- **- патологические процессы внутри стенки пищевода, затрагивающие нервно-мышечные сплетения, в частности, ауэрбахово сплетение, ответственное за сократительную активность мышечной стенки пищевода.**

Классификация

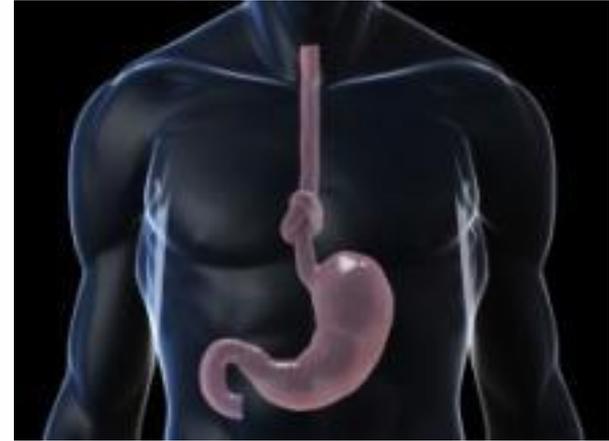
- 1 степень – нарушение прохождения пищи носит непостоянный характер, пищевод не расширен; ахалазия кардии
- 2 ст. – стабильное повышение тонуса кардиального сфинктера в сочетании с выраженной дисфагией, умеренное расширение пищевода;
- 3 ст. – в нижней части пищевода образуются рубцовые изменения, значительное сужение просвета и расширение пищевода в 2 раза и более;
- 4 ст. кардиоспазма – присоединяются S-образная деформация пищевода, эзофагит и параэзофагит (воспаление окружающих тканей)



Симптомы заболевания

- **Дисфагия.** Это явление характеризуется затрудненным глотанием.
 - **Является основным и самым ранним симптомом ахалазии кардии, сопровождающим заболевание на протяжении всего его течения.**
 - **Обычно дисфагия появляется сразу же после приемов еды.**
 - **Регургитация.**
 - **Этот симптом определяется возвратом содержимого желудка и пищевода в ротовую полость.**
 - **Сопровождается учащенным срыгиванием, выделением рвотных масс во время и после приема еды, а также при принятии горизонтального положения и резком наклоне туловища вперед.**
- 

Симптомы заболевания

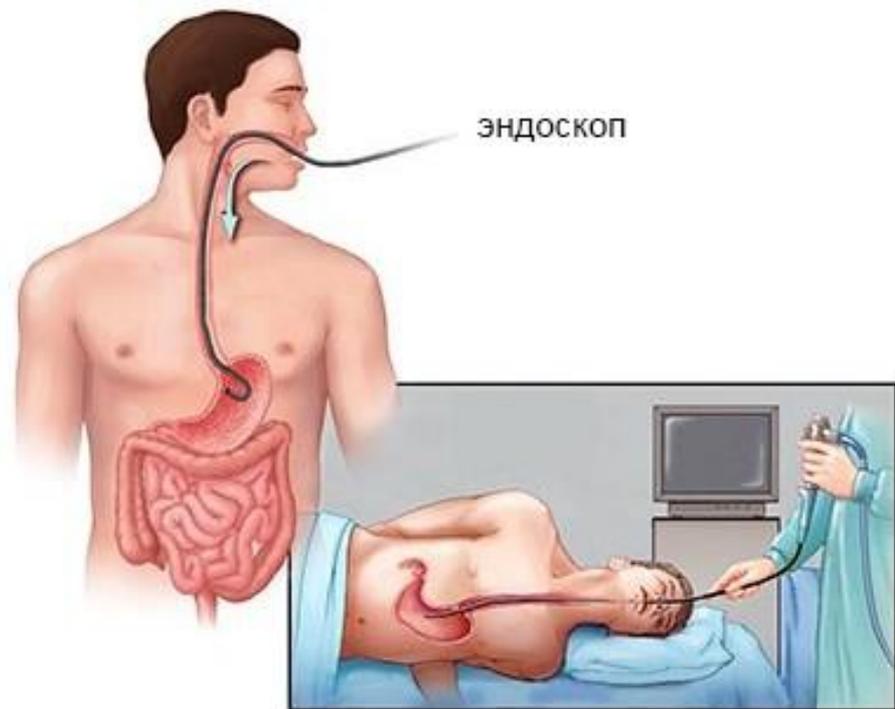


Симптомы заболевания

- **Интенсивные боли.**
- **Обычно ахалазия кардии провоцирует появление болезненных ощущений в грудной области, но иногда боли могут иррадиировать в нижнюю челюсть, шею.**
- **Снижение веса.**
- **Так как при ахалазии кардии питание человека осуществляется достаточно тяжело, он может начать терять общую массу тела**
- **Изжога.**
- **Ее возникновения при рефлюксной болезни является результатом повышенного образования молочной кислоты при расщеплении пищи в пищеводе.**

Диагностика

- 1. Анамнез и физические данные.
- 2. Общий анализ крови и мочи.
- 3. Рентгенография органов груди.
- 4. Эзофагогастроскопия.
- 5. Контрастная рентгеноскопия (с сульфатом бария).



Лечение

▣ Режим

Ограничение физических (особенно на мышцы брюшного пресса) и психологических нагрузок.

Сон - не менее 8 часов в сутки.

Диета

Рекомендуется дробное питание (4-5 раз в сутки) и исключение из рациона острой, жареной, слишком горячей пищи и алкоголя.

Лечение

- **Лечение кардиоспазма зависит от его степени.**
- **Пока в стенке пищевода не образовалась рубцовая ткань, возможна консервативная терапия.**
- **Из медикаментозных средств назначают следующие: препараты нитроглицерина (вызывают расслабление гладкой мускулатуры не только в сосудах, но и во внутренних органах); седативные средства (для нормализации нервной регуляции и устранения стресса); прокинетики (способствуют нормальной перистальтике пищеварительного тракта); антагонисты кальция (снимают мышечный спазм); обволакивающие препараты (для защиты слизистой от воспаления).**

Лечение

- При ахалазии кардии лечение нередко проводят с помощью ботулотоксина.
- Малыми дозами этого нервно-паралитического яда обкалывают стенку пищевода в месте сужения.
- Через некоторое время действие препарата проходит, и процедуру повторяют снова.
- Хирургическое лечение.
- При ахалазии кардии 3-4 стадии проводят операцию, суть которой заключается в разрезе слизистой оболочки и пересечении мышечных волокон стенки пищевода.

Эзофагит

- ▣ Это заболевание пищевода, сопровождающееся воспалением его слизистой оболочки.



Причины заболевания

- Наиболее частая причина эзофагита - желудочно-пищеводный рефлекс, приводящий к повреждению слизистой пищевода вследствие воздействия кислотно-пептического фактора.
- В случае, если эзофагит вызван рефлюксом, он называется рефлюкс-эзофагитом.
- Другие причины эзофагита включают:
 - инфекции (наиболее часто грибки рода кандиды, вирус простого герпеса, цитомегаловирус).
 - Эти инфекции наиболее часто встречаются у больных с пониженным иммунитетом, в частности, у страдающих СПИДОМ или получающих иммуносупрессивную терапию, глюкокортикоиды, противоопухолевые химиопрепараты.
- Химический ожог щёлочью или кислотой.
- Такой эзофагит обычно наблюдается у детей после случайной пробы или у взрослых после попытки суицида с использованием щелочи, кислоты, растворителя или окислителя.
- Физическое повреждение пищевода вследствие лучевой терапии или введения зонда также может быть причиной эзофагита

Причины заболевания



Классификация

- ▣ **Острые эзофагиты и ожоги пищевода делят на три степени:**

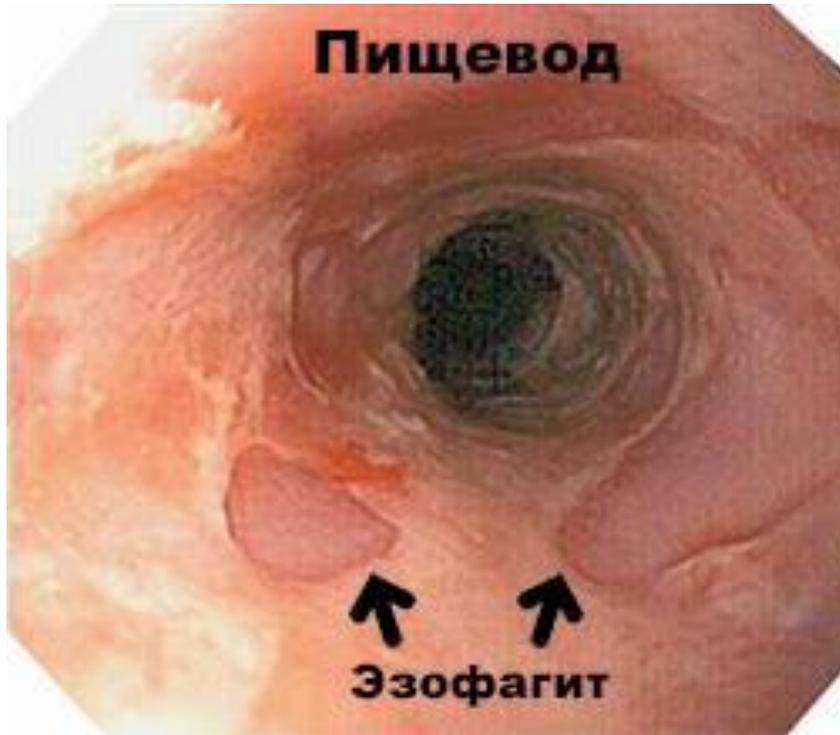
- 1.поверхностное поражение без эрозивных и язвенных дефектов;**
- 2.поражение всей толщи слизистой с язвенными дефектами и некрозом;**
- 3.поражение распространяется на подслизистые слои, образуются глубокие дефекты с возможностью перфорации стенки пищевода, кровотечения.**

После заживания возможно образование рубцовых стриктур.

- ▣ **Хронический эзофагит делят на 4 степени**

- 1.гиперемия без эрозивных дефектов в дистальных отделах;**
- 2.разрозненные мелкие эрозивные дефекты слизистой;**
- 3.эрозии слизистой сливаются друг с другом;**
- 4.язвенное поражение слизистой, стеноз.**

Классификация



Симптомы

**ощущения чего-то
застрявшего в горле;
боли во рту
тошнота;
рвота
изжога;
при глотании затруднения
и/или болезненные ощущения;
стул с кровью;
стеноз;
абсцесс;
Флегмона**

Диагностика

- ▣ Рентгенологическое исследование
- ▣ Эзофагоскопия
- ▣ Эзофагоманометрия - фиксирует различные по характеру нарушения моторики пищевода
- ▣ Мониторная рН-метрия пищевода



Лечение заболевания

Общие рекомендации

- после принятия пищи избегать наклоны вперед и не ложиться в течение 1,5 часов
- спать с приподнятым не менее чем на 15 см головным концом кровати,
- не носить тесную одежду и тугие пояса,
- ограничить потребление продуктов, агрессивно действующих на слизистую оболочку пищевода (жиры, алкоголь, кофе, шоколад, цитрусовые и т.п.),
- отказаться от курения.

Медикаментозная терапия

- Приём антацидов и производных альгиновой кислоты.
- Антисекреторные препараты.
- Прокинетики.

Лечение заболевания

Немедикаментозные методы

- Дополнительно к медикаментозному лечению применяют эндоскопическую лазеротерапию, гипербарическую оксигенацию, прямую внутрипищеводную электростимуляцию кардии, электрофорез с новокаином на эпигастральную область.

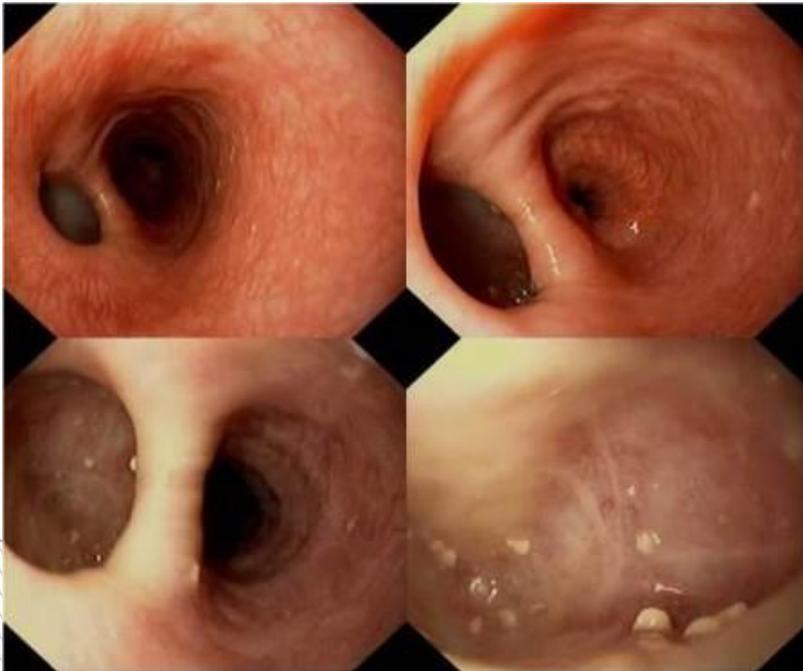
Хирургическое лечение

- Показаниями к оперативному лечению являются:
- безуспешность консервативного лечения,
- осложнения эзофагита (стриктуры, повторные кровотечения),
- частые аспирационные пневмонии,
- пищевод Барретта (из-за опасности малигнизации).

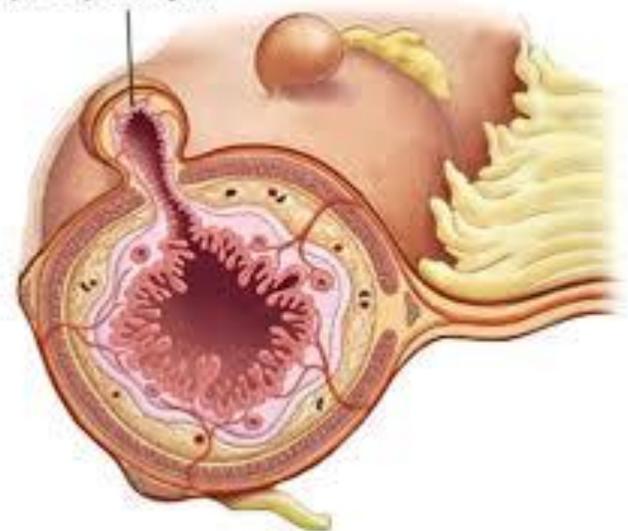
Дивертикул пищевода

Это мешковидное выпячивание его стенки.

Чаще всего обнаруживаются в возрасте старше 50 лет у людей с другими заболеваниями органов пищеварения (язва желудка и 12-типерстной кишки, желчекаменная болезнь).



Дивертикул

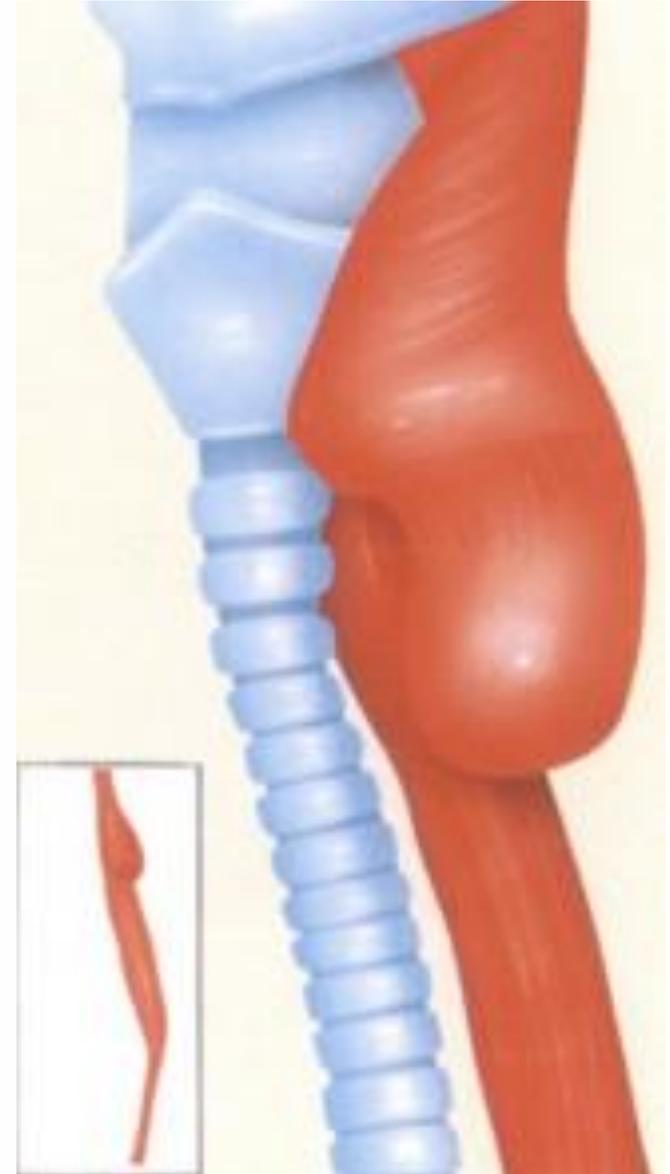


Причины заболевания

Происхождение дивертикулов пищевода может быть различным.

Образование врожденного дивертикула пищевода, как правило, связано с первичной слабостью мышечного слоя пищеводной стенки на определенном участке.

- В развитии приобретенных дивертикулов пищевода существенную роль играют воспалительные процессы верхних отделов ЖКТ и средостения. Часто образованию дивертикула пищевода предшествует длительное течение эзофагита и гастроэзофагеальной рефлюксной болезни, туберкулез внутригрудных лимфоузлов, грибковая инфекция пищевода (эзофагеальный кандидоз). Также к развитию эзофагеального дивертикула может привести травма пищевода, эзофагоспазм, стриктуры пищевода.



Классификация

1. По первичному происхождению

- Врожденные – встречаются очень редко, являются результатом генетического дефекта, вследствие которого снижается прочность стенки пищевода с образованием грыжи, наиболее часто на правой стороне.
- Приобретенные – более частый вид дивертикулеза пищевода, который развивается под действием различных этиологических (причинных) факторов.

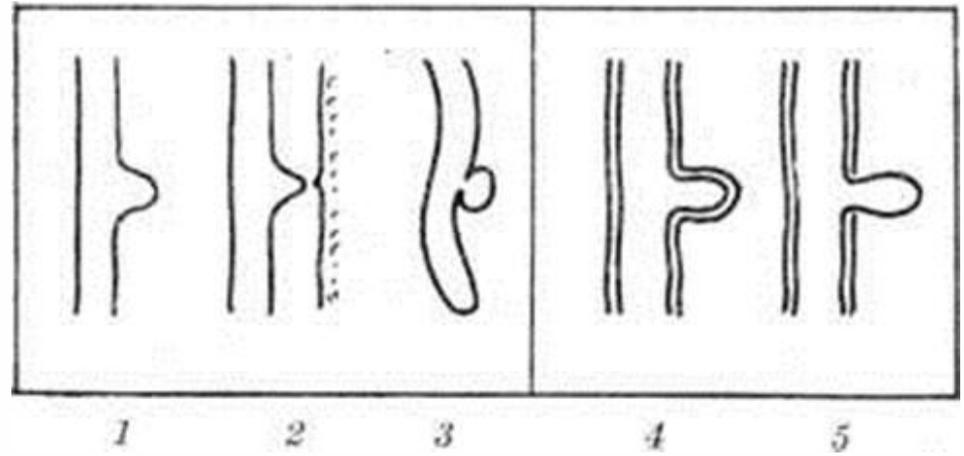
2. По механизму развития

- Пульсионный дивертикул .
- Тракционный дивертикул
- Смешанный дивертикул.

3. По количеству выпячиваний

- Одиночные дивертикулы – наиболее часто к ним относятся ценкеровский и эпифренальный виды.
- Множественные дивертикулы – выпячиваний больше 2-х, они имеют небольшие размеры и могут располагаться в любом отделе пищевода.

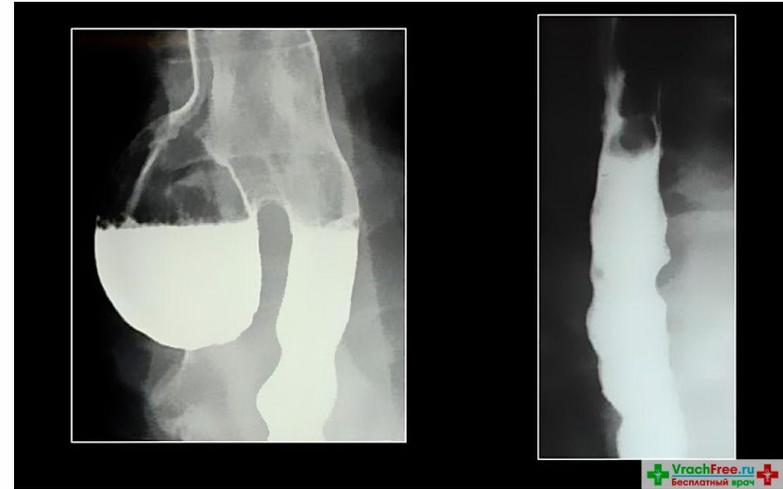
Классификация



СИМПТОМЫ

-Диагностика

1. Анамнез и объективное обследование.
2. Общий анализ крови и мочи.
3. Коагулограмма.
4. Рентгенография грудной клетки.
5. Контрастная рентгеноскопия пищевода и желудочно-кишечного тракта.
6. ФГДС.



Симптомы заболевания

Дисфагия – нарушение глотания пищи, сопровождающееся болью в пищеводе спастического характера и поперхиванием.

- Срыгивание остатками пищи, которые остались в дивертикуле после еды.
Этот симптом особенно опасен своим проявлением во время сна, так как может привести к аспирации пищевых масс в дыхательные пути с последующей асфиксией (удушьем).
- Неприятный запах изо рта – результат гнилостных процессов в остатках пищевых масс в дивертикуле.
- Выпуклость на шее — образуется при большом дивертикуле, при нажатии на нее слышно характерное «урчание».
- Симптомы сдавливания органов шеи – осиплость голоса, набухание шейных вен, одышка.
- Боли в грудной клетке за грудиной в случае формирования эпифренального дивертикула – имеют сдавливающий характер, из-за чего их легко спутать с проявлением ишемической болезни сердца – стенокардией.

Лечение

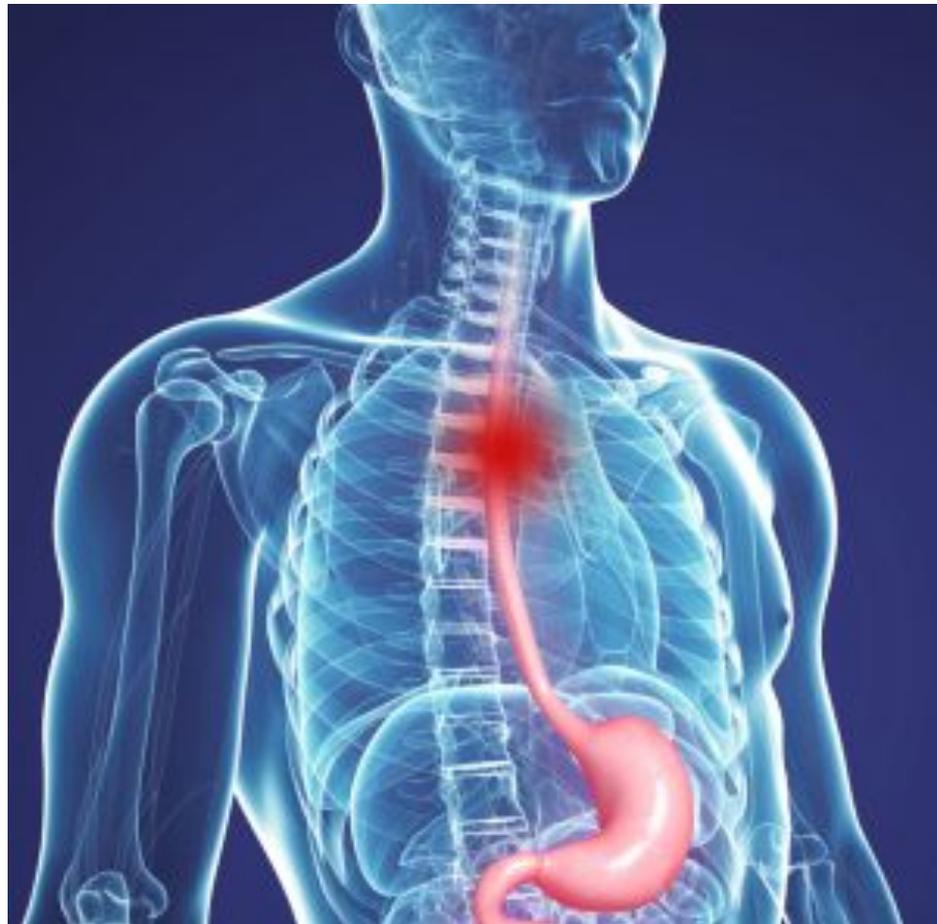
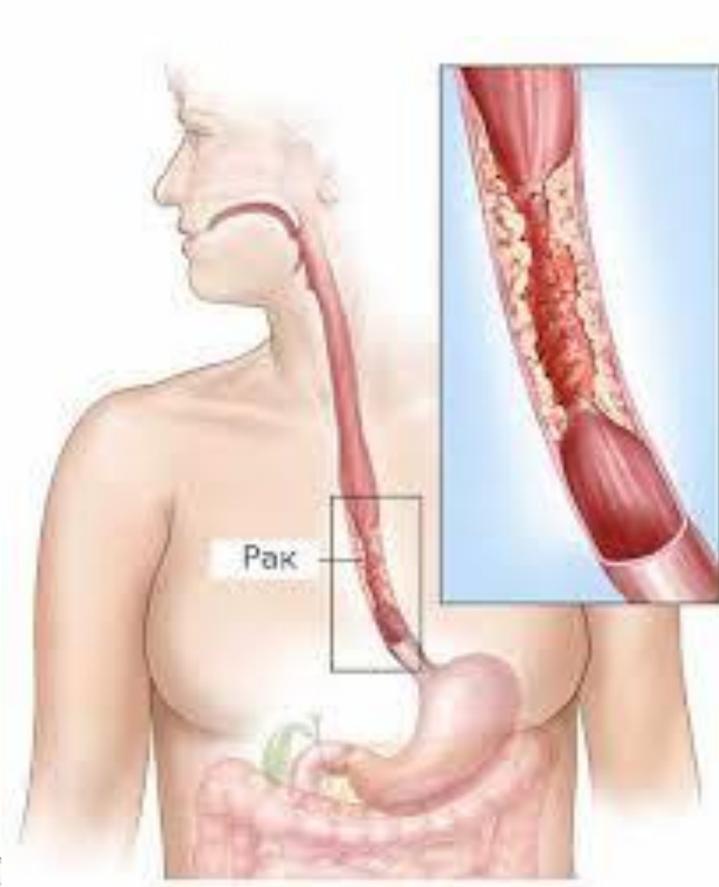
- ▣ При небольших размерах, которые имеет дивертикул пищевода, лечение проводится с помощью лекарственных средств и диетических рекомендаций:
- ▣ Измельчение продуктов питания перед едой, употребление небольшого количества растительного масла (буквально 1 столовая ложка) непосредственно перед приемом пищи.
- ▣ Температура пищи должна быть в пределах 30-35 градусов, чтобы не спровоцировать дивертикулит.

Лечение заболевания

- **Спазмолитики (но-шпа) – необходимы для уменьшения выраженности боли при спазме пищевода в области дивертикула.**
- **Антибиотики – назначаются для уничтожения бактериальной инфекции в случае развития дивертикулита или его профилактики.**
- **Обычно используются препараты широкого спектра действия.**
- **Общие рекомендации и лекарственные средства обязательно применяются в подготовительный период перед проведением хирургического вмешательства.**
- **При значительном размере дивертикула пищевода с выраженной клинической симптоматикой и нарушением функции пищевода проводится радикальное оперативное лечение.**

Рак пищевода

- ▣ Это онкологическое заболевание пищевода, составляет значительную часть от всех заболеваний этого органа.



Причины заболевания

1. Наследственная предрасположенность.

Ученые выявили связь рака пищевода с мутацией гена p53.

При этом в организме начинает вырабатываться аномальный белок, который не выполняет свою функцию защиты тканей пищевода и кишечника от злокачественных опухолей.

2. В крови больного раком пищевода часто обнаруживается вирус папилломы человека (ВПЧ).

Это дает основание предположить, что именно этот возбудитель вызывает мутацию в клетках пищевода.

3. Травмы пищевода, вызванные инородными телами или проглатыванием жесткой пищи, способствуют перерождению клеток эпителия.

4. Ожоги пищевода.

Это может быть и пристрастие к слишком горячей пище, и случайное употребление прижигающих жидкостей, которые вызывают химический ожог пищевода. Чаще всего это щелочи, последствия проглатывания которых могут проявиться через много лет.

Причины заболевания

5.Неправильное питание. Диета, насыщенная острыми маринованными блюдами, плесневыми грибами, нитратами. Плохо влияет на пищеварительную систему недостаток свежих овощей и фруктов, а также селена и других веществ.

6.Авитаминозы.

Недостаток витаминов А, В, Е приводит к тому, что кожа и слизистые покровы теряют естественную защиту.

Их клетки перестают выполнять свои функции и начинают перерождаться.

7.Употребление алкоголя один из основных факторов риска.

Люди, страдающие алкоголизмом, болеют раком пищевода в 12 раз чаще.

Крепкие алкогольные напитки обжигают слизистую и истончают ее, разрушая верхний слой клеток.

8.Курение признанная причина разных форм рака.

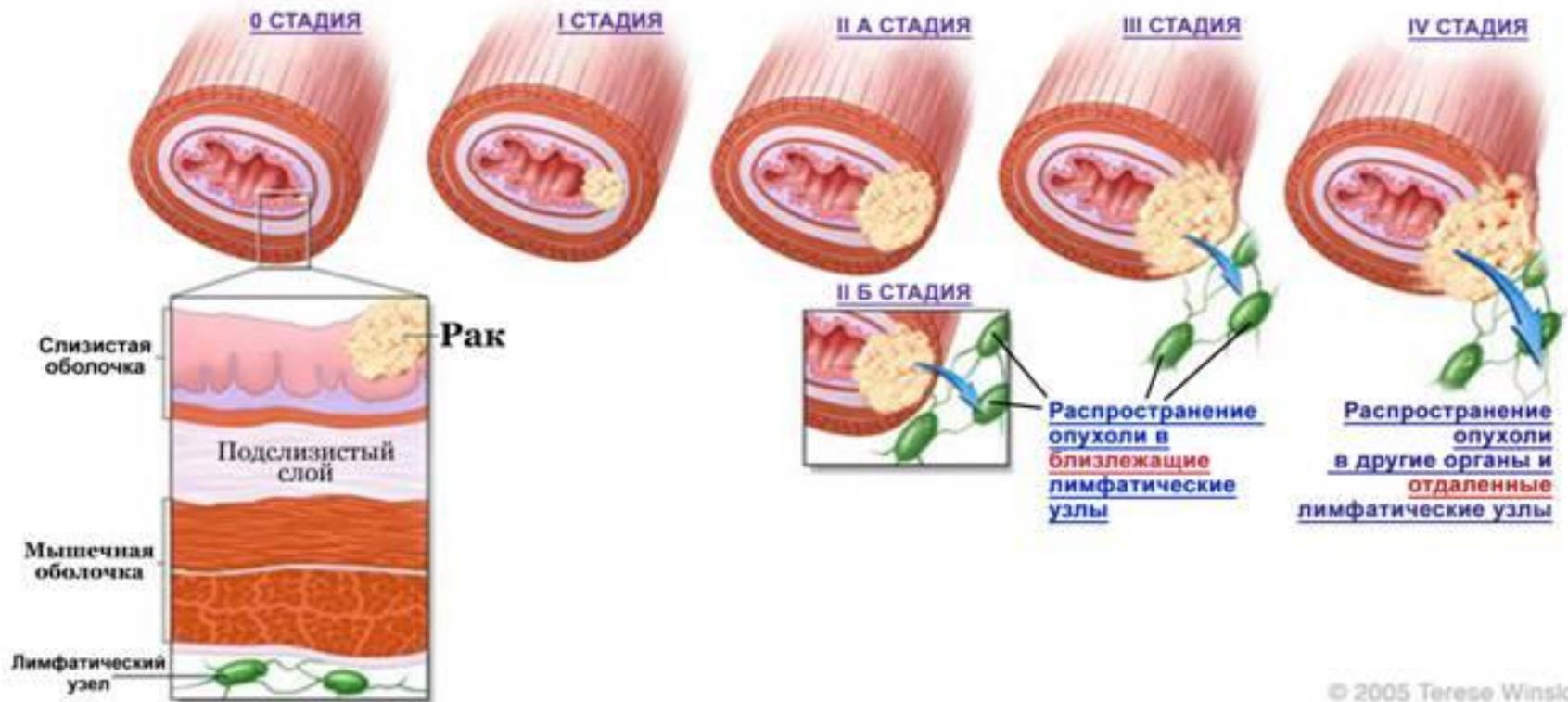
В табачном дыму содержатся канцерогенные вещества, которые вызывают изменения в клетках эпителия.

Классификация

- **ГЛУБОКО** - инвазивный, поражающий глубокие слои пищевода. Может иметь форму гриба или язвы.
- Склонен к образованию метастазов в трахею, бронхи и сердце.

- **Аденокарцинома** – опухоль, которая развивается из желез, вырабатывающих слизь.
- **Относительно редкая форма**, которая протекает несколько тяжелее, чем плоскоклеточный рак.
- **Обычно располагается** в нижних отделах пищевода рядом с желудком.
- **Его возникновению способствует состояние**, при котором плоские клетки слизистой заменяются клетками схожими на те, что выстилают тонкий кишечник – **пищевод Барретта**.
- **По расположению опухоли**
 - **Рак верхней части пищевода – 10%**
 - **Рак средней части пищевода – 35%**
 - **Рак нижней части пищевода – 55%**

Форма рака



Классификация

- По форме роста опухоли
- Экзофитные опухоли, растущие в просвет пищевода и возвышающиеся над слизистой оболочкой.
- Эндофитные опухоли, растущие в подслизистом слое, в толще стенки пищевода.
- Смешанные опухоли склонны к быстрому распаду и появлению на их месте язвы.
- По морфологии (строению) опухоли
- Плоскоклеточный рак – опухоль развивается из клеток плоского эпителия.

Разновидности:

- поверхностный, в виде эрозии или бляшки на стенках пищевода. Отличается более легким течением, не достигает больших размеров.

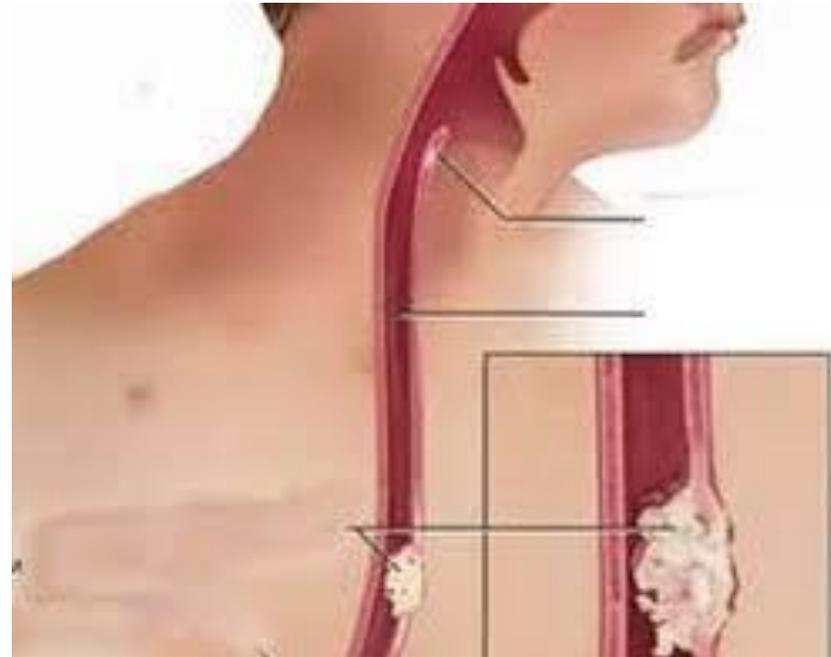
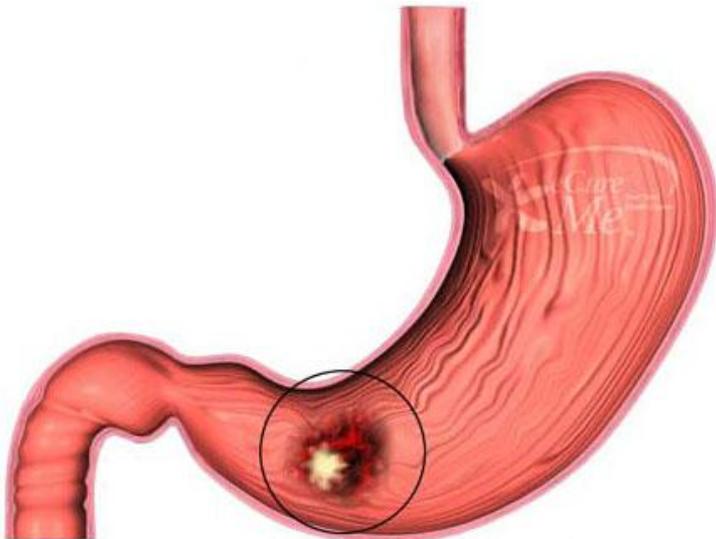
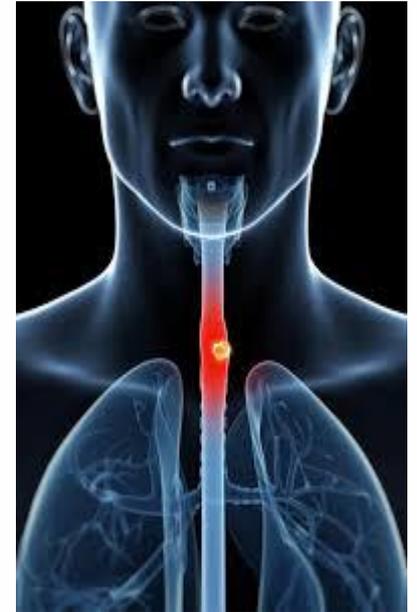
Симптомы заболевания

- Затруднение при глотании пищи;
- спазмы в пищеводе;
- охриплость;
- икота;
- болевые ощущения, появляющиеся в грудной клетке;
- сдавливающие ощущения в грудной клетке;
- резкий болевой синдром;
- чувство боли или жжения, возникающее во время приёма пищи;
- в связи с сужением пищевода больной может глотать только жидкую пищу;
- постоянное чувство голода;
- слабость, вялость;
- закупорка пищевода (в результате проглоченная пища возвращается обратно);
- появляется неприятный (порой зловонный) запах изо рта больного;

Симптомы заболевания

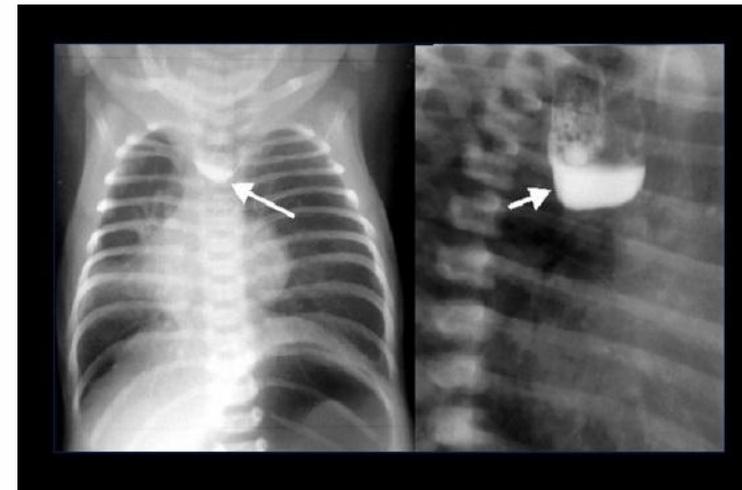
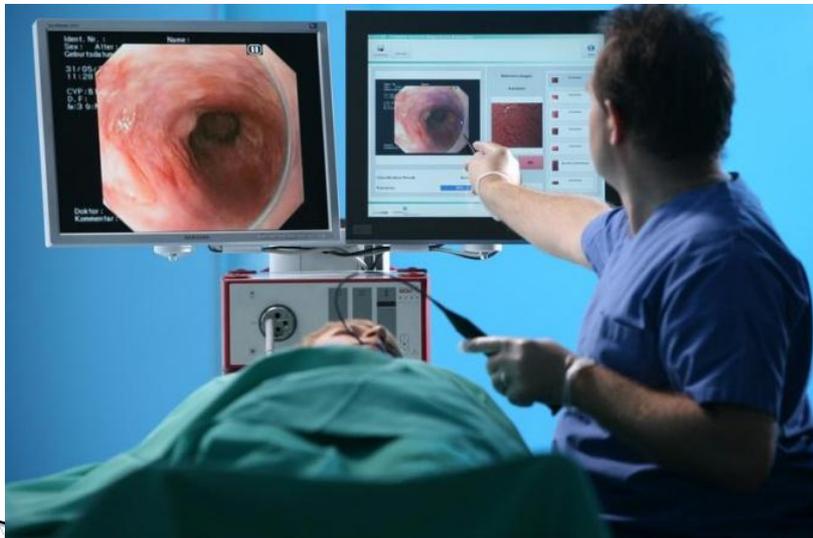
- тошнота;
- рвотный рефлекс;
- застой в пищеводе;
- налёт на языке;
- першение в горле;
- появление трахеопищеводного свища;
- развитие гиперсаливации;
- нарушение сердечного ритма;
- приступы удушья;
- появление признаков стридорозного дыхания;
- увеличение размеров лимфатических узлов и т. д.

Симптомы



Диагностика

- ▣ -Рентгенологическое обследование.
- Эзофагоскопия.
- Бронхоскопия.
- Компьютерная томография (КТ).
- Ультразвуковое исследование (УЗИ).
- Лапароскопия.



Лечение заболевания

Операция

- Хирургическое лечение применяют в том случае, когда опухоль находится в нижней или средней части пищевода.
- Его преимущество в том, что в ходе операции удастся восстановить просвет пищевода и нормализовать питание.

Первый тип операций: вырезают пораженный участок пищевода, отступая вверх и вниз не менее чем по 5 см.

- Иногда при этом удаляют и верхний отдел желудка.
- Оставшуюся часть пищевода подшивают к желудку.

Лечение заболевания

- **Второй тип операций выполняется при раке среднего отдела пищевода.**
- **На передней брюшной стенке создают отверстие в желудок для питания через зонд.**
- **После этого полностью удаляют пищевод.**
- **Часто одновременно удаляют и пораженные раком лимфатические узлы.**
- **Если операция прошла успешно, и не обнаружили метастазы, то примерно через год создают искусственный пищевод из участка тонкого кишечника.**
- **Такое растянутое во времени лечение проводят потому, что больной может не пережить обширного вмешательства.**

Лечение заболевания

Эндоскопические операции.

Этот вид хирургического лечения менее травматичен.

Он используется на более ранних стадиях развития опухолей

Лучевая терапия

- У некоторой группы больных с раком пищевода хорошие результаты дает дистанционная гамма-терапия.**
- Она может применяться самостоятельно или курсами до и после операции.**
- Облучение опухоли ионизирующей радиацией приводит к приостановлению роста и деления раковых клеток.**
- Рак постепенно уменьшается в размерах.**

Лечение

Химиотерапия

- **Химиотерапия – это воздействие на клетки раковой опухоли токсинами и ядами.**
- **Они приводят к остановке роста новообразования и гибели его клеток.**
- **Отдельное использование препаратов химиотерапии оказалось недостаточно эффективно.**
- **Химиопрепараты: Виндезин, Фарморубицин, Митомицин, Блеомицин, 5-фторурацил улучшают состояние больного и продолжительность жизни на 15-20%.**
- **В то время как в комбинации с лучевой терапией эффективность лечения достигает 45%.**

□ Спасибо за внимание!

