

Грыжи пищевода

Гры́жа (лат. hernia) — это выпячивание органа или его части через отверстия в анатомических образованиях под кожу, в межмышечное пространство или во внутренние карманы и полости. выходение органов из полости, занимаемой ими в норме

Грыжи пищеводного отверстия диафрагмы бывают

- скользящими, или **аксиальными** (около 90%).
- **параэзофагеальные** грыжи

параэзофагеальные грыжи

Причины

- ослабление соединительнотканых структур,
- повышение внутрибрюшного давления,
- дискинезия пищеварительного тракта, в частности пищевода

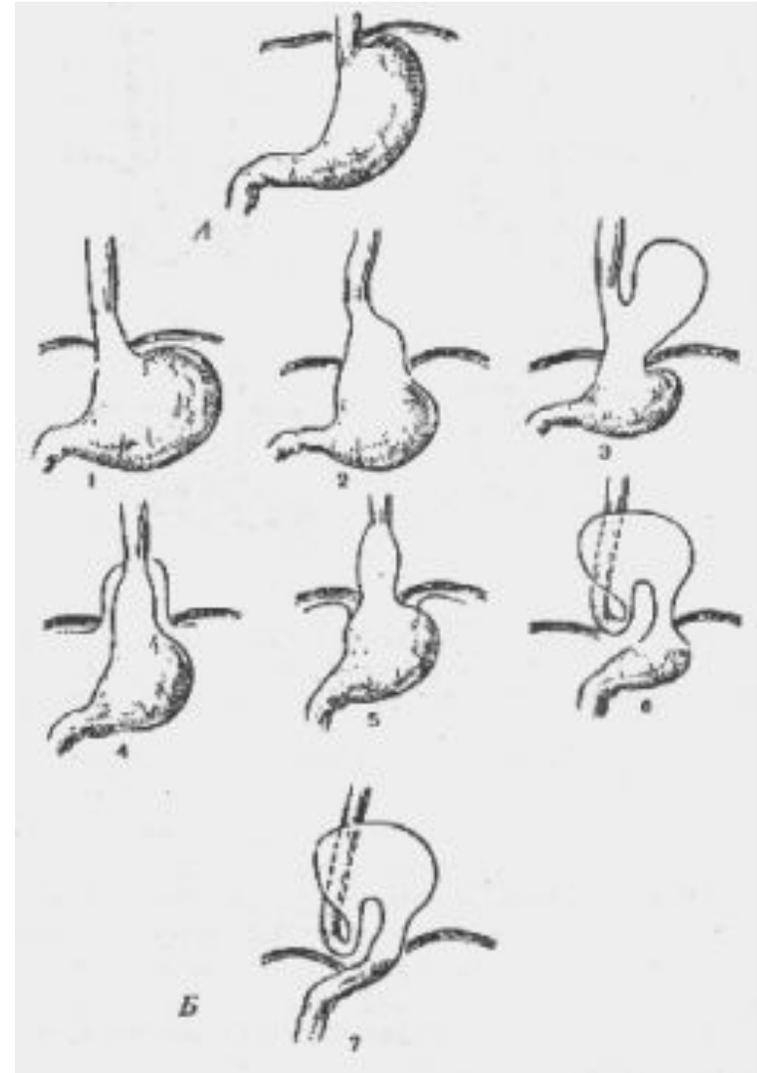
Классификация диафрагмальных грыж по Б.В.Петровскому:

- Скользящие (аксиальные) грыжи пищеводного отверстия диафрагмы.

Без укорочения пищевода. С укорочением пищевода.
кардиальная;

- кардиофундальная;
- субтотальная желудочная;
- тотальная желудочная.

- **Параэзофагеальные грыжи.**
 - фундальная;
 - антральная;
 - кишечная;
 - кишечно-желудочная;
 - сальниковая.



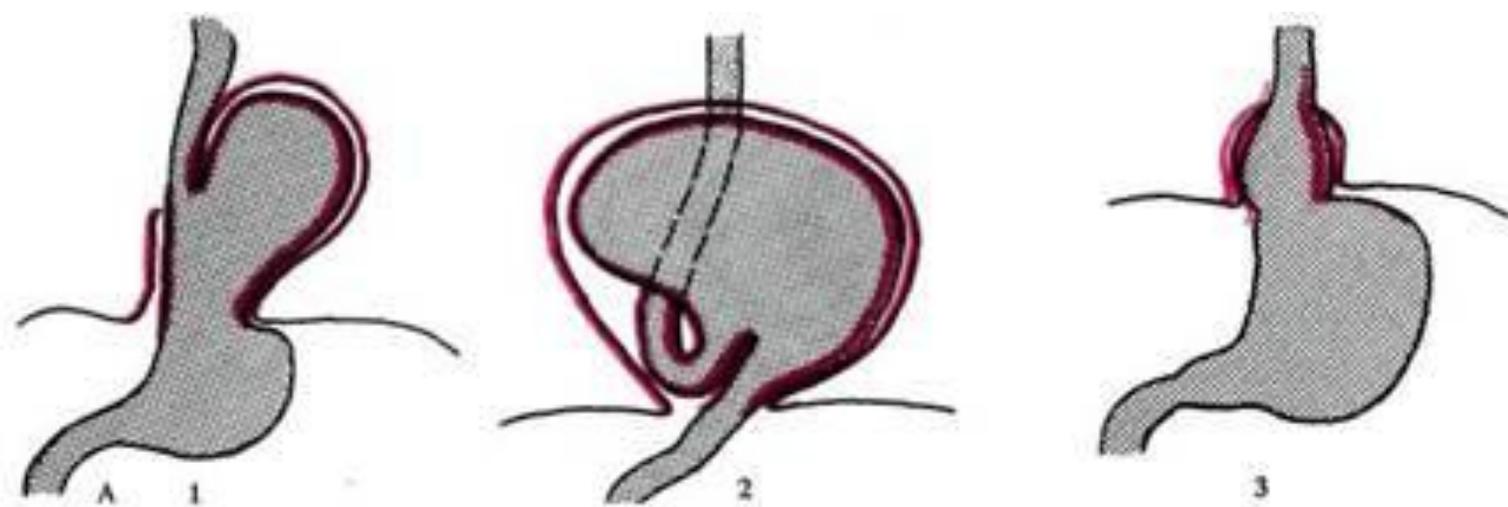
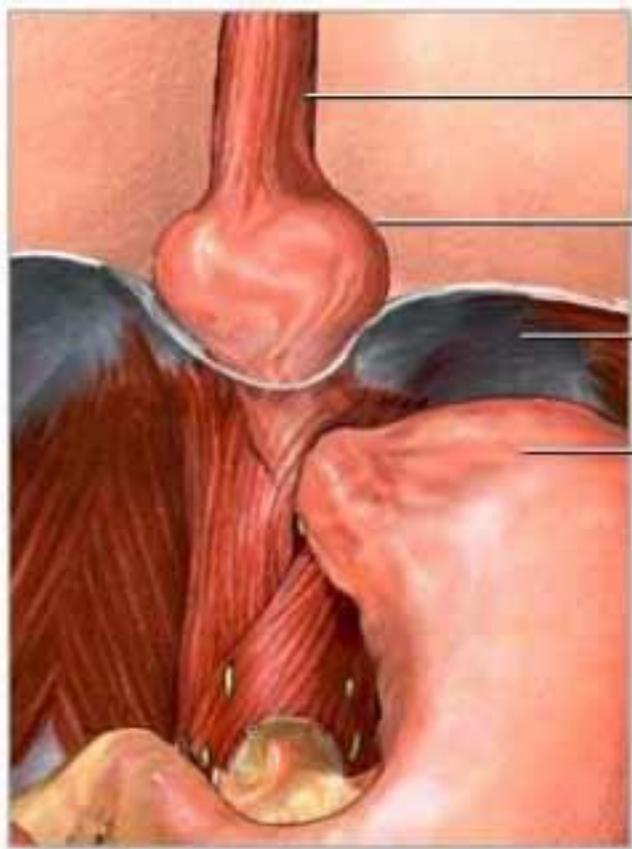


Рис. 8.2. Скользящие аксиальные грыжи пищевода отверстия диафрагмы.

1 — кардиофундальный; 2 — тотальная желудочная; 3 — приобретенный короткий пищевод.

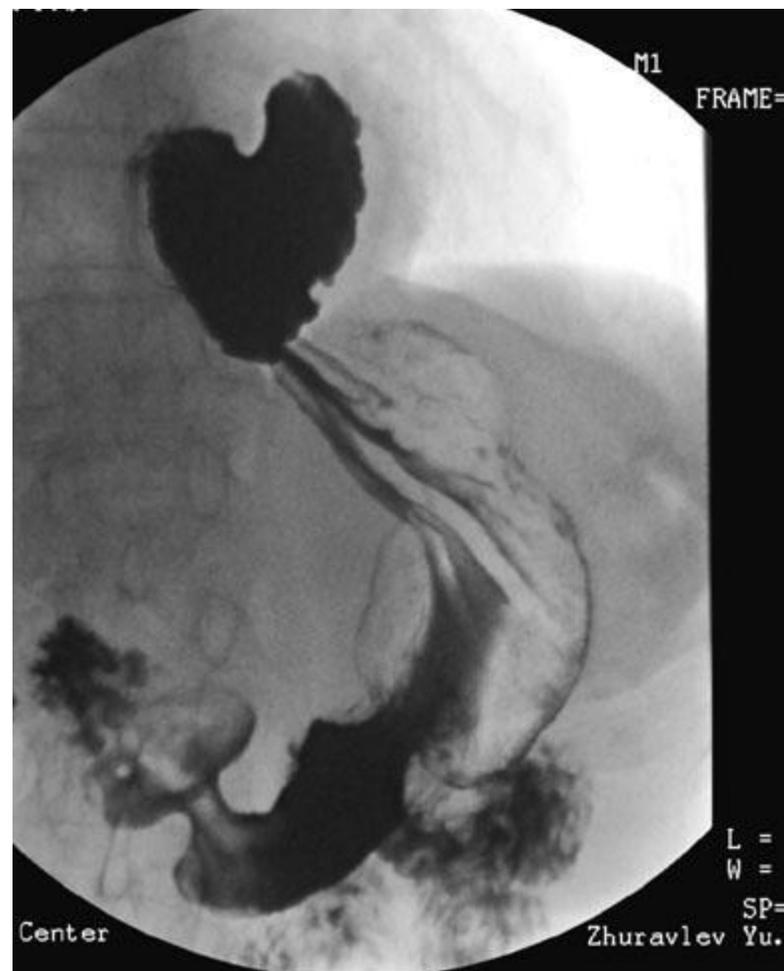
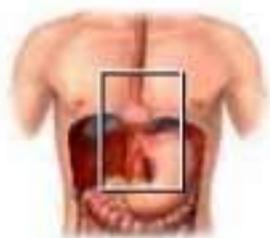


Пищевод

Грыжа

Диафрагма

Желудок



СКОЛЬЗЯЩИМИ, ИЛИ АКСИАЛЬНЫМИ

- В этом случае брюшная часть пищевода, кардия и фундальный отдел желудка через патологически расширенное пищеводное отверстие диафрагмы могут свободно проникать вверх, в грудную полость, и возвращаться обратно на своё законное место. Это в основном наблюдается при перемене положения пациента
- Скользящие грыжи пищеводного отверстия диафрагмы могут быть фиксированными. Они не способны самостоятельно вправляться обратно при переходе больного в вертикальное положение

параэзофагеальные

- При этом терминальный участок пищевода и кардия не изменяют своего анатомически правильного положения. Через увеличенное в диаметре отверстие в диафрагме выходят только дно и большая кривизна желудка, которые, проникая в грудную клетку, располагаются параэзофагеально (рядом с грудным отделом пищевода).

- В зависимости от объёма проникновения органов из брюшной в грудную полость выделяют три степени хиатальной грыжи.
- Первая - в грудную полость пролабирует абдоминальный отдел пищевода, кардия находится на уровне диафрагмы, а желудок только приподнимается и прилежит вплотную к диафрагме.
- Вторая - в области пищеводного отверстия диафрагмы будет уже часть желудка.
- Третья - в грудную полость может выходить дно, тело желудка, а иногда и его антральный отдел.

СИМПТОМЫ

- болями в районе солнечного сплетения
- гастроэзофагеальным рефлюксом. симптоматикой: имитируя, к примеру, бронхо-лёгочную или сердечно-сосудистую патологию, а может и вовсе протекать без явных клинических признаков.
- Отрыжка
- Чувства комка в груди после еды
- Осрыгивание не обработанной кислотой желудка еды.
- Тахикардией.
- Быстрое насыщение

Диагноз

- Диагноз грыжи пищеводного отверстия диафрагмы подтверждают только при помощи рентгенологического исследования с пероральным контрастированием верхних отделов желудочно-кишечного тракта. При этом для большей информативности используют трахоскоп, а также переводят больного в положение Тренделенбурга, то есть располагают пациента лёжа на спине, наклонив головной конец стола под углом $30-45^\circ$ и, соответственно, приподняв по отношению к голове его таз.

- При эндоскопическом исследовании выявляются симптомы
- незахватывания эндоскопа сфинктером
- расширение в виде колокола
- добавочная полость

