

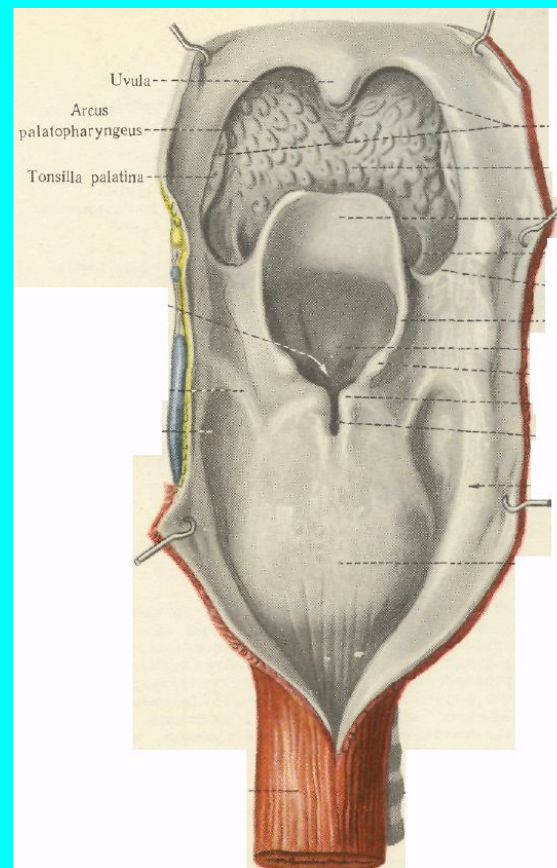
Кафедра хирургических болезней
педиатрического и стоматологического
факультетов БГМУ

Лекция

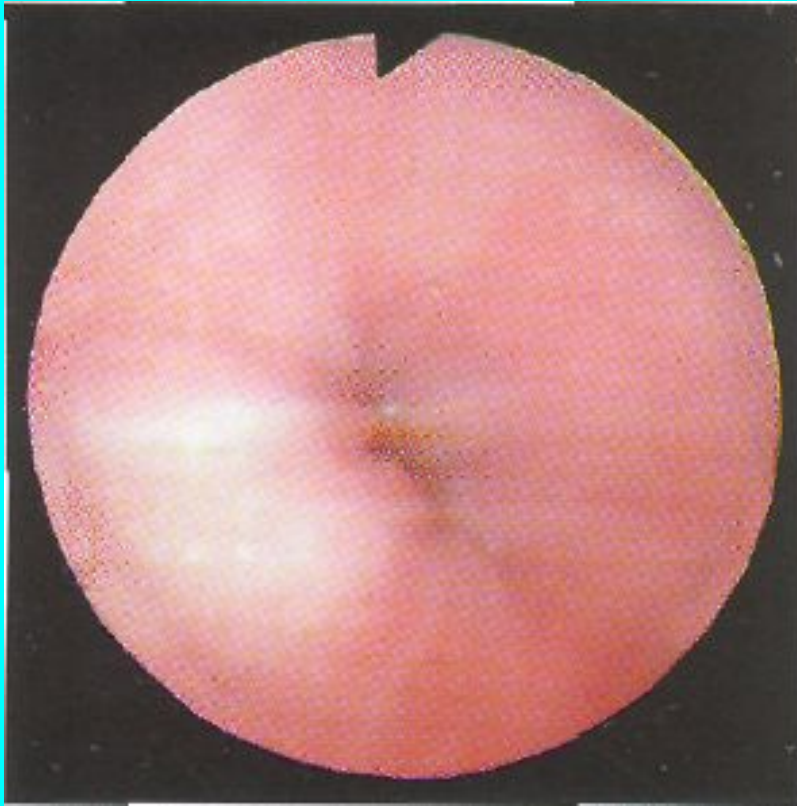
Тема: «Заболевания пищевода»

Анатомия пищевода

- Вход в пищевод



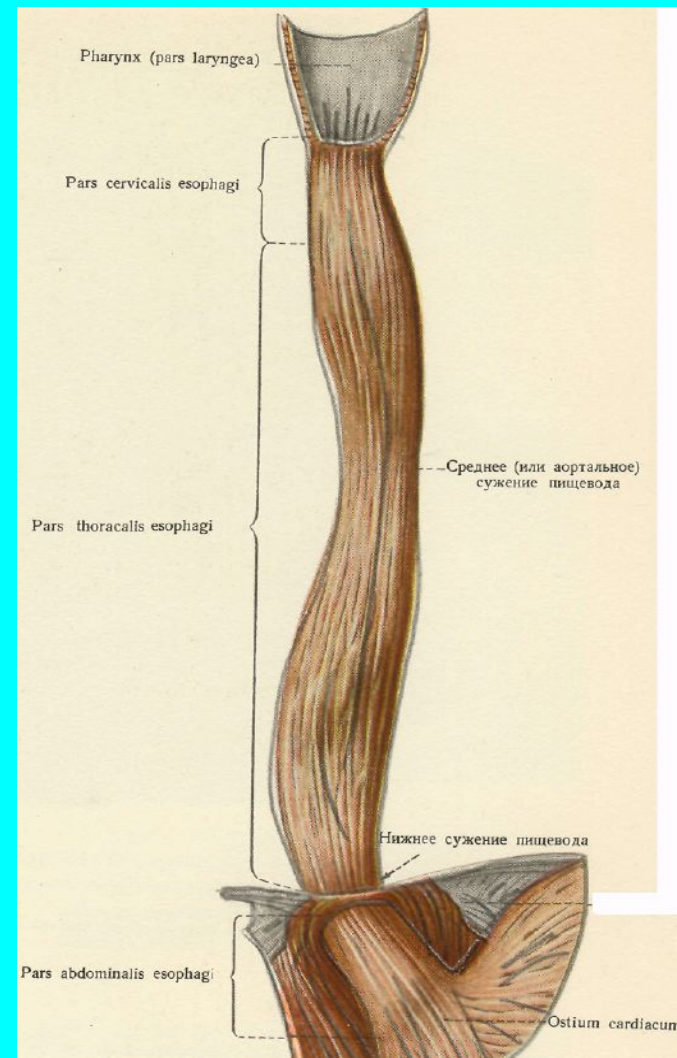
Анатомия пищевода



Верхний сфинктер
пищевода. «Рот
пищевода» всегда сомкнут

Анатомия пищевода

- Отделы пищевода



В\3 пищевода

- Просвет пищевода
после подачи воздуха



Н\3 пищевода

- Кардиальный жом



Классификация заболеваний пищевода

1. Пороки развития

- врожденная атрезия пищевода и пищеводно-трахеальные свищи
- врожденные стенозы пищевода
- врожденная мембранная диафрагма пищевода
- врожденный короткий пищевод
- врожденные эзофагеальные кисты
- аномалии сосудов

2. Повреждения:

- травматические повреждения: внутренние, наружные
- ожоги пищевода и их последствия

3. Заболевания пищевода

- дивертикулы пищевода: пульсионные, тракционные
- воспалительные заболевания –эзофагиты

4. Опухоли пищевода

- доброкачественные опухоли
- злокачественные опухоли

5. Нарушения моторики пищевода

- ахалазия
- эзофагоспазм

Классификация дивертикулов

I. По происхождению

- врожденные
- приобретенные

II. По механизму развития

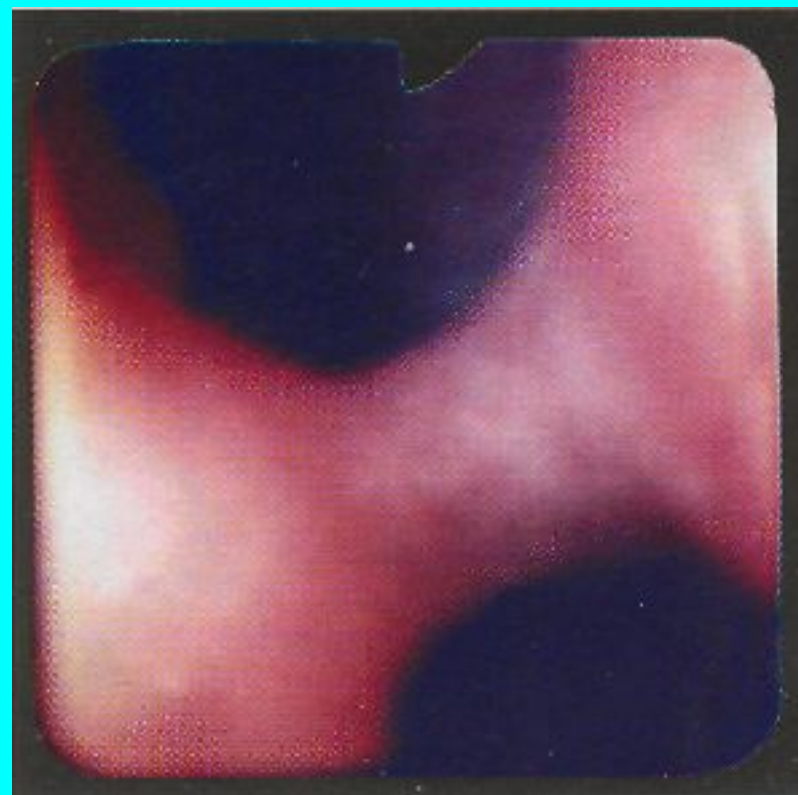
- пульсионные
- тракционные

III. По локализации

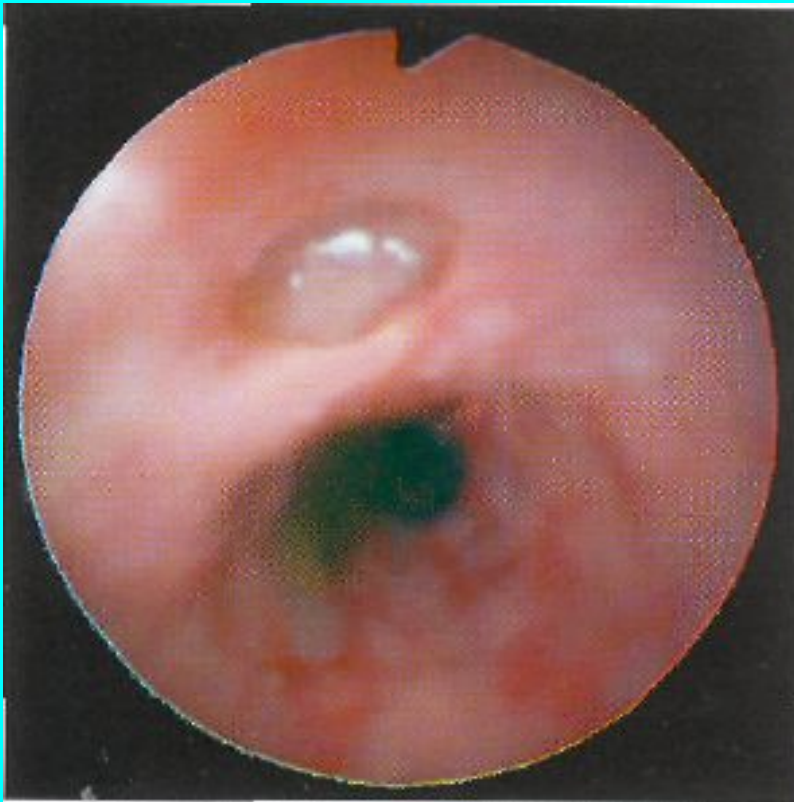
- фарингоэзофагеальные (глотоchno-пищеводные)
- бифуркационные
- эпифренальные (наддиафрагмальные)

Дивертикулы пищевода

- Дивертикул Ценкера



Дивертикулы пищевода



- Пульсионный дивертикул нижнегрудного отдела пищевода в виде углубления

Дивертикулы пищевода

- Тракционный дивертикул н\3 пищевода



Дивертикулы пищевода



- Небольшой
эпифренальный
дивертикул н\3
пищевода

Дивертикул пищевода



Инородные тела пищевода

- Инородное тело с\3 пищевода (рыбья кость)

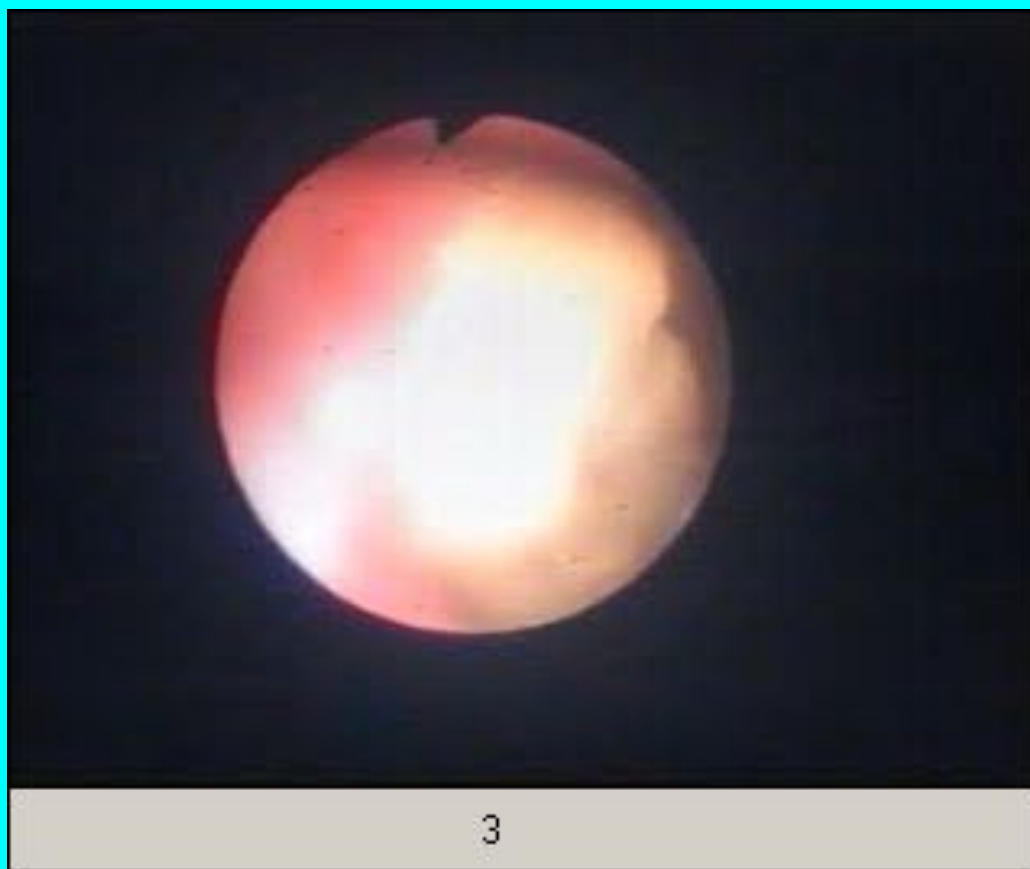


Инородные тела пищевода



- Фрагмент трубчатой кости птицы, поперечное расположение, концы внедрены в стенку пищевода. Рядом дивертикул.

Эндоскопическое удаление инородного тела пищевода



Стадии патологоанатомических изменений при химическом ожоге пищевода

1. Гиперемия и отек слизистой оболочки
2. Некроз и изъязвление слизистой оболочки
3. Образование грануляционной ткани
4. Рубцевание

Клинические степени химических ожогов пищевода

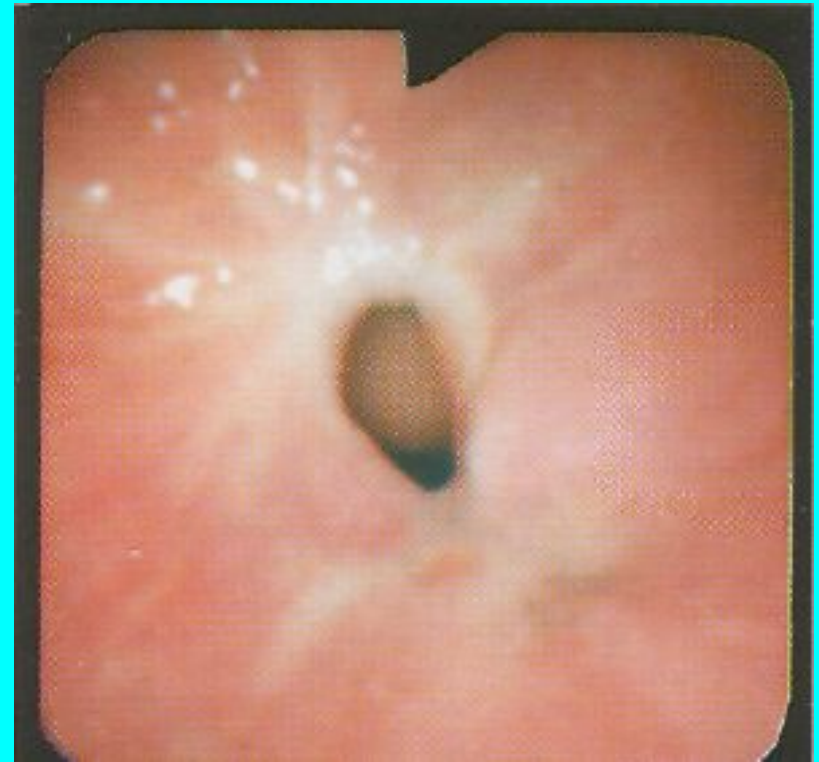
1. Гиперемия и отек слизистой оболочки
2. Поражение слизистой и подслизистой основы
3. Поражение всех оболочек пищевода

Клинические стадии химического ожога пищевода

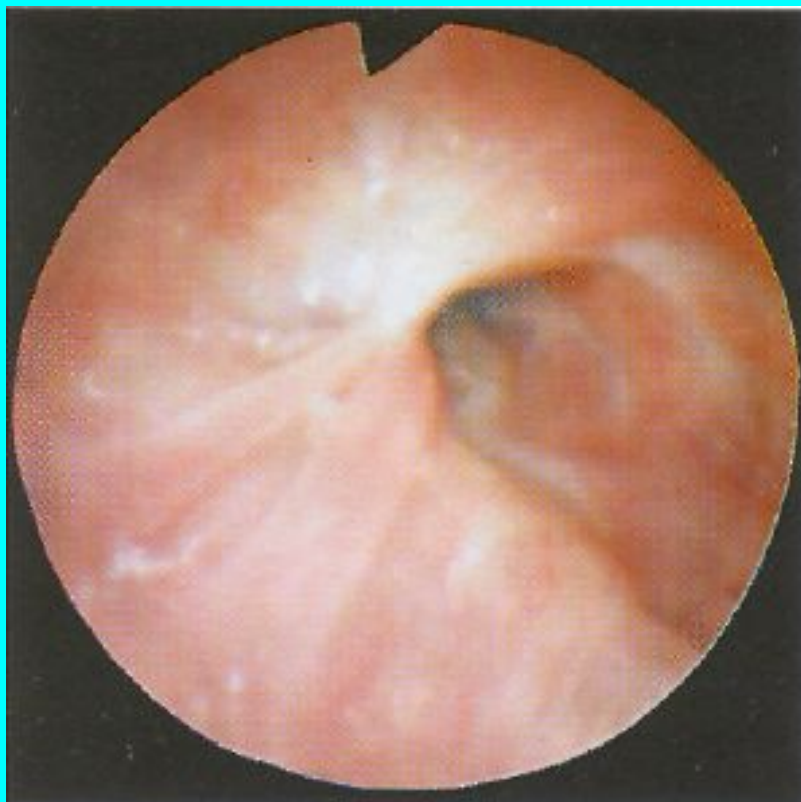
1. Острая стадия (5-10 суток)
2. Стадия мнимого благополучия (7-30 суток)
3. Стадия образования стриктур (от 2 до 6 мес.)

Состояние после химического ожога пищевода

- Рубцовая стриктура пищевода. Результат ожога раствором уксусной эссенцией.



Состояние после химического ожога пищевода



- Рубцовое сужение пищевода вследствие ожога соляной кислотой

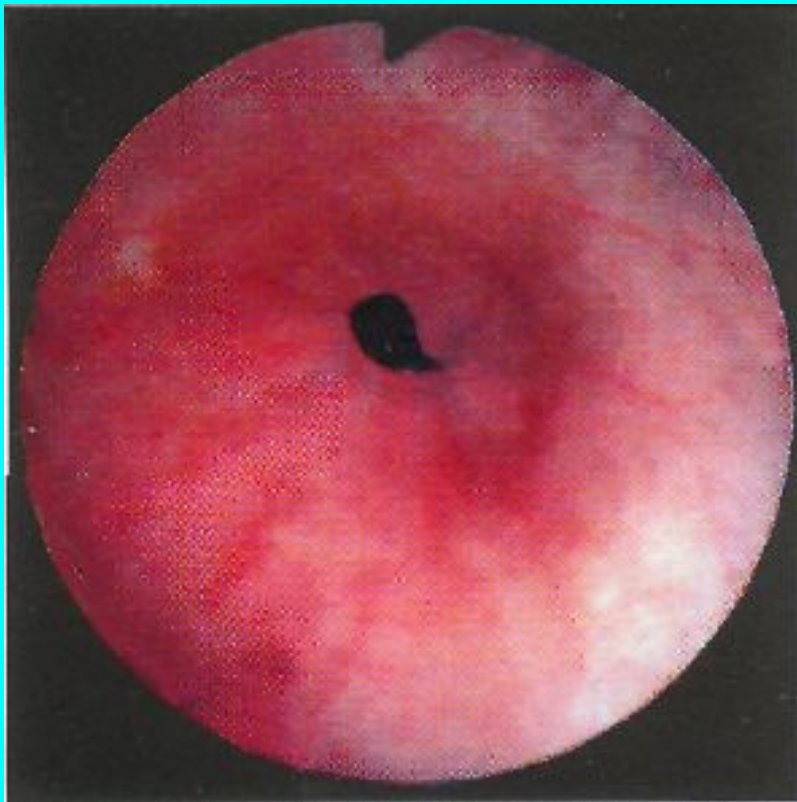
Показания к оперативному лечению

1. Полная облитерация просвета пищевода
2. Неоднократные неудачные проведения бужа через стриктуру
3. Рецидив стриктуры после бужирования
4. Пищеводно-трахеальные, пищеводно-бронхиальные свищи
5. Перфорация пищевода при бужировании
6. Более 2 лет с момента ожога

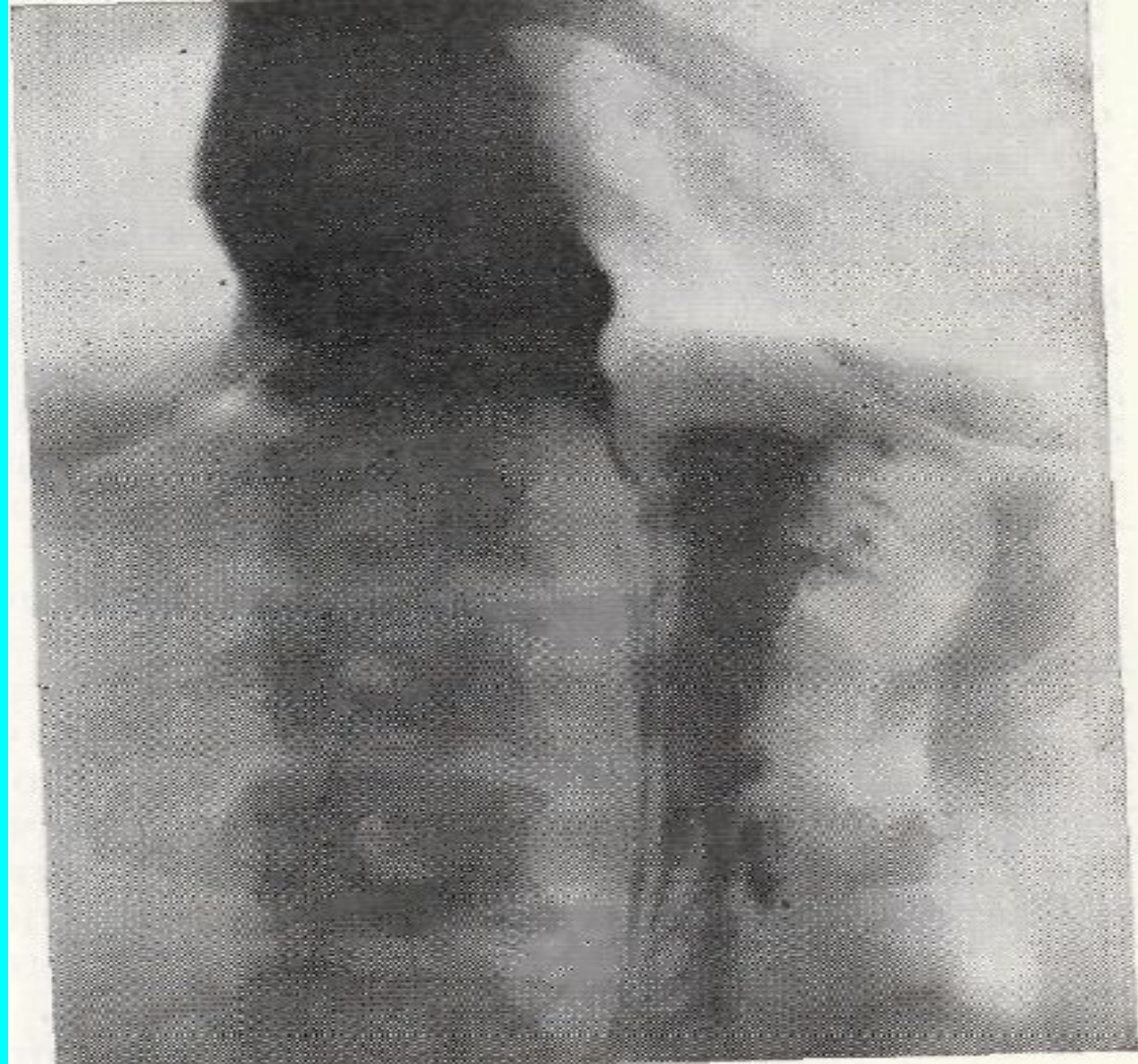
Классификация стадии кардиоспазма (Б.В.Петровского)

- I стадия - пищевод не расширен, рефлекс раскрытия кардии сохранен, но моторика пищевода усилена и дискоординирована
- II стадия - рефлекс раскрытия кардии отсутствует отмечается расширение пищевода до 4-5 см.
- III стадия - значительное расширение пищевода до 6-8 см., задержка в нем жидкости и пищи, отсутствие пропульсивной моторики
- IV стадия – резкое расширение, удлинение и искривление пищевода с атонией стенок, длительной задержкой жидкости и пищи

Нервно-мышечные заболевания



- Кардиоспазм



Воспалительные заболевания пищевода

Эрозивный эзофагит

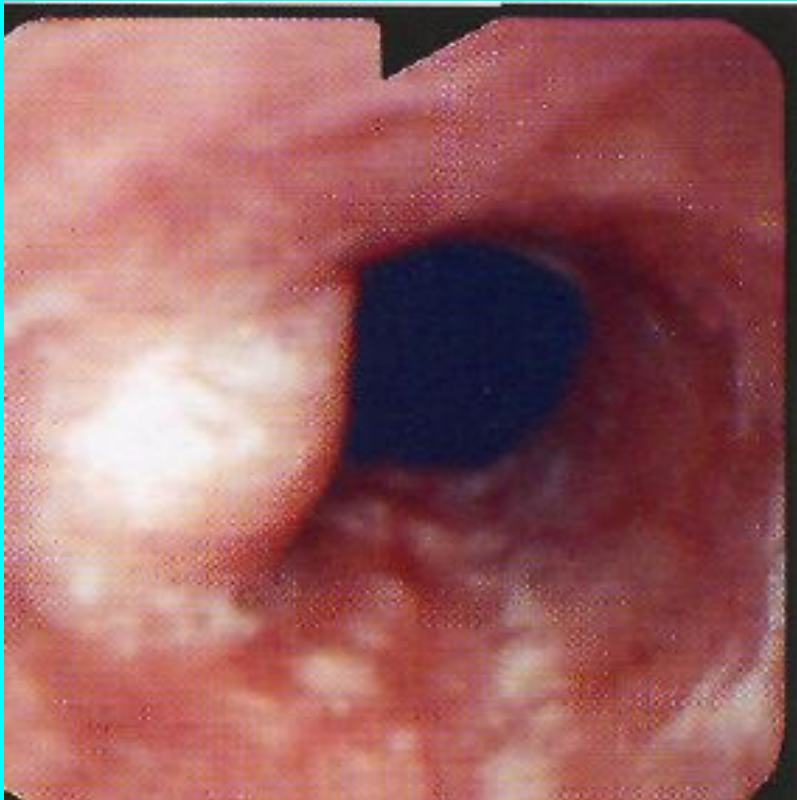


Доброкачественные опухоли пищевода

- Папиллома пищевода

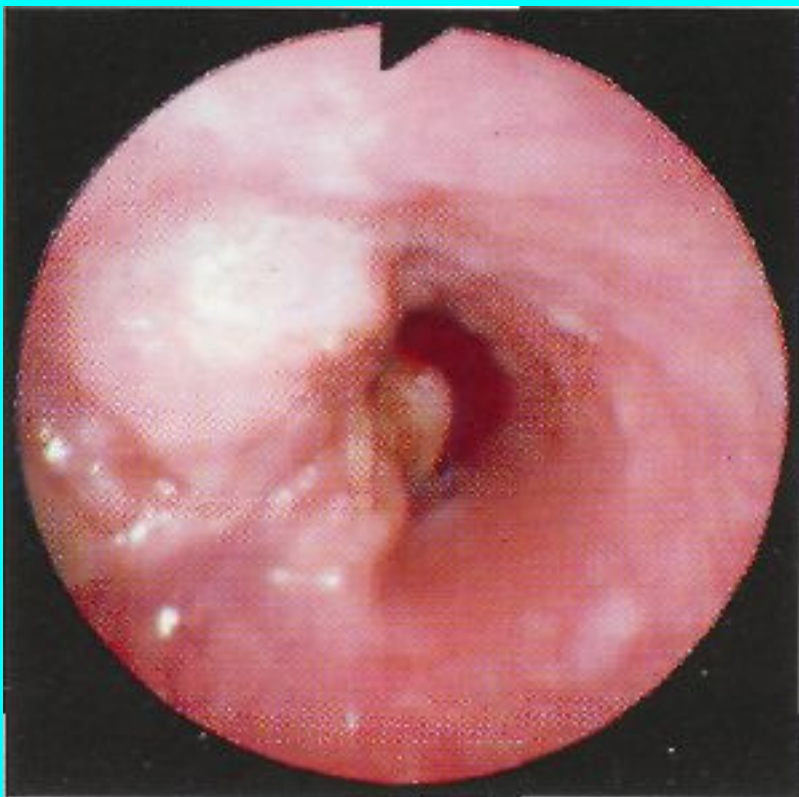


Доброкачественные опухоли пищевода



- Лейомиома пищевода

Злокачественные опухоли пищевода



- Узловой рак
среднегрудного
отдела пищевода

Злокачественные опухоли пищевода



Язвенный рак

Инфильтративный рак пищевода

