

ФГБОУ ВО СибГМУ

Кафедра лучевой диагностики и лучевой терапии

Заболевания пищевода

Часть 1.



Ахалазия кардии

Эзофагопатия при системной
склеродермии

Варикозное расширение вен пищевода

Т.В. Жогина

Ахалазия

- Другие названия:
 - идиопатическое,
 - кардиотоническое,
 - эссенциальное,
 - паралитическое,
 - диффузное расширение пищевода,
 - мегаэзофагус.

- Большое количество названий отражает взгляды разных авторов на этиологию и патогенез заболевания.

Ахалазия

- ▣ Широкое распространение получил предложенный Perry (1914) термин «ахалазия кардии».

Ахалазия

- Нервно-мышечное заболевание кардии, при котором отсутствует рефлекторное раскрытие кардии при глотании.
- **Причина:** отсутствие или недостаточное количество ганглиев в ауэрбаховом сплетении.
- Тонус пищеводного сфинктера нормальный, отсутствует рефлекс расслабления кардии.

Ахалазия

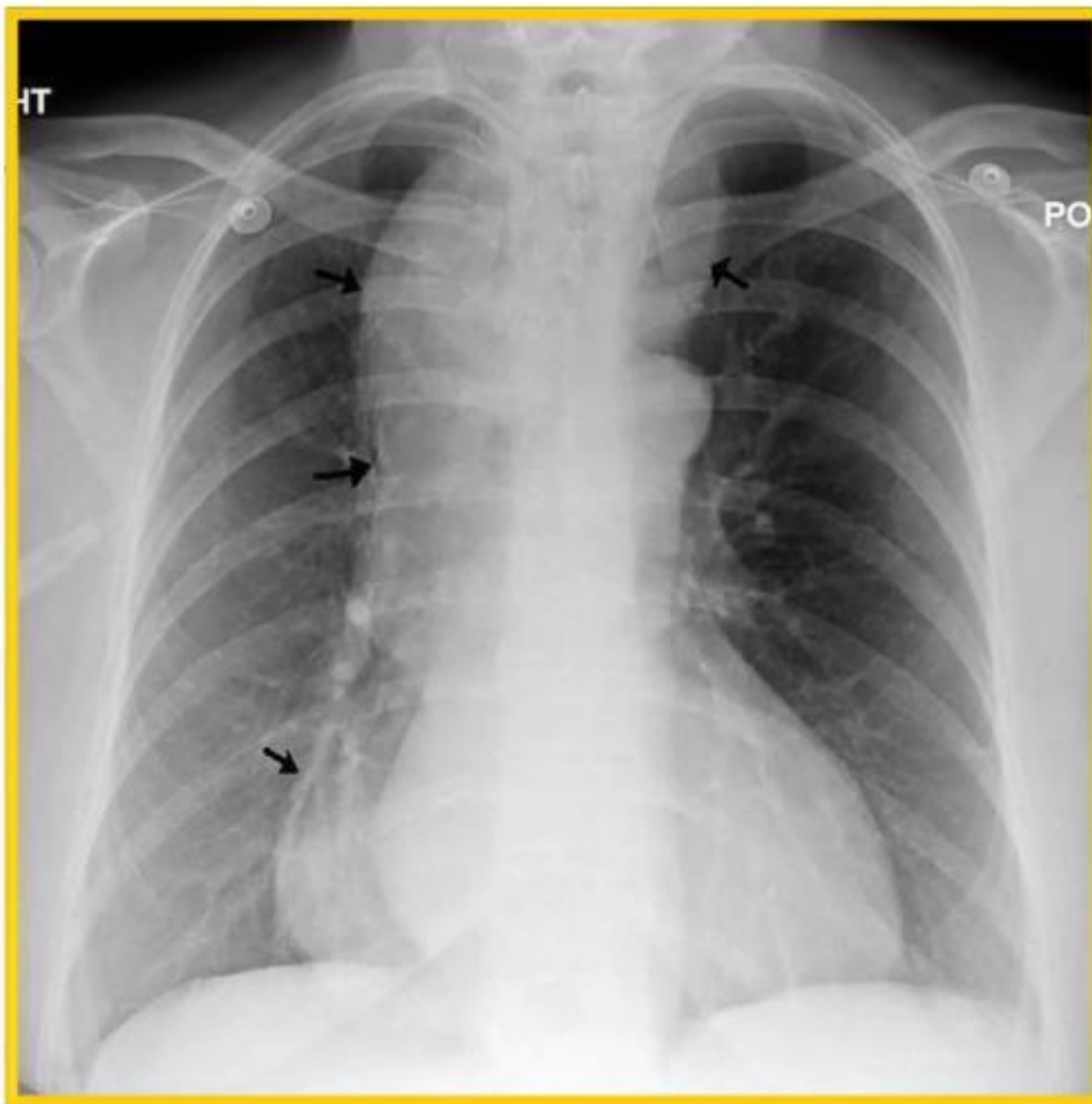
Клиника

- дисфагия, иногда парадоксальная;
- для облегчения – натуживание, глубокие вдохи, запивание пищи жидкостью;
- распирающие, чувство тяжести за грудиной;
- дискомфорт после приема пищи;
- рефлюксная регургитация на высоте глотания;
- аспирация пищи в дыхательные пути → легочные осложнения (хр. пневмония, абсцесс, пневмосклероз);
- уменьшение массы тела;
- авитаминоз.

Ахалазия

Рентгенография ОГК

- дополнительная тень по правому (реже – по левому) контуру средостения;
- уровень жидкости на фоне средостения вследствие задержки в грудном отделе пищевода остатков пищи;
- уменьшение размеров или исчезновение газового пузыря желудка;
- отклонение кпереди трахеи на боковой рентгенограмме.



Ахалазия

Расширение верхнего средостения в обе стороны;

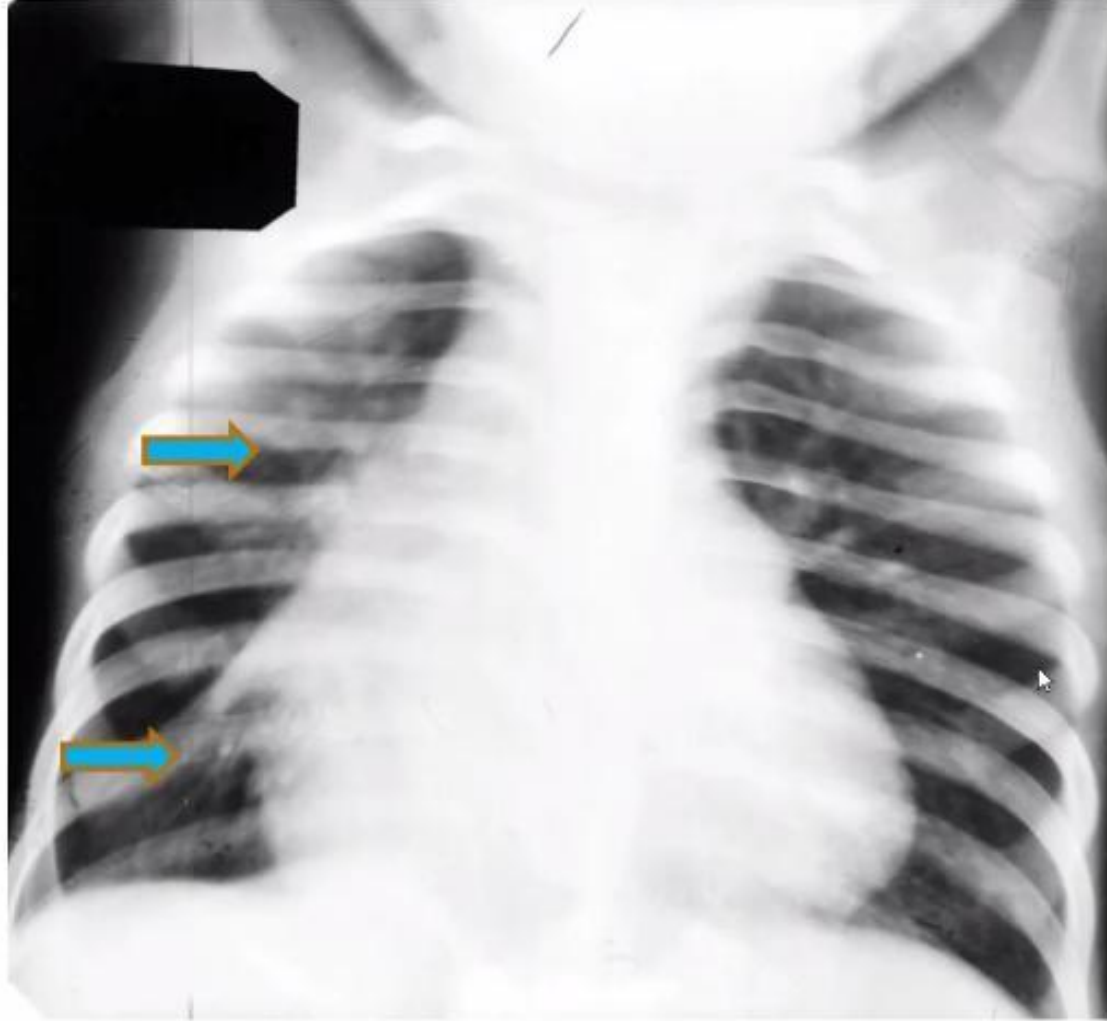
дополнительная тень по правому контуру сердечно-сосудистой тени;

исчезновение газового пузыря желудка.

Ахалазия



Ахалазия



Ахалазия





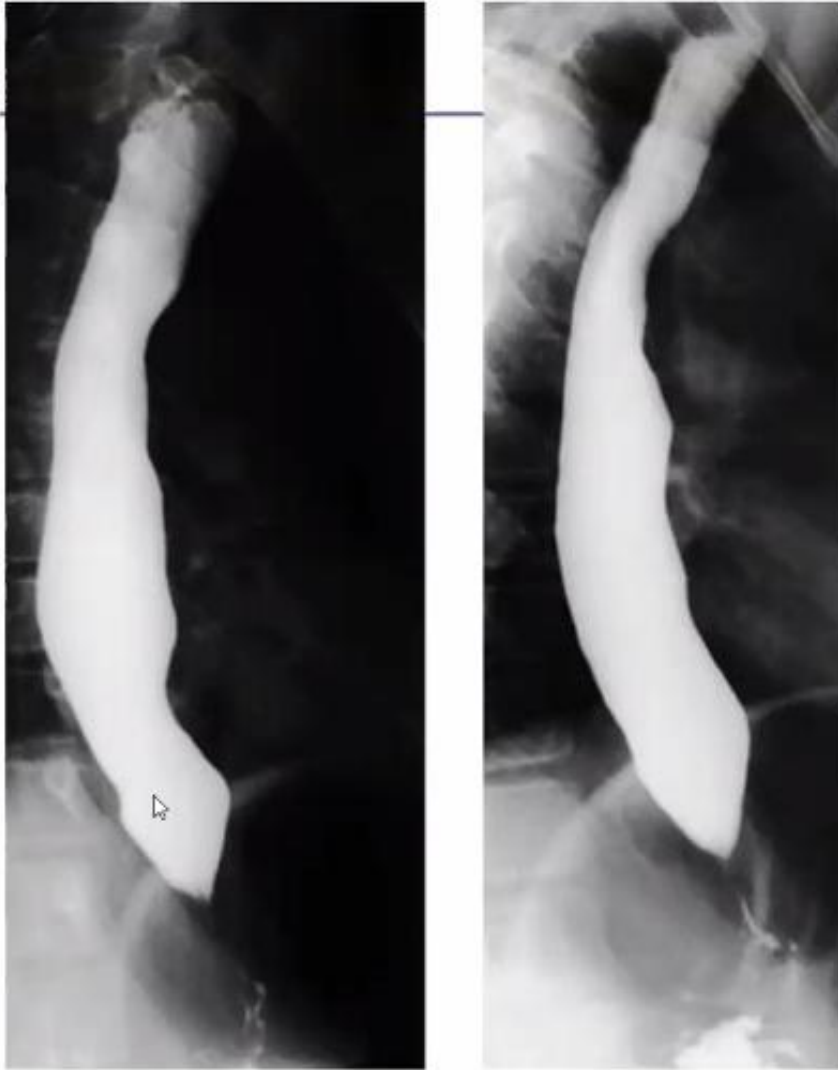
Ахалазия,
IV ст.

Ахалазия

Рентгенологическое исследование

- диффузное расширение пищевода (> в дистальном отделе);
- С- или S-образное искривление пищевода;
- конусовидное сужение абдоминального и наддиафрагмального сегментов пищевода;
- наличие в пищеводе натошак жидкости, слизи, остатков пищи (неоднородное контрастирование);
- длительная задержка раскрытия кардии (раскрытие после заполнения пищевода большим количеством бария под действием гидростатического давления);
- нарушение сократительной функции пищевода:
 - третичные сокращения пищевода;
 - атония стенок пищевода (в поздних стадиях);
- отсутствие или резкое уменьшение газового пузыря желудка.

Ахалазия



- диффузное расширение пищевода;
- сужение абдоминального отдела с четкими, ровными контурами;
- переход расширенного отдела в суженный – в виде воронки.

Ахалазия



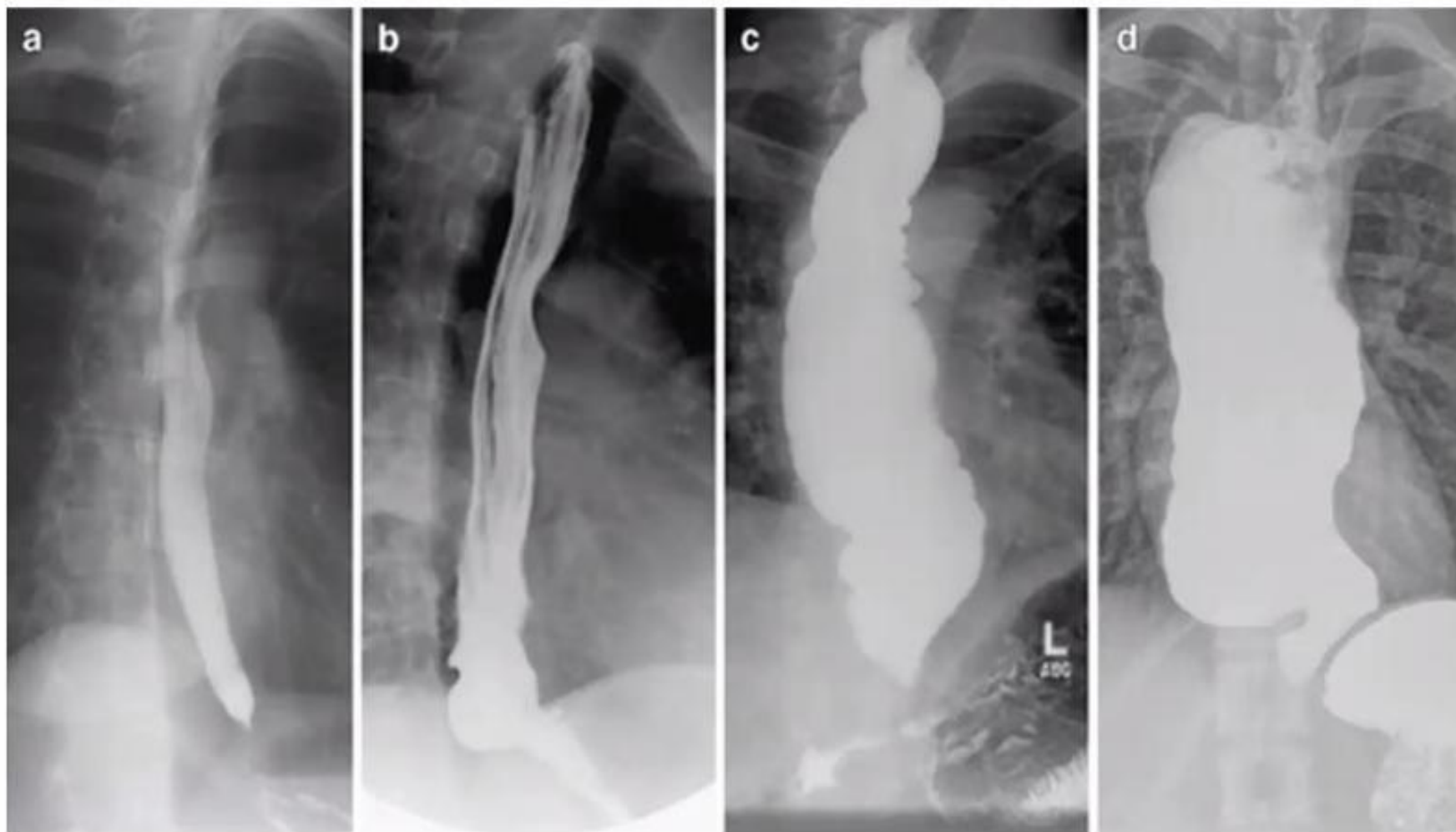
Ахалазия

Стадии:

1. Нарушение открытия кардии без расширения пищевода;
2. Постоянное нарушение открытия кардии с умеренным расширением пищевода и сохраненной перистальтикой;
3. Рубцовые изменения терминального отдела с выраженным расширением пищевода, перистальтика отсутствует;
4. Значительное расширение и S-образное искривление пищевода с эрозивными изменениями слизистой оболочки.

Симптомы	Стадия ахалазии			
	I	II	III	IV
Расширение пищевода	-	умеренное	значительное	значительное
Задержка BaSO ₄	временная	длительная	длительная	длительная
Жидкость в пищеводе	-	-	+	+
Перистальтика	обычная	беспорядочная третичная	-	-
Газовый пузырь желудка	+	уменьшен	-	-
Рубцовые изменения кардии	-	-	+	+
Эзофагит	-	-	-	+

Ахалазия



Ахалазия, II ст.



- Диффузное расширение пищевода;
- третичные сокращения пищевода.

Ахалазия, III ст.



- диффузное расширение пищевода;
- задержка контраста в пищеводе;
- сужение абдоминального отдела пищевода;
- воронкообразный переход расширенного отдела пищевода в суженный;
- маленький газовый пузырь желудка.

Ахалазия, III ст.



Ахалазия, III ст.

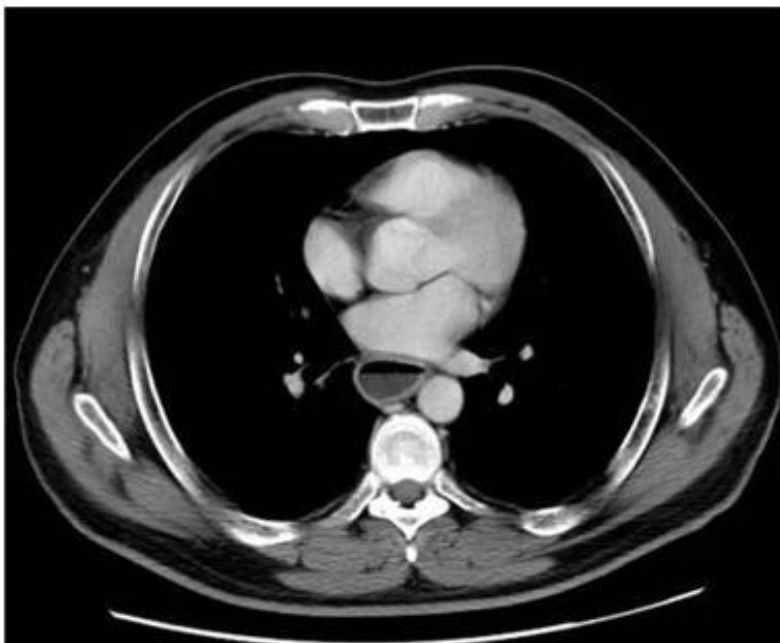




Ахалазия, III ст.

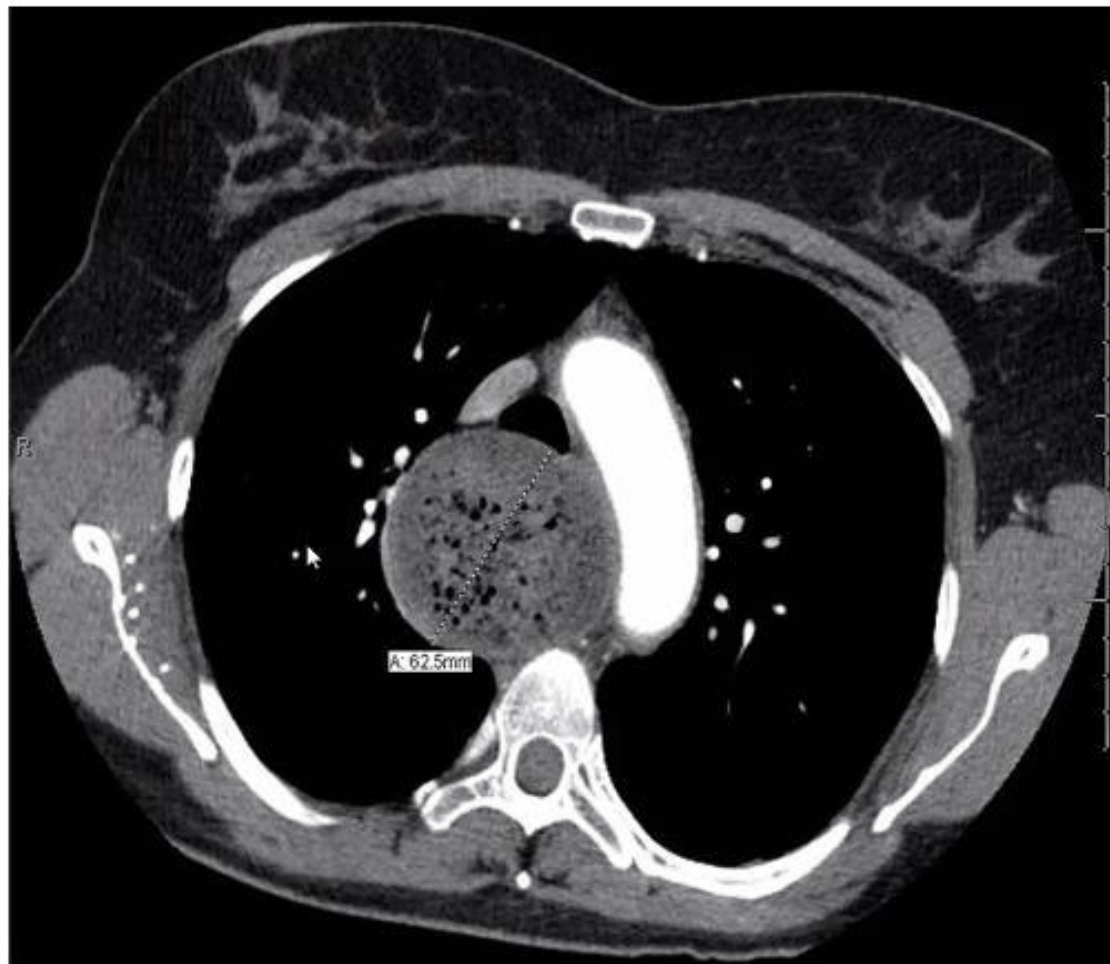
- диффузное расширение пищевода;
- задержка контраста в пищеводе;
- пестрое контрастирование из-за наличия натошак содержимого;
- сужение абдоминального отдела пищевода;
- воронкообразный переход расширенного отдела пищевода в суженный.

Ахалазия



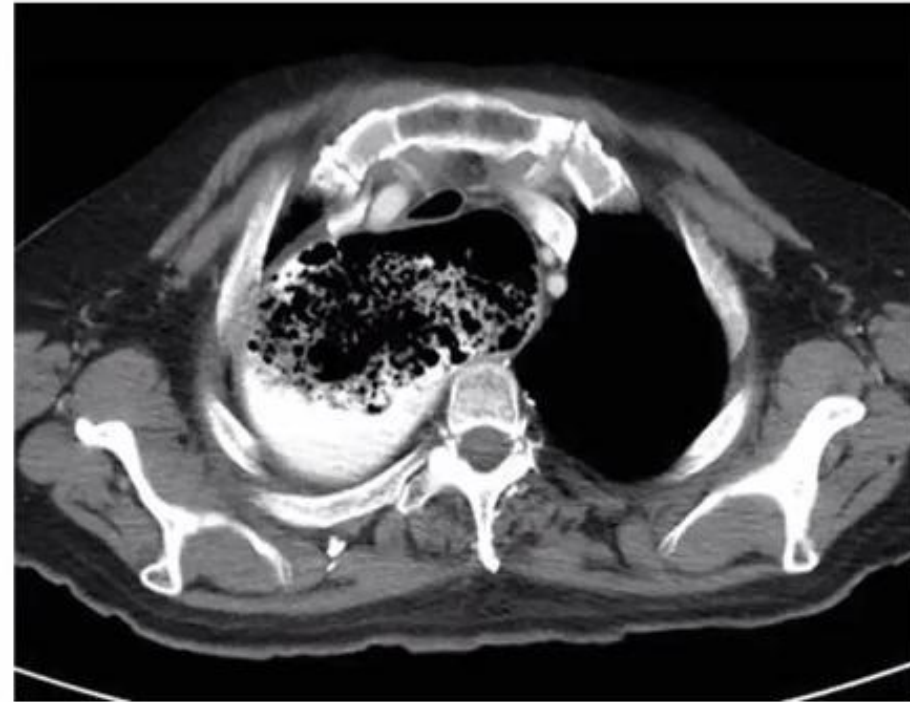
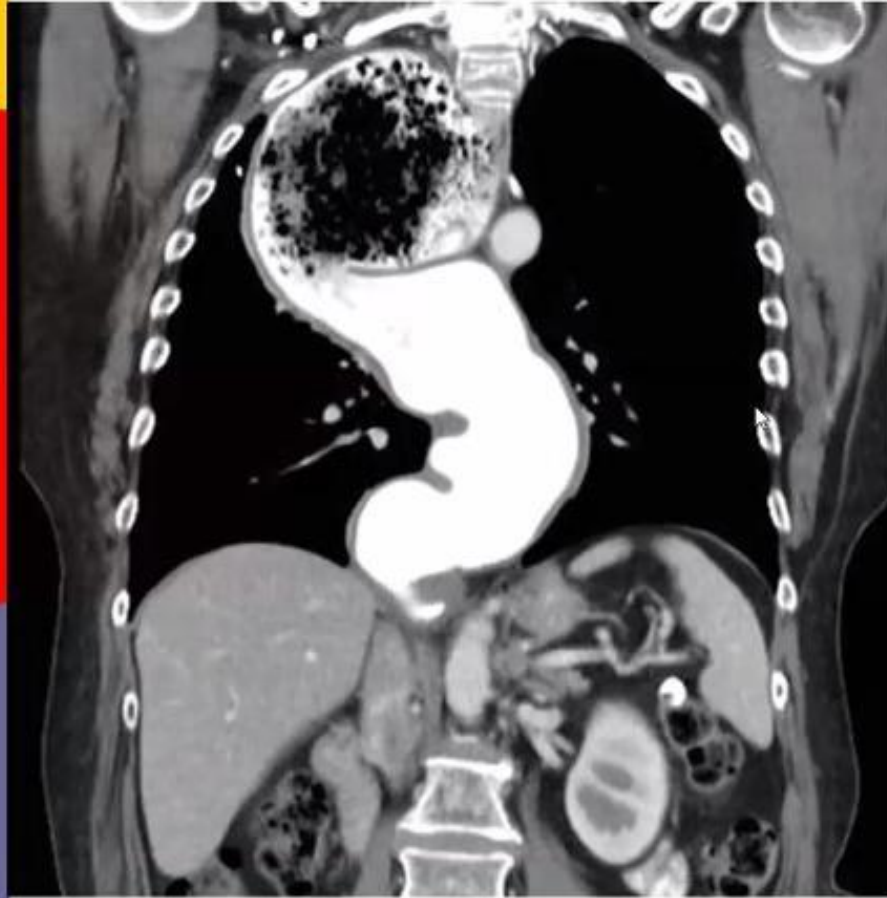
- диффузное расширение пищевода;
- горизонтальный уровень жидкости в пищеводе;
- стенки пищевода не изменены

Ахалазия



- диффузное расширение пищевода;
- большое количество содержимого в пищеводе;
- стенки пищевода тонкие

Ахалазия, IV ст.



Ахалазия

Дифференциальная диагностика

- Эзофагопатия при ССД.
- Кардио-эзофагеальный рак.

Ахалазия**Кардио-эзофагеальный рак**

Газовый пузырь	Отсутствует или очень маленький	Есть, деформирован, или на его фоне - опухоль
Абдоминальный сегмент пищевода	Конусовидно сужен, контуры четкие, ровные, форма и просвет в момент прохождения изменяются	Сужен, контуры неровные, изъеденные, стенки ригидные, прослеживается раковый канал, который не меняется
Складки слизистой оболочки абдоминального сегмента	Сначала сохраняются, потом сглаживаются, атрофируются	Злокачественный рельеф
Грудной отдел пищевода	Резко расширен натошак, видна слизь, пищевые массы	Не расширен
Эвакуация из пищевода	Ритмическая, периодическая, видна «игра» пищевода	Непрерывная либо отсутствует

Кардиоспазм

- Заболевание, при котором повышен тонус гладкой мускулатуры нижнего пищеводного сфинктера, нарушается рефлекс расслабления кардии.
- **Этиология:**
 - язва;
 - эзофагит;
 - дивертикулит;
 - хр. холецистит.
- Кардиоспазм развивается вторично.

Кардиоспазм

□ Рентгенологическое исследование:

- периодические спастические сокращения абдоминального отдела пищевода;
- нет расширения пищевода;
- есть газовый пузырь желудка.

Эзофагопатия при системной склеродермии

4

- Поражение желудочно-кишечного тракта наблюдается у более чем 90% больных ССД, с наиболее частой локализацией в пищеводе.

Эзофагопатия при системной склеродермии

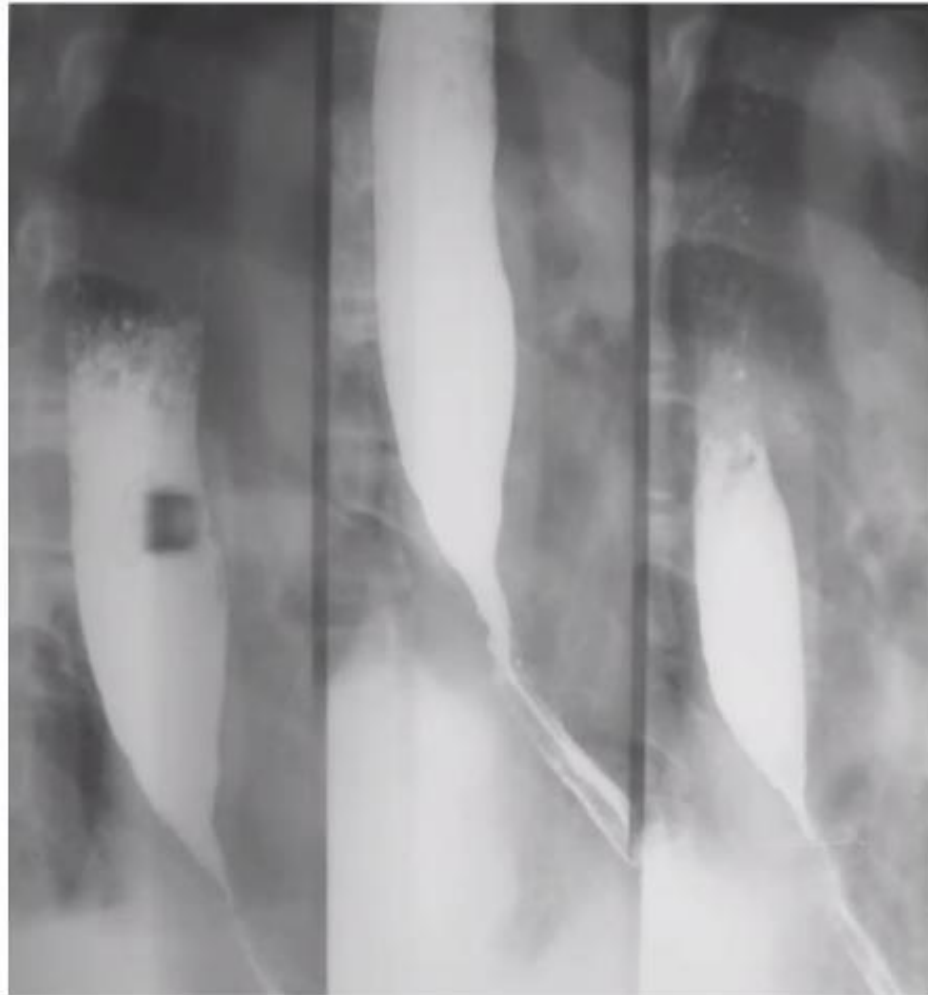
- Пищевод поражается в 80% случаев.
- Атрофия гладкой мускулатуры и фиброз приводят к расширению просвета пищевода, уменьшению его сократительной способности и тонуса сфинктера.
- Симптомы: изжога и дисфагия.

Эзофагопатия при системной склеродермии

Рентгенологические симптомы:

- расширение дистальных 2/3 пищевода;
- уменьшение длины пищевода вследствие фиброза;
- ослабление перистальтики нижних отделов пищевода (нормальная перистальтика выше аортального сегмента);
- желудочно-пищеводный рефлюкс вследствие снижения тонуса кардиального сфинктера;
- наличие уровня жидкости в пищеводе в положении на спине (КТ).

Эзофагопатия при системной склеродермии. Пациент Б., 50 лет



Эзофагопатия при системной склеродермии. Пациент Б., 50 лет.



Эзофагопатия при системной склеродермии. Пациентка А., 65 лет.



Эзофагопатия при системной склеродермии. Пациентка С., 69 лет.

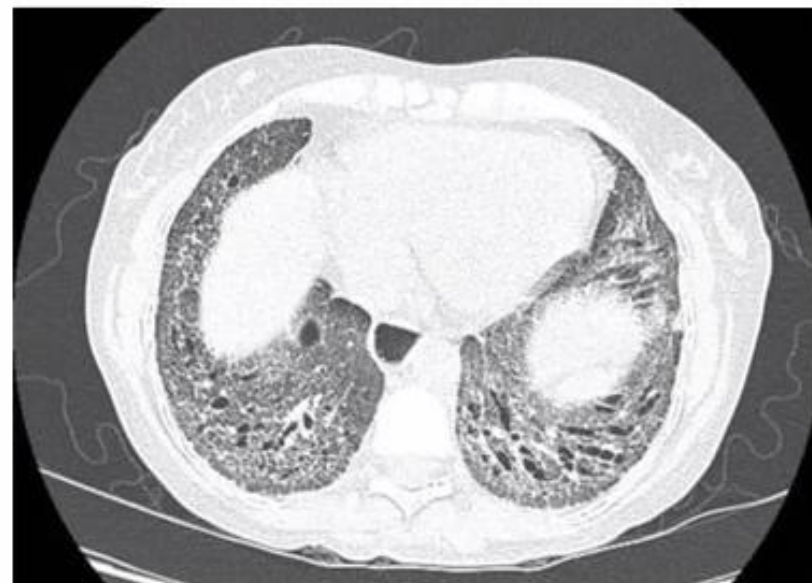
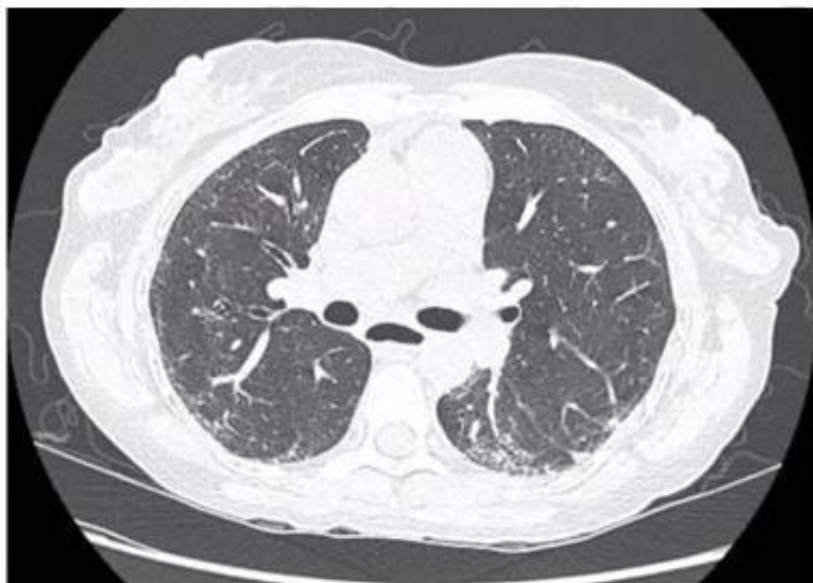


Эзофагопатия при системной склеродермии. Пациентка Г., 74 года.





Эзофагопатия при системной склеродермии



Эзофагопатия при системной склеродермии

Осложнения:

- эзофагит;
- эрозии слизистой оболочки;
- веретенообразные стриктуры – на 4-5 см выше пищеводно-желудочного перехода;
- прогрессирование в пищевод Барретта (метаплазия клеток дистального отдела пищевода);
- высокий риск развития рака пищевода (аденокарцинома).

Эзофагопатия при системной склеродермии

Дифференциальная диагностика:

(все причины расширения пищевода)

□ Ахалазия:

- нарушение функции кардии.

□ Кардиоэзофагеальный рак:

- сужение абдоминального отдела пищевода с изъеденными контурами, ригидность.

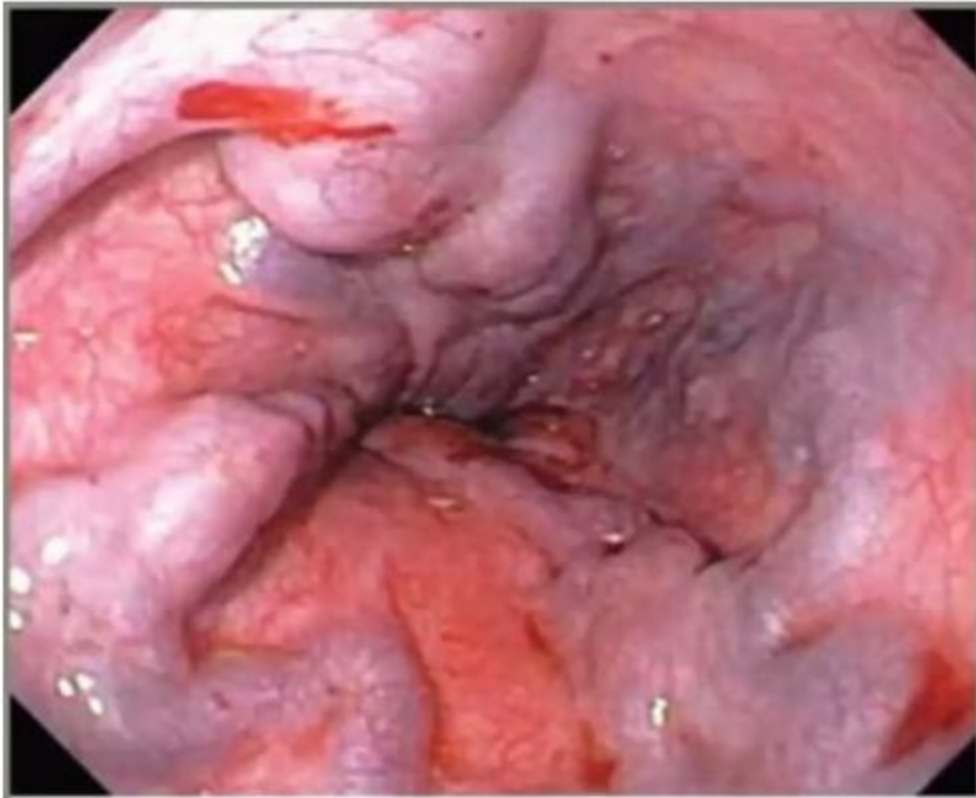
Варикозное расширение вен пищевода

Развивается вследствие повышения давления в системе воротной вены.

Причины:

- цирроз печени;
- тромбоз, сдавление и врожденный стеноз воротной вены;
- сердечная недостаточность с повышением давления в большом круге кровообращения;
- сдавление верхней полой вены и непарной вены опухолью средостения;
- идиопатическое – 10-20%.

Варикозное расширение вен пищевода



Варикозное расширение вен пищевода

Методика Rn-исследования:

- Тщательное изучение рельефа пищевода (густая бариевая взвесь);

- Создание условий, способствующих максимальному наполнению вен:
 - положение Тренделенбурга,
 - натуживание;
 - проба Вальсальвы;
 - фаза глубокого выдоха.

Варикозное расширение вен пищевода

Rn:

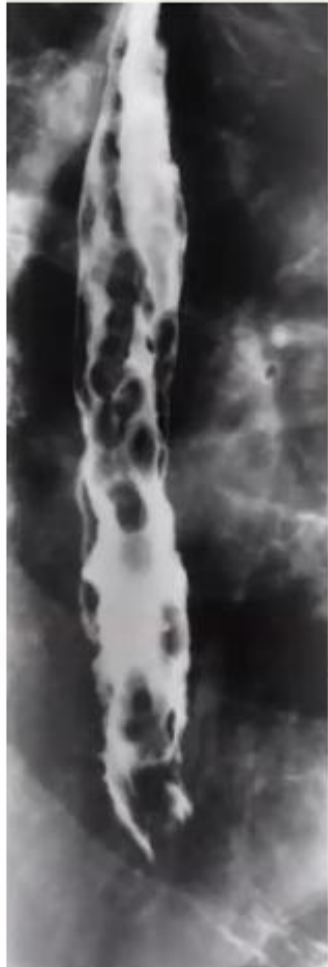
- неравномерное утолщение и извилистость складок пищевода;
- цепочка овальных или округлых дефектов наполнения, придающих слизистой оболочке псевдополипозный вид;
- поражается дистальный отдел, при прогрессировании – весь пищевод;
- при прохождении перистальтической волны – обычный вид складок;
- при тугом наполнении – волнистые контуры пищевода, сглаживающиеся при слишком тугом наполнении;
- умеренное расширение пищевода;
- снижение тонуса, ослабление перистальтики;
- эластичность стенок сохранена!

Варикозное расширение вен пищевода



- неравномерное утолщение и извилистость складок пищевода;
- волнистые контуры пищевода

Варикозное расширение вен пищевода



- неравномерное утолщение и извилистость складок пищевода;
- волнистые контуры пищевода

Варикозное расширение вен пищевода



Варикозное расширение вен пищевода



- неравномерное утолщение и извилистость складок пищевода;
- волнистые контуры пищевода

Варикозное расширение вен пищевода



- В. Кавернозная трансформация воротной вены (PV) с обратным током крови через левую желудочную вену (CV) и селезеночную вену (SV), приводящая к варикозному расширению вен (Var.)

Варикозное расширение вен пищевода: диф. диагноз

□ Рак пищевода:

- сужение пищевода,
- ригидность стенки,
- обрыв складок.

□ ГПОД:

- извитость складок в наддиафрагмальном отделе пищевода, исчезающая при глубоком вдохе за счет выпрямления пищевода.

Варикозное расширение вен пищевода: диф. диагноз



Рак пищевода:

- сужение пищевода,
- зазубренные контуры пищевода;
- ригидность стенки,
- обрыв складок;
- отсутствие изменчивости картины в процессе исследования.

4