

“АО” Медицинский Университет Астана
Хирургические болезни и кардиоторакальная
хирургия

Современные исследования больных с заболеванием пищевода.

Выполнила: Егемтаева А.К.

Группа: 420 ОМ

Проверил: Оразбаев С.Т.

Нұр-Сұлтан 2020

Методы диагностики заболеваний пищевода

Расспрос больного

Методы диагностики заболеваний пищевода

- При расспросе заболевшего выявляется симптоматика. Важно установить, когда появились признаки заболевания, проводилось ли самолечение, если да, то каким образом.
- Дисфагия (затруднение при глотании). Дискомфорт может появляться при каждой попытке что-то проглотить, независимо от структуры пищи. Иногда становится невозможным даже заглатывание слюны. Презофагеальная дисфагия (комочек в горле) является последствием мышечных заболеваний и расстройств в работе центральной нервной системы. Чаще всего характеризуется ощущением комка в горле. Эзофагеальная свидетельствует о нарушенной моторике пищевода, затрудняется любое движение пищи, независимо от ее консистенции. Жалобы больного на дисфагию (затрудненное глотание) при приеме твердой пищи иногда указывают на возможные инфекционные, химические, грибковые, бактериальные, физические повреждения. Прогрессирует постепенно.
- Одинофагия (боли за грудиной или в спине). Чаще появляется при затруднении глотания. Причиной может быть не только нарушение моторики пищевода, но такое неприятное явление, как поражение слизистой оболочки в виде появления язв и эрозии. Не исключен рак пищевода, гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь. У здорового человека проблема решается элементарным приемом воды, больному это только усугубит проблему.

Объективные методы обследования пищевода

Диагностика заболеваний пищевода начинается с общего осмотра и местного обследования.

- При общем физическом осмотре пациента внимание уделяется гортани (цвет и состояние слизистой оболочки), появление неприятного запаха из рта.
- Выявляется наличие отклонений при функционировании опорно-двигательного аппарата.
- Дополнительные признаки, которые могут быть выявлены при общем осмотре: истощение, огрубение или изменение цвета кожи, наличие выпуклостей, температура, нарушения мимики, нервные расстройства, отеки и венозные рисунки.

Местное обследование пищевода:

- Пальпация шеи, лимфатических узлов;
- перкуссия (простукивание и прослушивание) шеи в области пищевода;
- аускультация (выслушивание звука при проходе по пищеводу) – эффективна при сужении пищевода.

Инструментальные методы исследования пищевода

Эзофагофиброскопия – метод диагностики болезней пищевода и контроля эффективности их лечения, заключающийся в осмотре его слизистой оболочки с помощью эзофагофиброскопа. Эзофагофиброскопия проводится как с целью диагностики патологии пищевода, так и для оказания первой медицинской помощи. Эзофагофиброскопия даёт возможность просмотреть состояние слизистой оболочки пищевода, определить причину дисфагии, одинофагии, места поражения, кровотечения, онкопатологии на стенках органа, провести биопсию и получить материал для гистологического исследования, получить мазки, определить патологию в лимфатических узлах.



Инструментальные методы исследования. Эзофагофиброскопия

Показания:

Эндоскопическое исследование используется в таких областях медицины, как хирургия и гастроэнтерология. Показания к нему имеют две цели:

- Диагностическую:

- обозначение точной локализации процесса;

- визуальный осмотр предполагаемых патологий для конкретизации их распространенности;

- выявление новообразований, аномалий развития, сужения или расширения, дивертикулов и прочих заболеваний пищевода;

- контроль лечения.

- Лечебную:

- расширение сужений пищевода, образовавшихся в результате ожогов или травм;

- проведение биопсии;

- удаление инородных тел и последующее извлечение;

- остановка сильных кровотечений;

- ликвидация пищевого завала;

- склерозирование варикозного расширения вен стенок пищевода.

Противопоказания:

Абсолютные, которые обусловлены следующими заболеваниями пациента:

- нарушения кровообращения в острой форме;
- ожог пищевода, рубцовая стриктура и прочие болезни пищевода, которые затрудняют проход эндоскопа или могут привести к перфорации;
- обострения бронхиальной астмы;
- шоковое состояние;
- приступы эпилепсии;
- подвывих атлantoаксиальный;
- цирроз печени с сопутствующим расширением вен в нижнем сегменте пищевода.

Относительные:

- нежелание пациента;
- кома при отсутствии интубирования;
- аневризма грудной аорты;
- коагулопатия;
- острый инфаркт миокарда;
- ишемическая болезнь;
- воспалительные процессы органов дыхания, ротоглотки и носоглотки;
- гипертонический криз.



Диагностика происходит посредством введения ультразвукового датчика через гортань, чтобы визуально обследовать слизистую и сделать забор биологического материала для гистологии. Эндоскоп обладает высокими частотами ультразвука, выявляющими минимальные отклонения от нормы. Процедура проводится под местным или общим наркозом и только высококвалифицированным специалистом. Пациент нуждается в предварительной подготовке. Исследование производится натощак. Непосредственно перед исследованием проводят местную анестезию рта и глотки 1 % раствором дикаина. Существуют различные способы нанесения анестезирующего вещества — опрыскивание пульверизатором, смазывание тампоном, смоченным в дикаине, закапывание через носовые ходы и др.

- Эзофагоскопия жестким эзофагоскопом

Жесткий эзофагоскоп при эзофагогастроскопии используют для устранения инородных тел, остановки кровотечения, деления опухолей (например, путем применения лазера), а также с целью воздействия на мембрану или при необходимости хирургических вмешательств.

- Эзофаготонокимография пищевода

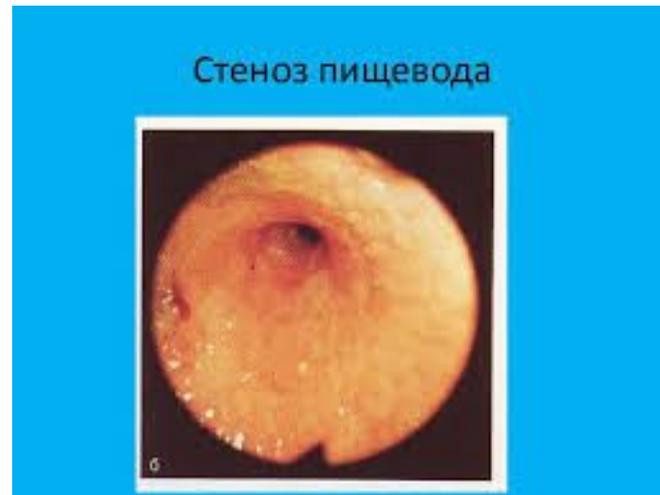
Особенность метода заключается в записи графических изображений при сокращении и изменении тонуса стенок пищевода. Используют для диагностики грыжи пищевода, ахалазии, др. мышечных заболеваний на ранних стадиях. Для проведения исследования используют многоканальный зонд, имеющий резиновый баллончик или катетер, измеряющий давление внутри пищевода.

- Эндоскопическое ультразвуковое исследование пищевода
Метод позволяет выявить появление новообразований на стенках пищевода, определить степень поражения мембраны, неблагоприятные изменения в лимфатических узлах.

Данное исследование проводится путем введения датчика внутрь пищевода через гортань, что необходимо для визуального осмотра слизистой и забора биоматериала, что дает возможность провести гистологическое и бактериологическое изучение.

Эндоскоп имеет сверхвысокие частоты ультразвука, проникающие глубоко в ткани и подробно показывающие мельчайшие изменения, что является невероятным достижением в сравнении с другими методами.

- Эндоскопия, как вид гастроскопии, рекомендована для выявления кровотечения из верхней доли пищевода, варикозного расширения вен, злокачественных опухолей. Назначается при появлении боли за грудиной, диспепсии, дисфагии.



Методы диагностики пищевода: рН-метрия пищевода

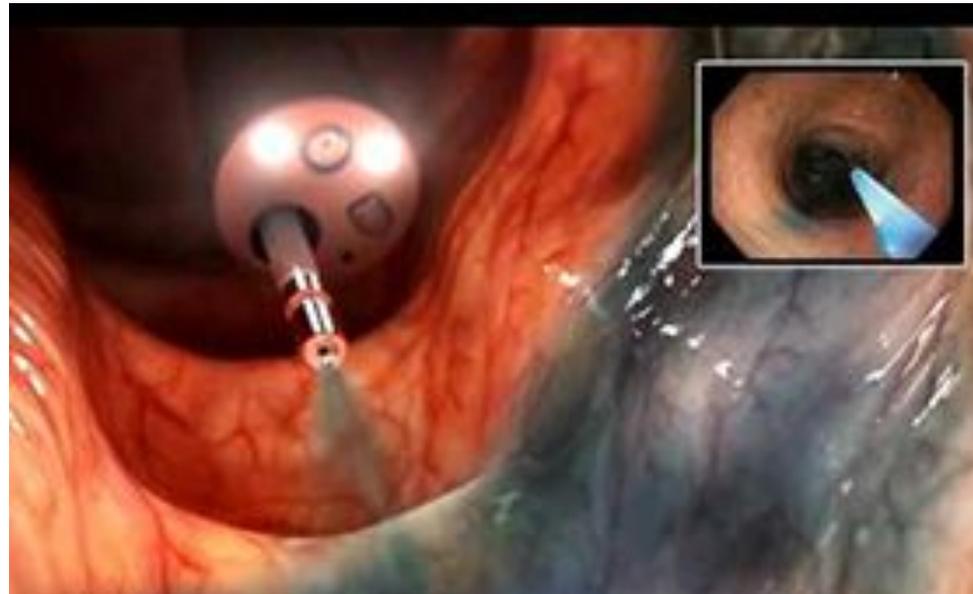
- рН-метрия пищевода позволяет определить интенсивность и характер рефлюкса пищевода с помощью замеров уровня рН.
- Специальный зонд с датчиком, имеющий от одного до трех электродов, вводится через гортань и останавливается за 5 см до кардиального отдела желудка.
- Задача датчика – зарегистрировать суточное изменение рН в нижней части пищевода.
- Далее проводится их компьютерная обработка, проверяют полученные данные на соответствие нормативным показателям.
- Снижение уровня рН усиливает боль.

Методы диагностики пищевода

- Проба Берншейна применяется, когда изменения слизистой незаметны визуально, однако пациент ощущает дисфагию, одинофагию, диспепсию.
- Через назогастральный зонд в гортань поочередно вводят изотонический физиологический раствор и слабый раствор соляной кислоты с установленной скоростью.
- Признаком, что присутствует пищеводный рефлюкс-эзофагит, будет появление ощущение боли и жжения в области спины и грудины.
- Погрешность пробы до 3 %.

Методы диагностики пищевода

Хромозэндоскопия - окрашивание красителями (раствор люголя, метилен синий, фенол и др.) изучаемых участков слизистой оболочки с целью выявления патологических изменений на них. Они позволяют определить местонахождение патологических изменений по цветовой окраске эпителия, по окончании процедуры реактивы смываются специальными растворами. Применяется в основном для выявления злокачественных опухолей.



Методы диагностики пищевода

- Пищеводная манометрия - проводится для определения тонуса мышц пищевода путем оказания давления.
- Применяется при диспепсии, затруднённом глотании, боли в спине и за грудиной, перед или после проведения хирургических вмешательств. Сенсоры вводятся на разные уровни, при проглатывании жидкости пациентом измеряется давление на каждом из них. Процедура дает возможность провести оценку каждого отдела органа: отвечающего за глотание, верхнюю и нижнюю части сфинктера пищевода, и сам орган.

Монометрия пищевода

Показания:

- одинофагия, дисфагия, диспепсия (патология глотки, сфинктера, алахазию, диффузные спазмы и т. д.);
- гастроэзофагальная рефлюксная болезнь;
- исключение проблем с пищеводом, как генезиса нервной анорексии;
- некоронарная боль в грудной клетке.

Процедуру нужно проводить пациентам, которым предстоит антирефлюксное хирургическое вмешательство или если есть подозрение, что нарушение работы органа является частью системного заболевания (например, сахарного диабета, склеродермии и т. д.).

Монометрия пищевода

Противопоказания:

- нарушения свертывания крови;
- психические расстройства различного генезиса;
- наличие в пищеводе новообразований;
- подозрение на опухоли в органе;
- язвенное заболевание органа;
- стриктуры; варикозное расширение вен пищевода;
- дивертикул.

Рентгенологическое исследование пищевода

Является распространенным средством диагностики пищевода. Благодаря лучевому обследованию можно выявить патологические изменения в строении этого органа и сделать выводы о присутствующих моторных нарушениях.

Методики рентгенографии:

- ортодиаграфия (используется для выявления деформации пищевода),
- телерадиоскопия (рентгенограмма рассматривается с помощью флюоресцирующего экрана),
- телерадиография (следит за избежанием деформации инородного тела),
- стереорадиографии (добивается объемной картины, определяет место нахождения патологий),
- рентгенокимография (отмечает перистальтические движения) и другие

Сегментарный спазм
пищевода



Рентгенологическое исследование пищевода после ожога пищевода

- В остром периоде применяются водорастворимые контрастные вещества; на 5-6-й день после ожога определяются признаки язвенно-некротического эзофагита (утолщение и извитый ход складок слизистой оболочки, язвенные «ниши» различных размеров, слизь). При развитии рубцовых осложнений образуются стойкие сужения в виде «песочных часов» или узкой трубки; выше сужения определяется супрастенотическое расширение; контуры сужения ровные, переход к непораженной части постепенный.



Магнитно-резонансная томография

Компьютерная томография

- МРТ пищевода осуществляется на медицинском аппарате — томографе, работа которого основана на радиочастотных импульсах с магнитным полем. После проведения процедуры врачи получают высококачественные изображения, на которых отражается состояние органа со всеми его пороками.
- Альтернативой МРТ является магнитное исследование, которое проводится с помощью компьютерной обработки (КТ занимает не больше 60 минут, в отличие от МРТ). Большим плюсом компьютерного исследования является отсутствие необходимости укладывания в замкнутое пространство, что нагнетает страх многим пациентам. КТ основана на рентгеновском излучении, результаты которого передаются на экран монитора. В процессе проведения процедуры больной подвергается лучевому облучению, поэтому важность компьютерного обследования должна быть каждый раз обоснована. Несмотря на то, что доза облучения при исследовании невелика, но ее количество контролируется томографом все равно. Обследование проводится вместе с лечением пищевода параллельно и поэтапно, чтобы была возможность точно диагностировать больной орган и отклонения в нем.

Компьютерная и спиральная томография пищевода

Показания:

Применяется томографический метод с рентгеновским излучением и с ядерным магнитным резонансом при необходимости исследовать пищевод на наличие язвенной болезни, злокачественных образований, хронического или острого гастрита, спазма пищевода и дифрагментальных грыж. Противопоказания:

Не рекомендуется проведение исследования:

- у больного установлен кардиостимулятор;
- установлены кровоостанавливающие клипсы;
- имеются имплантаты из металла большого размера и ферромагнитные осколки;
- электронные имплантаты среднего уха;
- инсулиновые насосы;
- протез клапана сердца; нервные стимуляторы;
- татуировки из красителей, в составе которых имеются металлические соединения. Противопоказаны эти виды диагностики беременным, пациентам с паническим страхом закрытого пространства (относится к МРТ), больным с сердечной недостаточностью

Радиоизотопное исследование при заболеваниях пищевода

Метод помогает получить четкие контрастные данные, недоступные для других способов.

- Еще одним плюсом можно считать отсутствие предварительной подготовки.
- Радиоизотопное исследование базируется на применении радиоактивного фосфора, что накапливается злокачественными новообразованиями и фиксируется специально разработанными датчиками.
- Метод радиоизотопного исследования применяется при дифференциальной диагностики рака пищевода.