

Тестирование по теме:  
Лимфатическая система  
пищевода.

Лимфодиссекция при  
раке пищевода.

Предраковые  
заболевания пищевода

1. Равнозначны ли понятия лимфодиссекция и лимфаденэктомия?

(Термин «лимфодиссекция» более емкий, чем термин «лимфаденэктомия», включает моноблочное удаление не только лимфатических узлов, но и всего лимфатического аппарата (лимфатических сосудов с окружающей жировой клетчаткой) в пределах фасциальных футляров

2. В каком направлении ток лимфы в пищеводе интенсивней?

(в продольном направлении в 6 раз интенсивнее, чем в поперечном)

3. Какие 3 группы лимфоузлов выделяют в пищеводе?

(шейные №100-104,  
грудные 105-114,  
абдоминальные №1-20)

4. Какие объемы лимфодиссекции выделяют согласно классификации Ide H? (стандартные 2-зональные (2S), расширенные 2-зональные (2F) и 3-зональные (3F) операции)

5. До какого уровня выполняют лимфодиссекцию при 2S операциях в средостении?  
(до уровня бифуркации трахеи)

6. Согласно классификации J.M. Collard, 1995 к стандартной лимфодиссекции при раке пищевода относят удаление каких лимфатических узлов?

**(Стандартная лимфодиссекция —  
Параэзофагеальные,  
Парааортальные,  
Бифуркационные, Корневые  
лимфоузлы)**

7. Согласно классификации J.M. Collard, 1995 к расширенной лимфодиссекции при раке пищевода относят удаление каких лимфатических узлов?

(стандартная лимфодиссекция  
+правые паратрахеальные +л.у.  
правого возвратного нерва)

8. Какие существуют показания к лимфодиссекции 3F (И.С. Стилиди, П. В. Кононец)?

(Рак средне- и верхнегрудного отделов пищевода; Возраст пациентов до 70 лет; Опухоли T1-3. Отсутствие отдаленных гематогенных метастазов; Метастазы не более чем в 4 лимфоузлах; Радиакльный характер резекции в брюшной полости и средостении)

## 9. Что такое «прыгающие» метастазы?

(метастатическое поражение более отдаленных групп лимфатических узлов, расположенных в следующем этапе метастазирования, при интактности более проксимальных групп лимфоузлов)

10. Почему появляются прыгающие метастазы в пищеводе?

(в связи с тем что в лимфатической сети пищевода преобладают крупные продольные сосуды, связанные с группами ЛУ на разном уровне, исключая строгое сегментарное метастазирование.)

11. Что такое синдром Пламмера-Винсона?  
(характеризуется развитием хронического эзофагита, обусловленного недостатком железа, с фиброзными изменениями стенки пищевода, дисфагией, ахилией, хроническим глосситом и хейлитом, ранним выпадением волос и потерей зубов, выраженной гипохромной анемией. Вероятность возникновения рака при этой патологии достигает 10% и, скорее всего, связана с травматизацией слизистой на фоне хронического эзофагита)

12. Что такое тилоз пищевода?  
(локальная пламмарно - плантарная кератодермия, редкая наследственная патология, которая передается аутосомно – доминантным путем и характеризуется развитием аномального плоского эпителия слизистой пищевода, в котором находят ген 17g25, Риск развития рака на фоне хронического эзофагита у этих больных в 5 —10 раз выше, чем в популяции)

13. Для какого заболевания характерен симптом «языков пламени» (очаговая зона гиперемии слизистой пищевода, распространяющаяся до уровня верхней границы нижнего пищеводного сфинктера)?

(Пищевол Баретта)

# 14. Что такое Ахалазия пищевода?

(дилатация нижнегрудного отдела пищевода вследствие нарушения моторики и дисфункции кардиального жома в 16 - 20 раз повышает риск развития рака. Опухоль возникает, в среднем, через 15 - 17 лет от начала заболевания, в результате хронического раздражения слизистой дилатированного отдела пищевода неэвакуируемой пищей.

# 15. Что такое пищевод Барретта?

(цилиндроклеточная метаплазия слизистой пищевода, сопровождающейся развитием стриктуры или изъязвления) - одной из наиболее частых причин аденокарциномы нижней трети пищевода.

16. Какие морфологические подтипа Пищевода Баретта выделяют согласно классификации А.Раул.,1976?

- (1. кардиальный тип, имеющий фовеолярную поверхность с наличием муцинпродуцирующих клеток; 2. фундальный тип, несущий кроме муцинпродуцирующих клеток специфические для желудочного эпителия главные и париетальные клетки; 3. цилиндроклеточный тип, несущий муцинпродуцирующие клетки, образующие виллезные складки с включением бокаловидных клеток, являющиеся признаком кишечной метаплазии.)

17. Какие 3 клинические  
разновидности  
лейкоплакии выделяют?  
(плоскую; веррукозную;  
эрозивно-язвенную)

18. Опишите стадии хронического эзофагита.

(I стадия - отек и гиперемия слизистой, наличие большого количества слизи; II стадия - появление единичных эрозий на фоне отека, гиперемия слизистой оболочки пищевода; III стадия - многочисленные эрозии и легкая кровоточивость слизистой оболочки пищевода на фоне выраженного отека и гиперемии слизистой оболочки пищевода; IV стадия - эрозии распространяются по всему пищеводу, отмечаются контактная (при прикосновении эндоскопа) кровоточивость, отек, гиперемия слизистой оболочки пищевода, наличие вязкой слизи в виде налета, иногда с желтоватым оттенком.

19. Что такое болезнь Дарье?

представляет собой наследственный дерматоз, характеризующийся нарушением процессов ороговения по типу дискератоза. У некоторых больных поражаются слизистые оболочки полости рта, гортани, глотки и пищевода, вульвы, влагалища, прямой кишки. Клиническая картина напоминает лейкоплакию.)