

Отделение торакальной хирургии и  
хирургической гастроэнтерологии

**Демонстрация ребенка с  
диагнозом:**

**Желудочно-пищеводный  
рефлюкс**

# Желудочно-пищеводный рефлюкс

патологический заброс содержимого желудка и двенадцатиперстной кишки в пищевод



рефлюкс-эзофагит  
пептический стеноз пищевода  
непроходимость пищевода

# Антирефлюксный механизм

- Острый угол впадения пищевода в желудок
- Ножки диафрагмы
- Слизистая розетка
- Нижний пищеводный сфинктер
- Клиренс пищевода

# Основные симптомы

- ❑ Срыгивания
- ❑ Рвота
- ❑ Дисфагия
- ❑ Снижение аппетита, отказ от еды

## Респираторные симптомы:

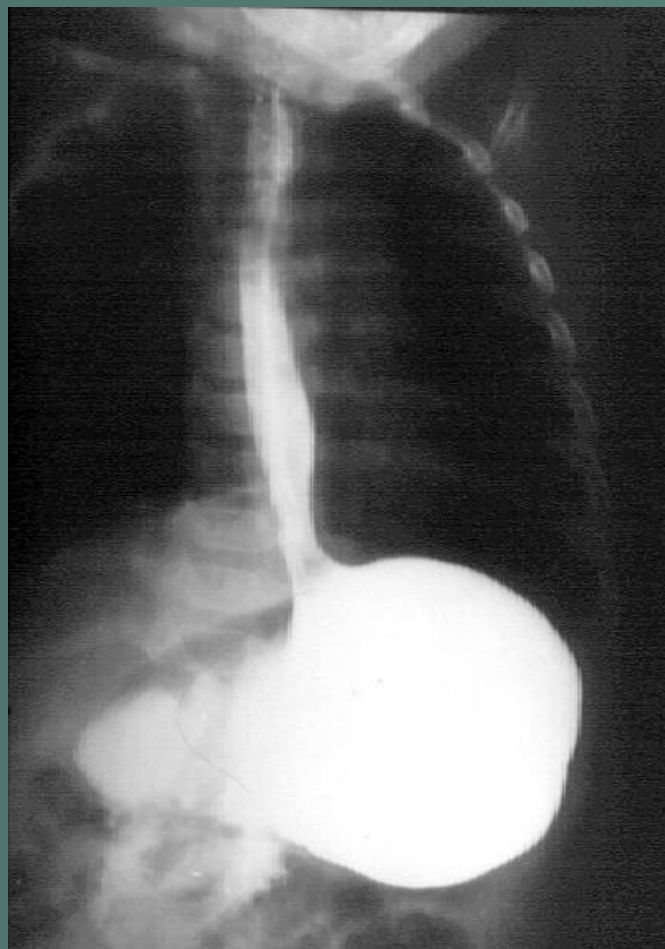
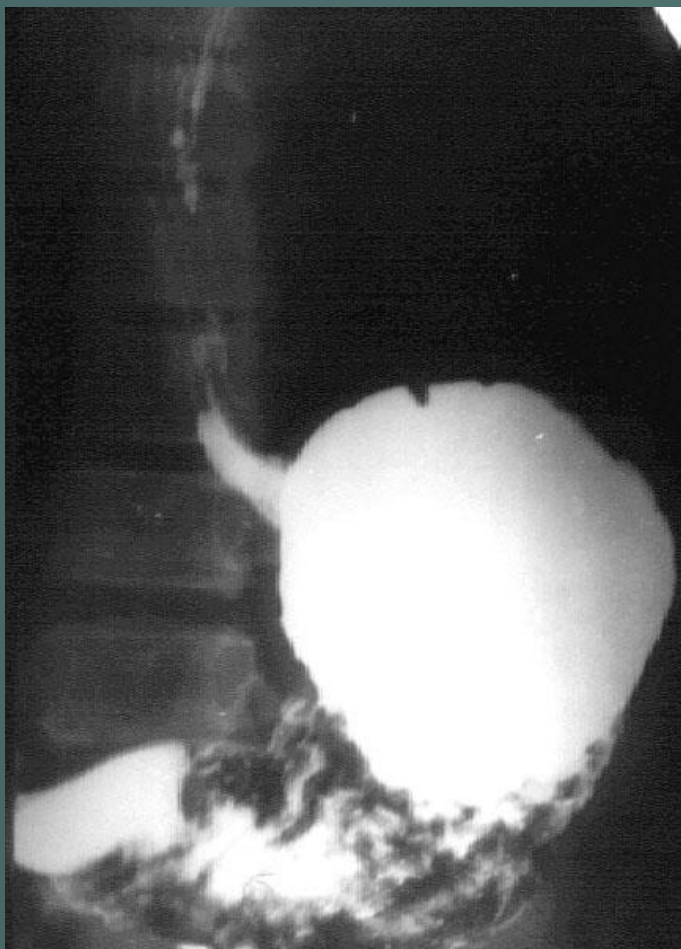
- ✓ Бронхиты
- ✓ Пневмония
- ✓ Бронхиальная астма

# Ребенок М., 3 года 6 мес.

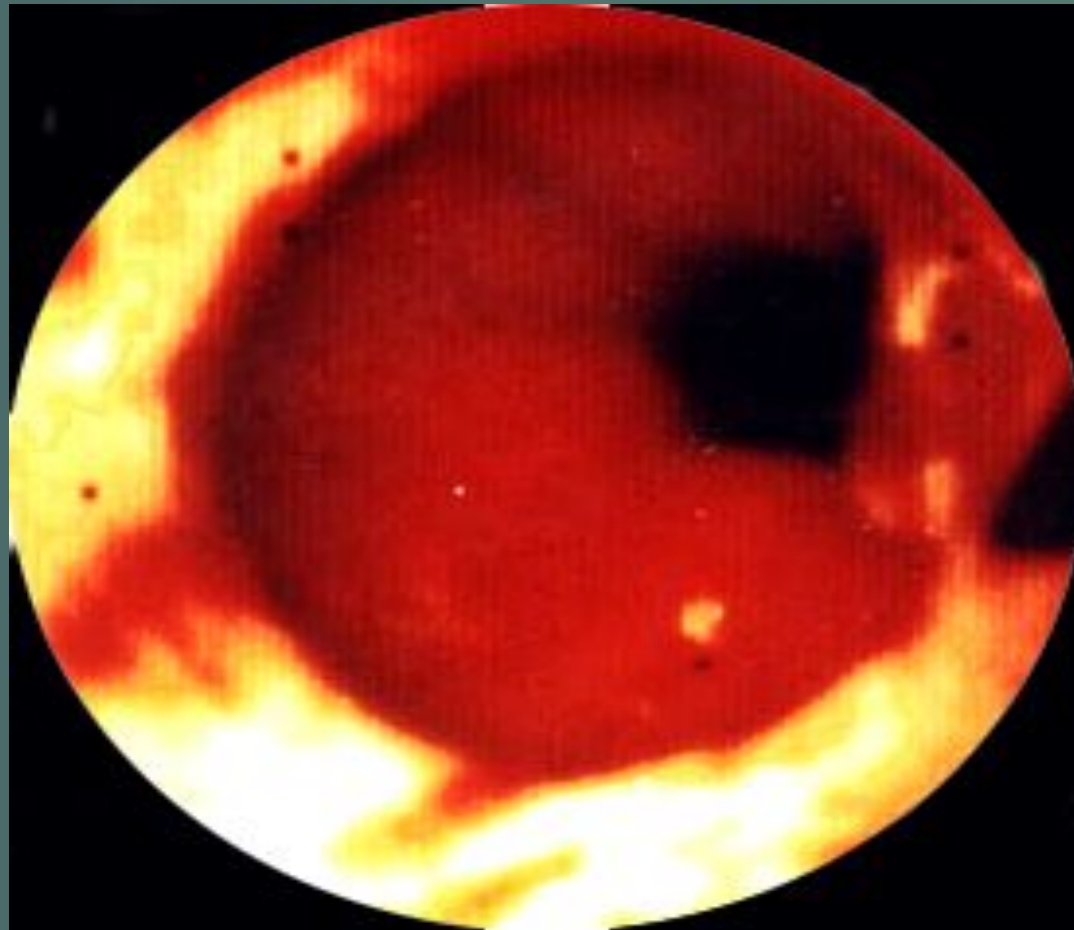
- Частые срыгивания после еды
- Бронхиты (консервативное лечение без эффекта)
- Направлен на консультацию к хирургу

# Рентгеноскопия пищевода с контрастом:

**контрастом:** рефлюкс до ср/3 пищевода



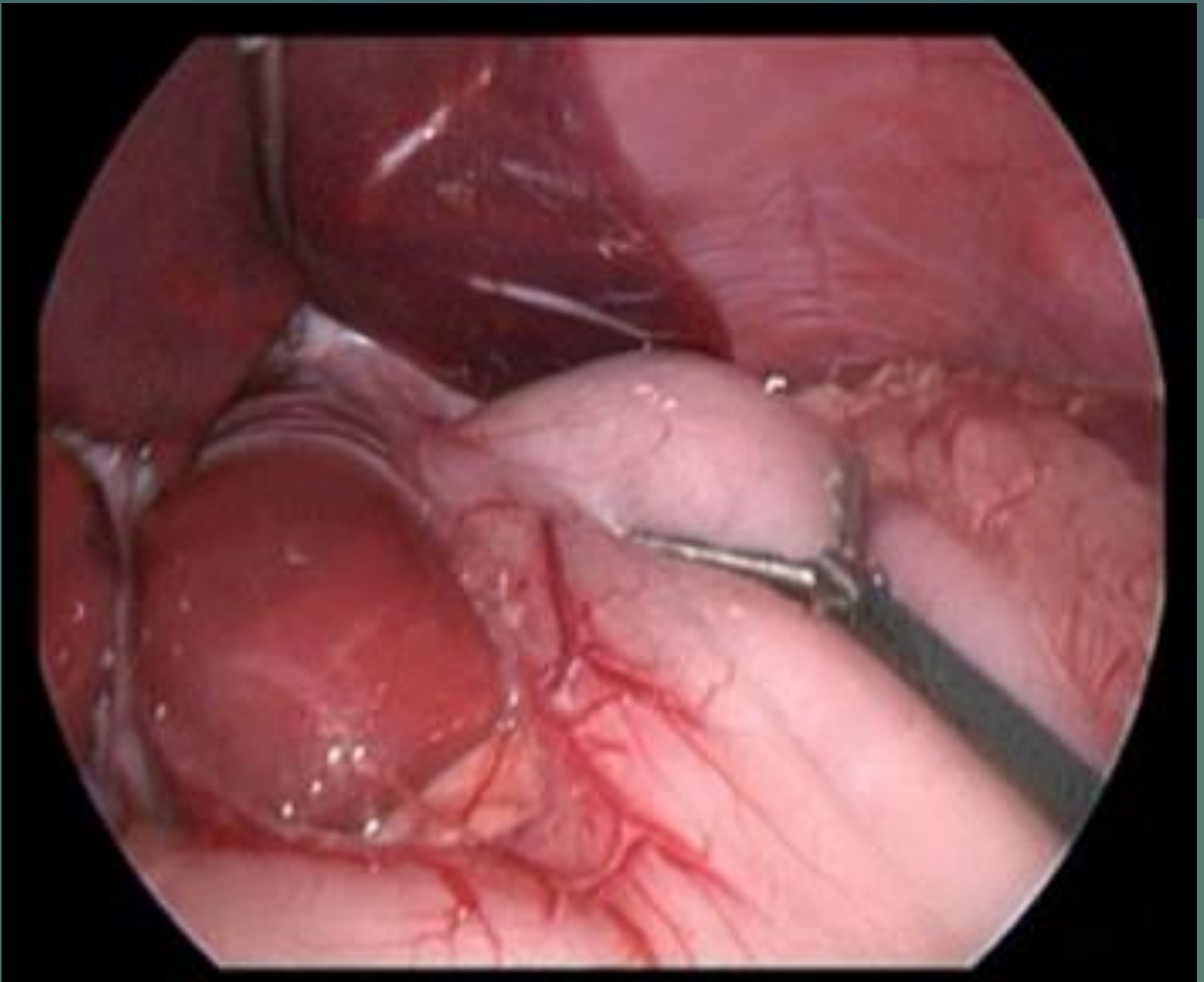
**ФЭГДС:** Кардия смыкается не полностью, гиперемия слизистой, в н/3 эрозии с наложениями фибрина



# Операция: гастрофундопликация по Ниссену





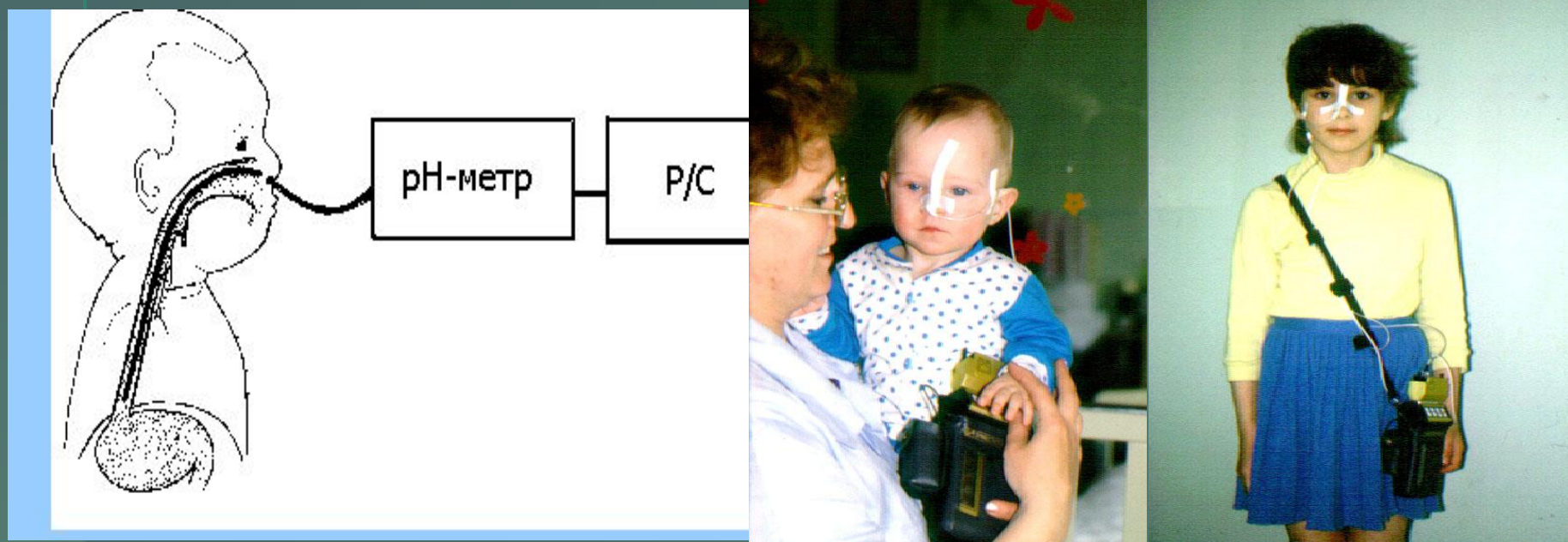


**Спасибо за внимание!**





# 24-часовой рН-мониторинг



# Сравнительная оценка методов диагностики

Вид исследования	Достоверность
Рентгеноскопия с контрастным в-вом	61,6%
Эндоскопия	81,8%
pH-метрия	95-100%

# Показания к оперативному лечению

- ✓ неэффективность консервативной терапии
- ✓ Отставание в физическом развитии
- ✓ Пептический стеноз пищевода
- ✓ ГПОД
- ✓ Метаплазия слизистой пищевода
- ✓ Респираторные нарушения
- ✓ Неврологические нарушения

# Методы исследования

- рентгеноскопия
- ФЭГДС
- 24-часовой рН-мониторинг пищевода
- эндоскопическая биопсия слизистой
- радиоизотопное исследование (РИИ) эвакуации из желудка