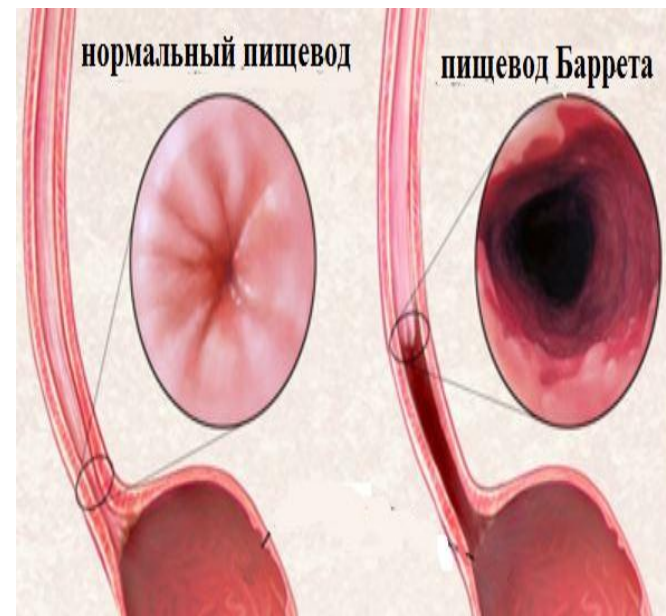


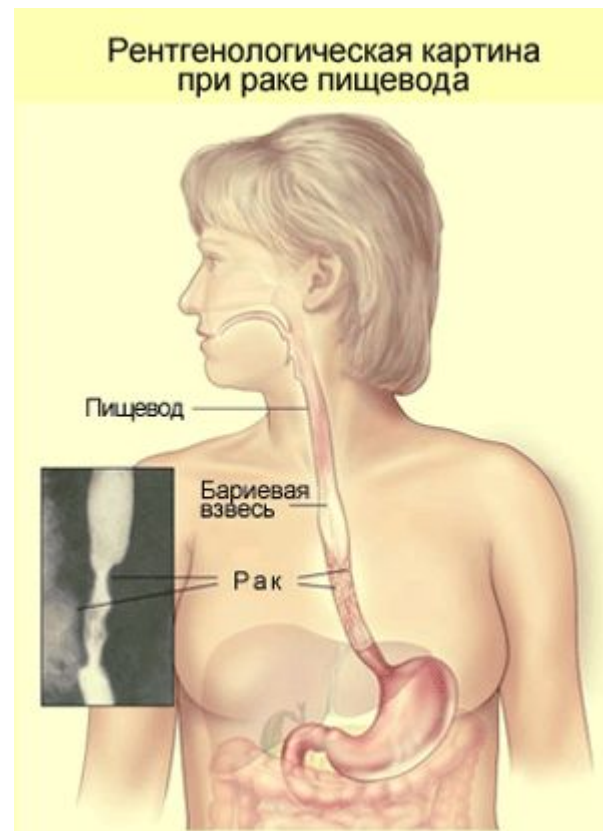
Операции на пищевомоде, показание, виды

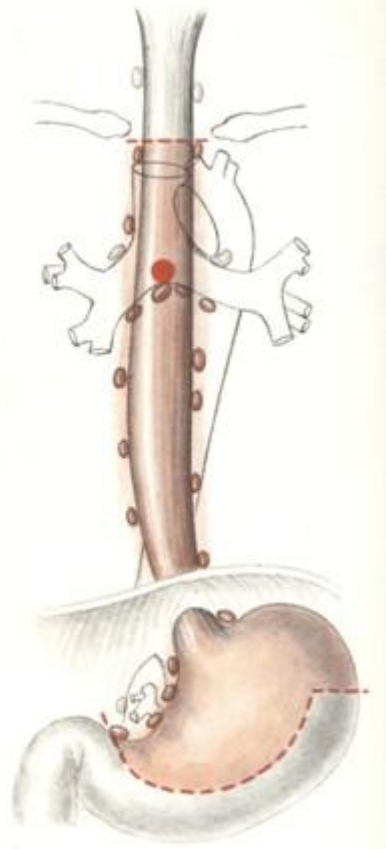
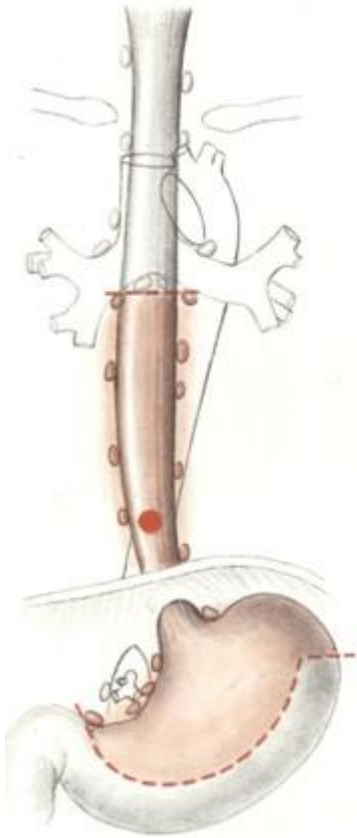
- Пищевод является очень важным органом пищеварительной системы, выполняющим большую работу. Именно он первым принимает и проводит к желудку еще не переваренную, порой грубую пищу. Его слизистая оболочка часто подвергается раздражению, травмированию, что приводит к развитию множества заболеваний. Пищевод также имеет особое анатомическое расположение, соседствуя с органами средостения, крупными сосудами и нервами, что создает сложности при оперативных вмешательствах.

- **Когда проводится хирургическое лечение пищевода**
- Заболевания, затрудняющие прохождение пищи, являющиеся угрозой для жизни пациента, а также все виды опухолей являются показанием к оперативному лечению. К ним относятся:
 - врожденные аномалии;
 - ахалазия пищевода (кардиоспазм);
 - дивертикулы (мешковидные расширения стенки);
 - полипы, доброкачественные опухоли;
 - злокачественные опухоли;
 - рубцовые сужения (после ожогов);
 - болезнь Баррета (предраковое заболевание с изменением слизистой кардиального отдела);
 - грыжи пищеводного отверстия диафрагмы;
 - варикозное расширение вен (ВРВ) при циррозе;
 - травматические повреждения, инородные тела.
- В каждом отдельном случае выбирается тот или иной метод вмешательства

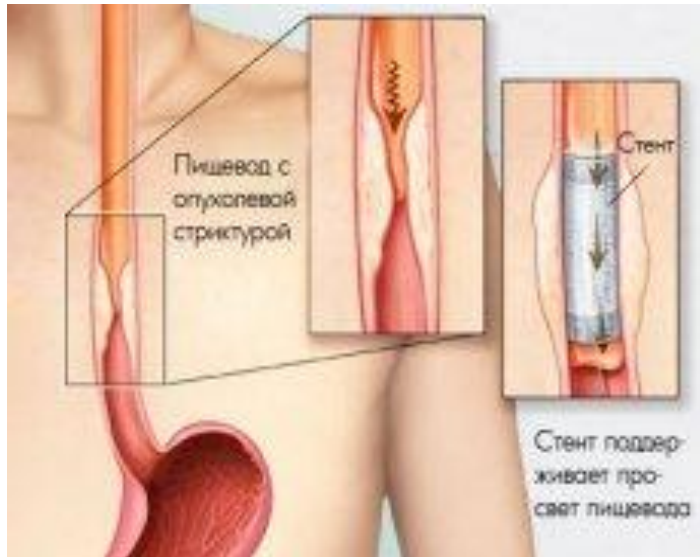


- Типы операций на пищеводе
- Все вмешательства на пищеводе по своему назначению можно разделить на 2 больших группы: **радикальные**, удаляющие патологический очаг полностью, и **паллиативные**, которые лишь улучшают проходимость пищевода, облегчают и продляют жизнь больного.
- Радикальные операции
- **Экстирпация пищевода** – полное его удаление или эзофагэктомия выполняется при хирургическом лечении рака пищевода, при обширных рубцовых изменениях после ожогов, 4-й стадии ахалазии и болезни Баррета.



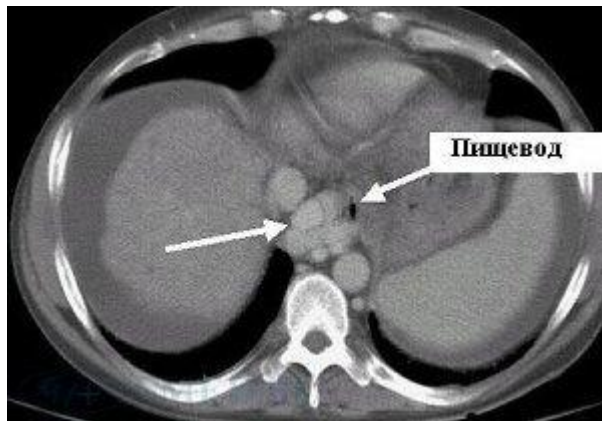
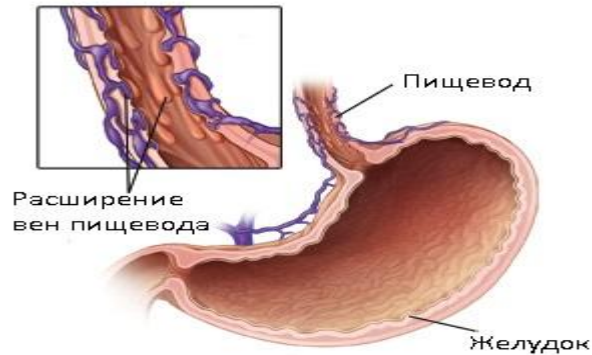


- Резекция пищевода – удаление его части при опухолях, дивертикулах, рубцовых сужениях, грыжах пищеводного отверстия диафрагмы.
- Резекция с одномоментным восстановлением удаленного отдела имплантатом, сформированным из желудка – технология Льюиса.
- Тоннельный метод экстирпации и пластики пищевода, через 2 небольших разреза на шее и в эпигастрии, через ход, проделанный под кожей.

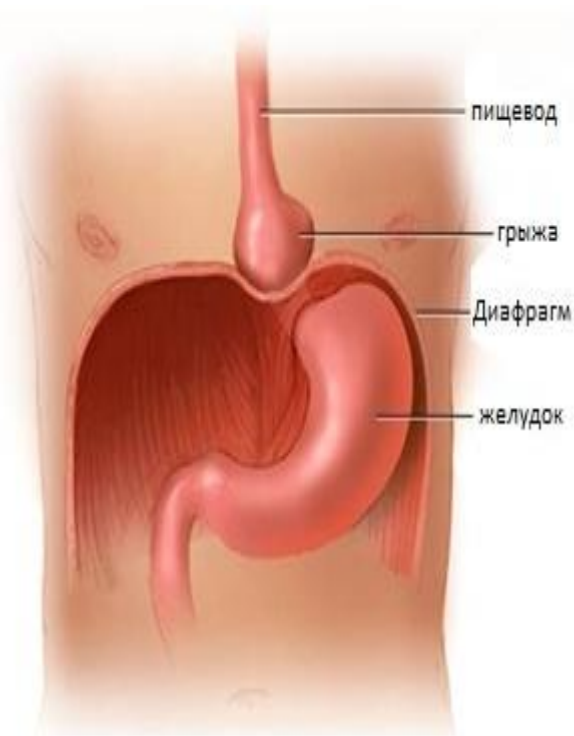


- Паллиативные операции
- Наложение гастростомы – желудочного свища для кормления пациента, минуя пищевод, в случаях, когда его удаление и пластика невозможны.
- Стентирование – восстановление проходимости пищеводного просвета, на определенный период, если удаление патологического очага невозможно. В просвет вводится трубчатый синтетический каркас (стент), препятствующий сужению.





- Склерозирование вен пищевода (склеротерапия) – выполняется при портальной гипертензии (циррозе печени), когда развивается варикозное расширение вен (ВРВ) и при их разрыве возникают опасные кровотечения. Для склеротерапии применяются вещества, вызывающие сморщивание вен. Чаще всего применяется этоксисклерол, а также медицинский акриловый клей. Этоксисклерол вводится в несколько этапов до полного склерозирования вен.
- Лигирование варикозных вен – перевязка, показания те же, что и для склеротерапии этоксисклеролом. Эта процедура длится несколько больше по времени, чем проведение склеротерапии.

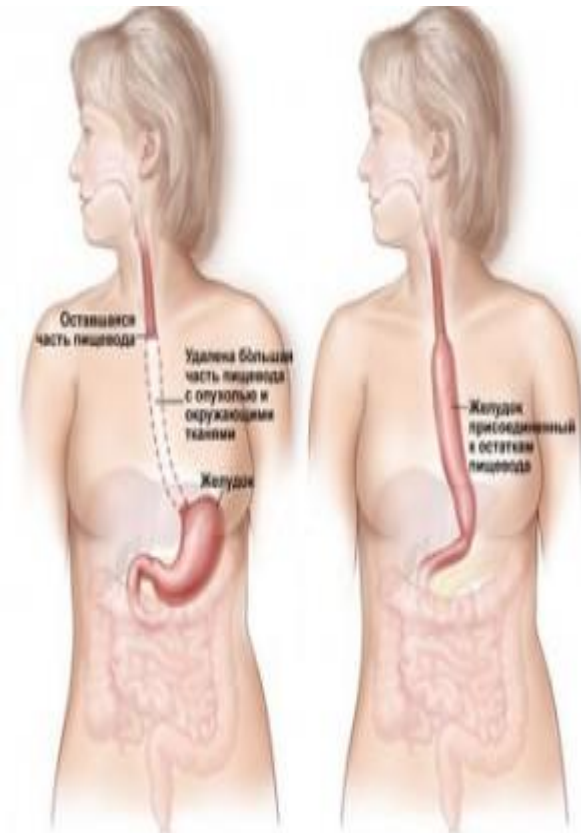


- По способу вмешательств операции могут выполняться традиционным методом, малоинвазивным (лапароскопическим) и эндоскопическим. В первом случае доступ к пищеводу осуществляется путем лапаротомии (вскрытия брюшной полости), торакотомии (вскрытия грудной полости), также выполняется торако-лапаротомия. Способ дает лучший доступ к органу, но травматичен и опасен осложнениями в послеоперационном периоде.
- При малоинвазивном способе выполняют лапароскопию – введение в брюшную полость через небольшие надрезы кожи аппарата, снабженного видеокамерой, системой освещения и увеличения, специальных инструментов. Метод хорош для удаления грыж пищеводного отверстия диафрагмы.
- Эндоскопические операции выполняются через вводимый в просвет пищевода зонд. Так проводится склеротерапия, лигирование вен, биопсия и удаление полипов, стентирование.

- Отдельные виды операций
- Наиболее часто выполняются эзофагэктомия, резекция, удаление грыж пищеводного отверстия диафрагмы, эзофагоскопические манипуляции.

- Полное удаление пищевода
- Это тяжелая и длительная операция, нередко с неблагоприятным прогнозом, требующая вскрытия брюшной и грудной полостей, показана при раке и других тяжелых поражениях. После удаления выполняется пластика – замещение искусственно созданным из желудка или кишечной петли пищеводом, одномоментно или вторым этапом, спустя время.

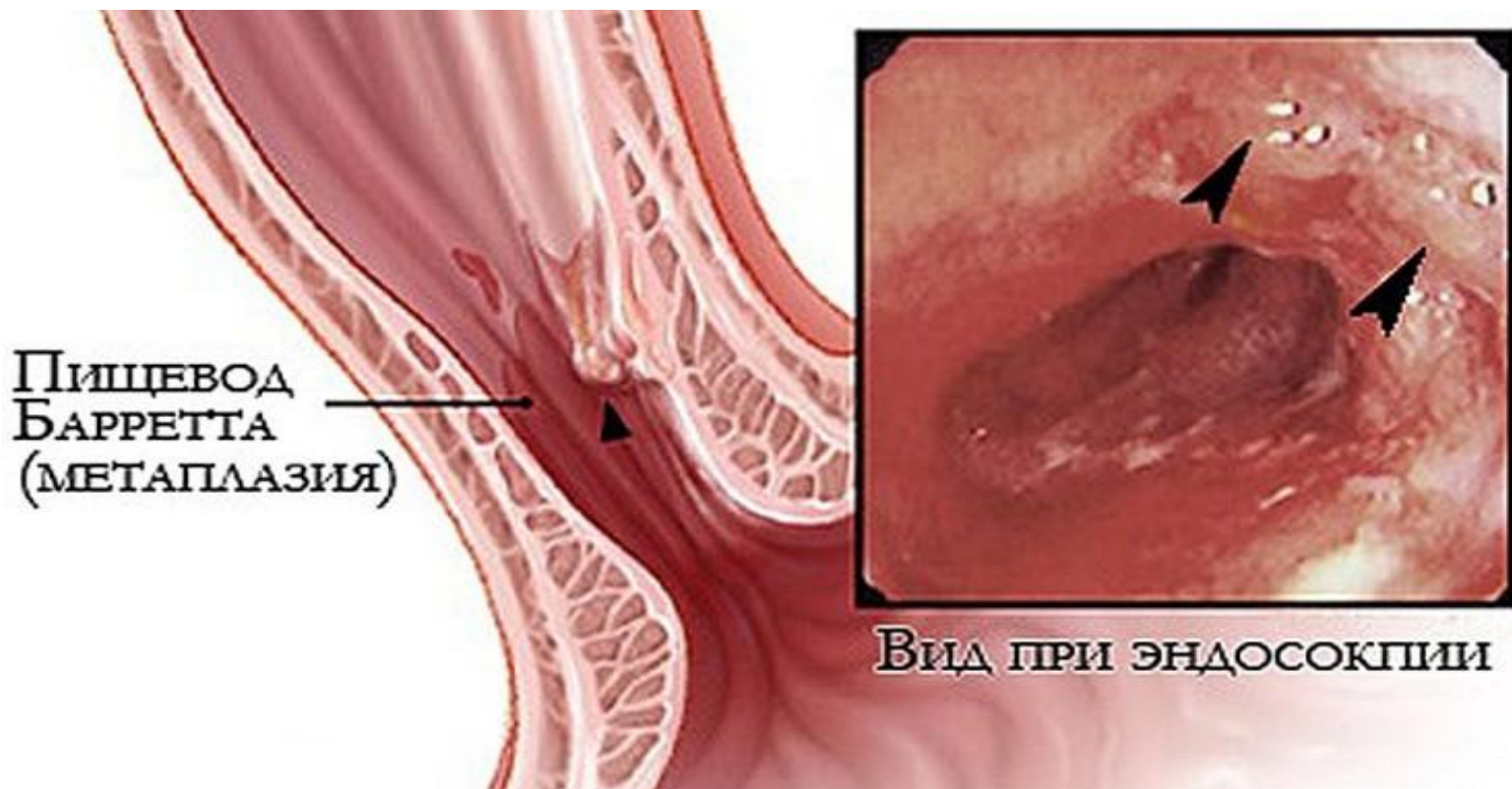
- Резекция пищевода
- Наиболее часто выполняется операция Льюиса – после резекции одновременно проводится замещение искусственным пищеводом, созданным из стенки желудка. Операция Льюиса избавляет пациента от повторной операции пластики (восстановления).
- Резекция выполняется при опухолях, кардиоспазме, болезни Баррета, врожденной патологии у детей – атрезии (непрохождении), при мегаэзофагусе (гигантском пищеводе). Этот диагноз обязательно подтверждается гистологически при биопсии слизистой и обнаружении отсутствия ганглиев в нервном сплетении Ауэрбаха. По аналогии берут [биопсию при болезни Гиршпрунга](#) – идентичной врожденной патологии толстой кишки. Определяют активность фермента холинэстеразы, полученной со слизистой прямой кишки.



- Лапароскопические вмешательства
- Они предназначены для лечения патологии нижнего кардиального отдела пищевода и пищеводного отверстия диафрагмы – ушивание грыжевых отверстий, а также для проведения пластики кардиального отдела и шунтирования желудка (операция, предназначенная для уменьшения его объема при лечении ожирения).

Эндоскопические манипуляции

- Перевязка варикозных вен пищевода
- Проводятся для удаления доброкачественных опухолей на слизистой оболочке, полипов, имплантации пищеводного стента, лигирования (перевязки) варикозных вен, для проведения склеротерапии, а также для термокоагуляции (прижигания), криодеструкции (воздействия низкой температурой), облучения лазером.
- Эндоскопический зонд снабжен миниатюрной видеокамерой, системой увеличительных линз и осветительными лампами. Через просвет эзофагоскопа вводятся специальные инструменты – петли, щипцы, а также электроды и проводники для лазерного света.



- После операций на пищеводе
- Прогноз в послеоперационном периоде в большой степени зависит от самого больного, от соблюдения им рекомендаций врача, где решающая роль отводится диете. Она подбирается индивидуально, в зависимости от характера операции и напоминает [диету после удаления желудка](#). Следует исключить грубую раздражающую, плохо обработанную и острую пищу, она должна быть более жидкой, в небольших количествах и с частыми приемами. Но для каждого пациента есть свои особенности, о которых проинформирует врач.
- **Совет:** чтобы не ухудшить прогноз после сложной операции на пищеводе, необходимо тщательно придерживаться лечебной диеты и других предписаний врача.
- Показания к операциям на пищеводе определяет врач после обследования. Не следует их откладывать на потом, промедление может привести к запущенным случаям болезни и серьезным осложнениям.