



Грыжа пищеводного отверстия диафрагмы

Грыжа пищеводного отверстия диафрагмы

Грыжа пищеводного отверстия диафрагмы – это смещение желудка через расширенное пищеводное отверстие в диафрагме в полость грудной клетки. Различают 4 типа грыж пищеводного отверстия диафрагмы.

Тип 1: аксиальная грыжа пищеводного отверстия диафрагмы. Это самая часто встречающаяся форма (80-90% всех случаев). Части желудка смещаются вдоль оси пищевода и проходят через пищеводное отверстие в диафрагме в грудную клетку. Это сопровождается такими симптомами, как изжога, боли за грудиной или в верхней части живота, нарушение глотания (дисфагия).

Тип 2: параэзофагальная грыжа пищеводного отверстия диафрагмы. При этой форме части желудка выходят в полость грудной клетки рядом с пищеводом. Симптоматика подобна той, что возникает при типе 1.

Тип 3: смешанная форма из типа 1 и типа 2.

Тип 4: к этому типу относятся грыжи пищеводного отверстия диафрагмы с большим дефектом диафрагмы, когда кроме желудка в грудную клетку смещаются и другие органы (например, селезенка, участки тонкого, толстого кишечника).

Диагностика

Как правило, вначале выполняется гастродуоденоскопия. Ее дополняют следующие диагностические мероприятия:

- рентгенография желудка с барийсодержащим контрастным веществом
- измерение кислотности желудка
- эзофагоманометрия
- компьютерная томография (КТ) или магнитно-резонансная томография (МРТ)

Нашим пациентам мы предлагаем полный комплекс сервисных услуг.

Берем на себя организацию поездки от начала до конца в соответствии с Вашими пожеланиями. Будем рады помочь.

+49 (211) 159 423 10, +49 (176) 384 43 365 (Viber, WhatsApp) patient@dk-allianz.de

© 2019 Copyright Deutsche Klinik Allianz GmbH



Терапия

В случаях, когда консервативная терапия не дает желаемого эффекта, прибегают к оперативному лечению. Только операция может устранить причину заболевания. Самыми распространенными операционными техниками являются фундопликация по Ниссену и Розетти (Nissen und Rosetti), а также фундопликация по Тупе (Toupet).

Фундопликация по Ниссену и Розетти: при этой операции из частей желудка формируется манжета, которая накладывается вокруг нижней части пищевода. Причем передняя стенка дна желудка помещается сзади пищевода. Сформированная таким образом петля сшивается с передней стенкой желудка. Дополнительно эта манжета фиксируется швами к диафрагме.

Фундопликация по Тупе: отличие этого способа от предыдущего в том, что манжета накладывается не полностью вокруг пищевода, и она фиксируется швами, как к диафрагме, так и к передней стенке пищевода.

Так же популярным методом операции является гастропексия (другое название фундопексия). При этой технике операции желудок смещают в его нормальное положение и подшивают к передней брюшной стенке.

При хиатопластике (пластике грыжи пищеводного отверстия диафрагмы) ушивают грыжевые ворота.

К сожалению, после этих операций с различной степенью вероятности возникает осложнение: нарушения глотания.

Новый метод лечения грыжи пищеводного отверстия диафрагмы

В клинике доктора Царраса применяется разработанная им новая техника операции — функциональная реконструктивная пластика нижнего сфинктера пищевода. Она полностью исключает появление таких осложнений. При этой минимально инвазивной операции сначала освобождают пищевод от спаек с диафрагмой для того, чтобы вывести без натяжения нижний сфинктер пищевода в брюшную полость. Затем 3-4 швами ушиваются грыжевые ворота, образовавшиеся в диафрагме в результате болезни. Для предотвращения рецидива в этом месте дополнительно устанавливается синтетическая сетка. В заключении пищевод фиксируется несколькими швами к куполу желудка. При этой операции не требуется

Нашим пациентам мы предлагаем полный комплекс сервисных услуг.

Берем на себя организацию поездки от начала до конца в соответствии с Вашими пожеланиями. Будем рады помочь.

+49 (211) 159 423 10, +49 (176) 384 43 365 (Viber, WhatsApp) patient@dk-allianz.de

© 2019 Copyright Deutsche Klinik Allianz GmbH



формирования манжеты.

Таким образом, в результате операции происходит эффективное восстановление запирающего механизма, предотвращающего заброс (рефлюкс) желудочного сока в пищевод.

Нашим пациентам мы предлагаем полный комплекс сервисных услуг.

Берем на себя организацию поездки от начала до конца в соответствии с Вашими пожеланиями. Будем рады помочь.

+49 (211) 159 423 10, +49 (176) 384 43 365 (Viber, WhatsApp) patient@dk-allianz.de

© 2019 Copyright Deutsche Klinik Allianz GmbH