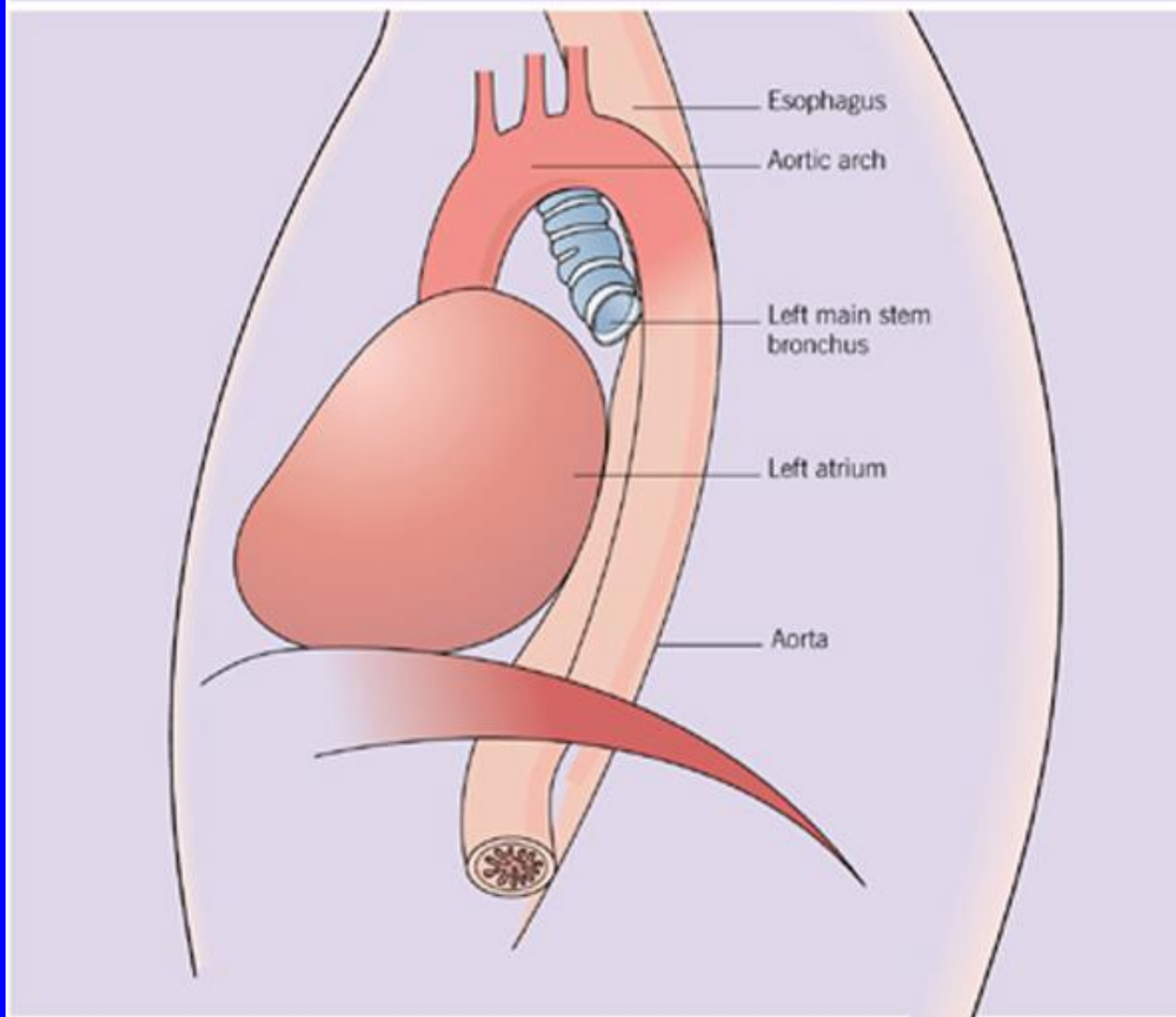


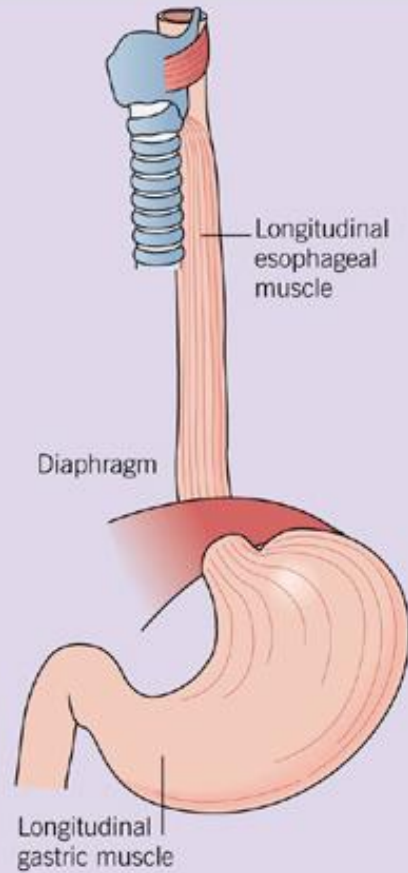
PATOLOGIA CHIRURGICALA A ESOFAGULUI

LATERAL VIEW OF THE ESOPHAGUS

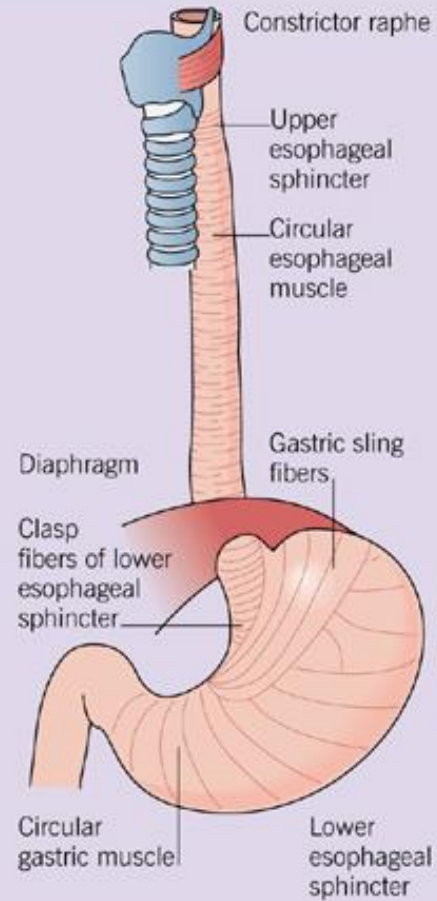


MUSCULAR LAYERS OF THE ESOPHAGUS

Longitudinal layers

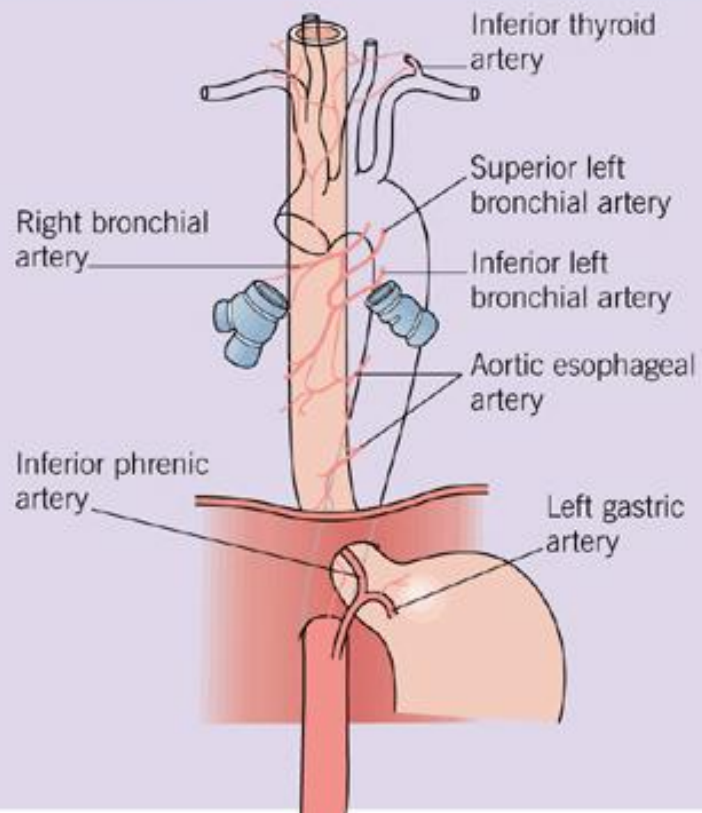


Circular layers

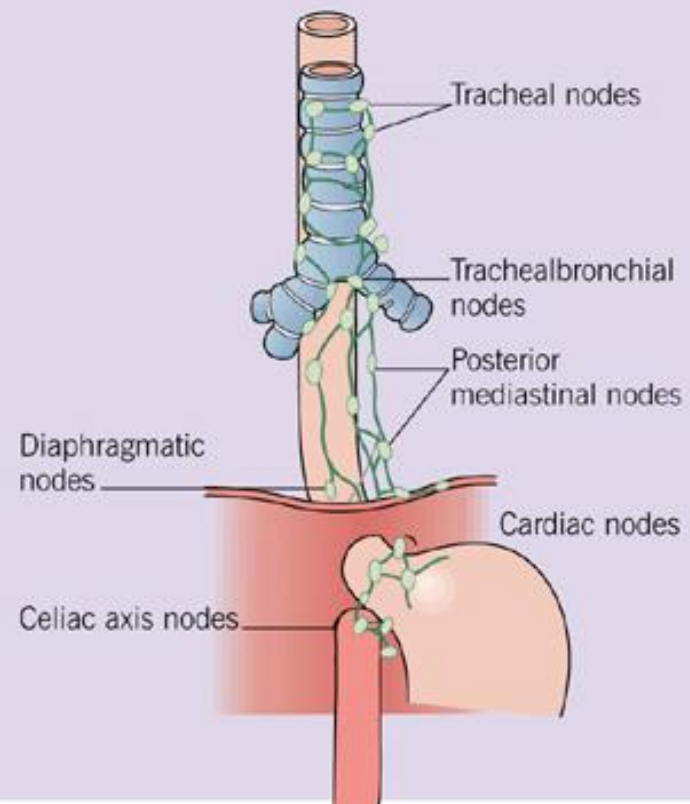


ARTERIAL BLOOD SUPPLY AND LYMPHATIC DRAINAGE OF THE ESOPHAGUS

Arterial blood supply



Lymphatic drainage



ACHALAZIE

Definitie

- Tulburare functionala a esofagului inferior asociata cu dilatarea si hipertrofia esofagului toracic, datorata unor dereglari in sistemul de coordonare a motilitatii cardiei

Etiopatogenie

- rara
- F=B
- teoria achalaziei (Hurst) = asinergie, disinergie la nivelul SEI cu lipsa relaxarii acestuia
- absenta sau distrugerea plexurilor nervoase intramurale Meissner si Auerbach la diferite niveluri

Etiopatogenie

- Factori determinanti
 - infectiosi (bacterieni, parazitari)
 - iritatii
 - instabilitate neuro-psihica, vegetativa
 - factori toxici
 - carente vitaminice
 - leziuni de vecinatate

Anatomie patologica

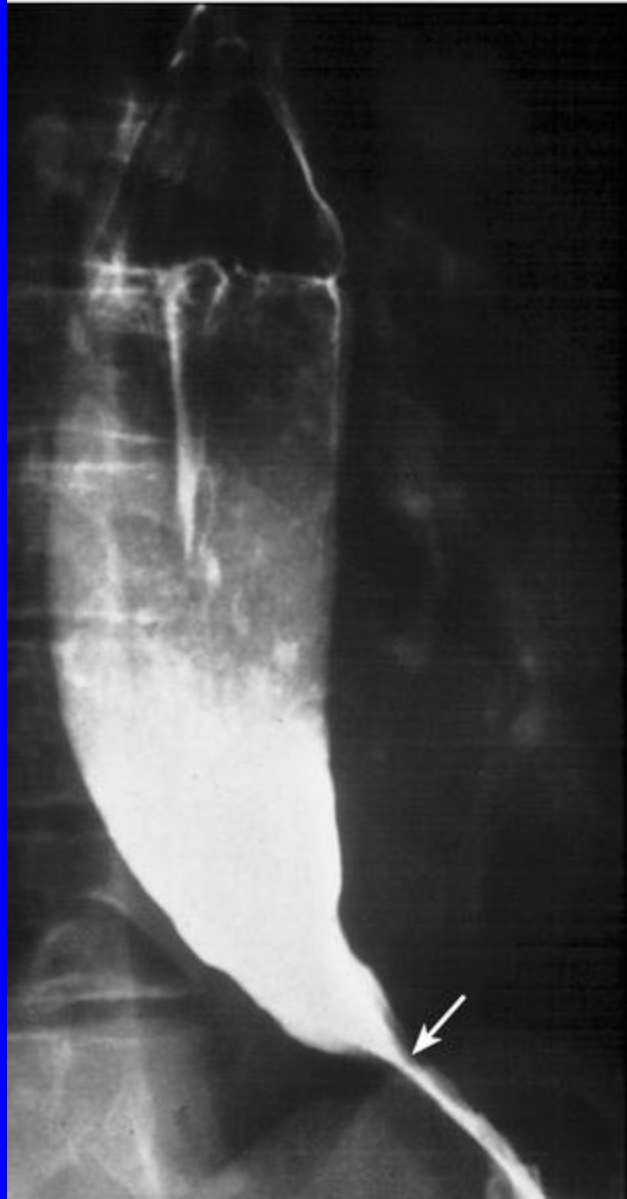
- Macroscopic
 - dilatație ± alungire
 - staza intraluminală
 - leziuni inflamatorii secundare
- Microscopic
 - hipertrofia musculaturii
 - inflamatie
 - alterari ale integritatii plexurilor nervoase

Tablou clinic

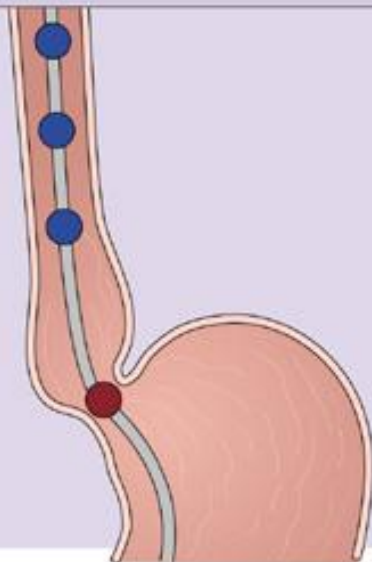
- Femei, 30-40 ani
- Disfagia
 - intermitenta
 - capricioasa
 - paradoxala
 - intensitate variabila
 - de lunga durata
- regurgitatiile
- durerile epigastrice
- hipersalivatie
- starea generala buna timp indelungat
- simptome datorate dilatatiei esofagului
 - senzatie de asfixie, tuse, complicatii pulmonare

Explorari paraclinice

- Rx. pulmonara
 - dilatarea mediastinului
- Tranzitul baritat esofagian
 - dilatarea esofagului, staza - aspect in fulgi de zapada
 - stramtorarea jonctiunii eso-gastrice radacina de ridiche
 - lipsa de transmite a peristalticii in 1/3 inferioara
 - mega-dolico-esofag in soseta,
- Endoscopia digestiva superioara
 - lichid de staza + resturi alimentare
 - esofagita inflamatorie
 - cardia permite pasajul endoscopului
- Manometria esofagiana
 - in formele precoce
 - tulburarile peristalticii esofagiene, disinergie SIE



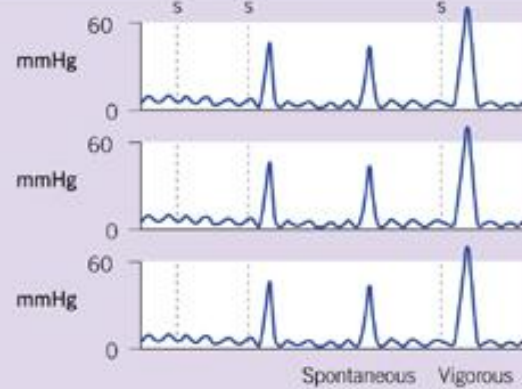
ACHALASIA – ESOPHAGEAL MANOMETRY



Aperistalsis

Absent

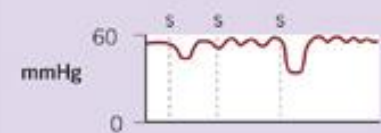
Simultaneous



LES hypertension



Incomplete relaxation



Diagnostic diferencial

- cancerul esofagian
- esofagita peptica stenoizanta
- megaesofagul functional
- disfagia sideropenica
- disfagia luxoria

Evolutia. Prognostic

- esofagita
- cancerul esofagian
- complicatii infectioase
 - abcese pulmonare
 - infectii bronho-pulmonare

Tratament

- regim alimentar
- tratament medical
 - anticolinergice (prostigmin, miostin)
 - sedative
 - blocanti de calciu (nifedipina)
 - derivati nitriti
- tratament dilatator
- chirurgical

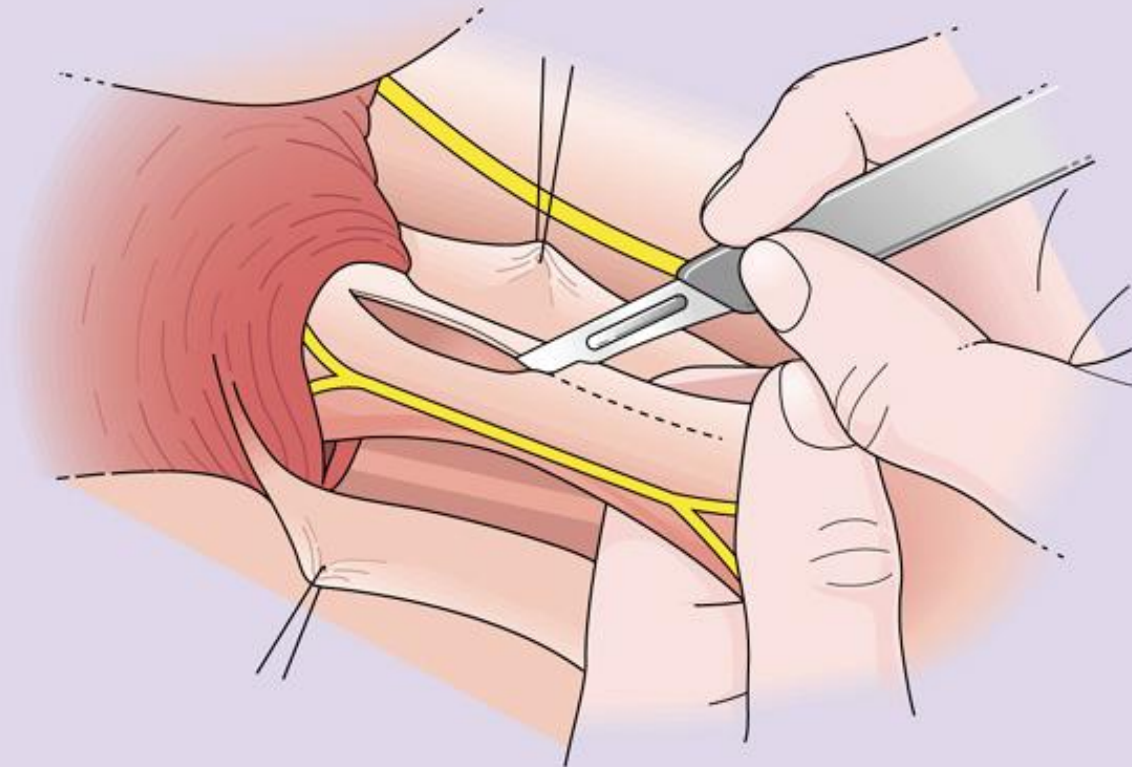
Tratament chirurgical

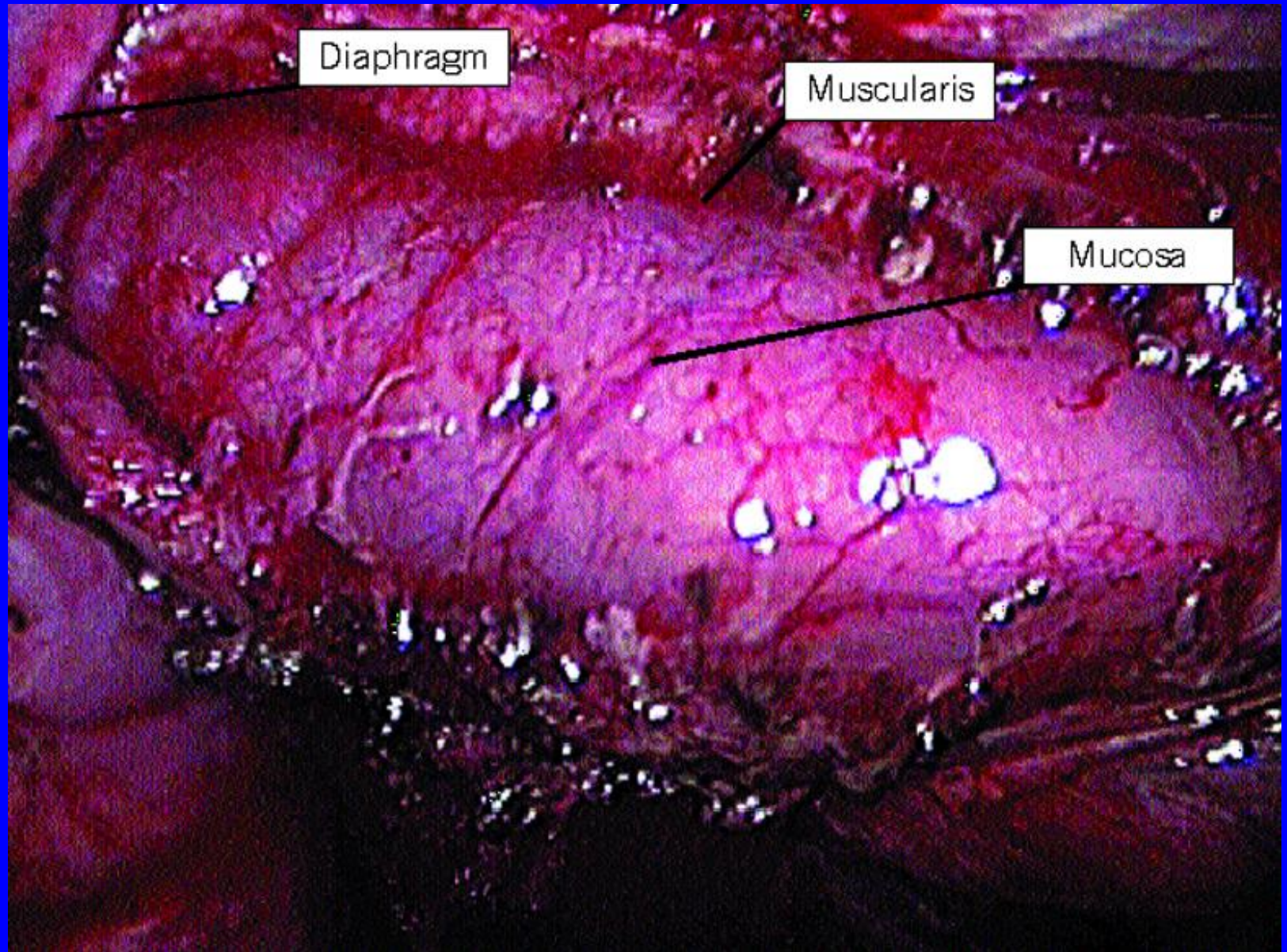
- Indicii
 - simptomatologie jenanta
 - megaesofag
 - esecul tratamentului dilatator
 - preferinta bolnavului

Tratament chirurgical

- esocardiomiectomia extramucoasa Heller
 - clasic sau laparoscopic
 - + procedeu antireflux (Dorr, Nissen)
 - complicatii
 - RGE
 - stenoza reziduala
 - esofagita
- simpaticotomii inalte sau joase
- anastomoze eso-gastrice
- rezectii esogastrice
- cardioplastii

TRANSTHORACIC ESOPHAGOMYOTOMY





ESOFAGITELE ACUTE

- caustice
- peptice

Esofagitele acute caustice

- Etiologie
 - tineri, copii, adolescenti
 - ingestie voluntara de acide, alcaline, fenoli
 - gravitatea
 - substanta ingerata
 - concentratia
 - cantitatea

Anatomie patologica

- Leziunile - caracter diferit in functie de natura, cantitate, concentratie, durata de contact
 - baza - necroza
 - acizi - escara
- Evolutia leziunilor
 - faza de hiperemie - imediata
 - faza necrotica - pana la 10-12 zile
 - faza de granulatie - 12-30 zile
 - faza de cicatrizare - dupa 30 zile

Tablou clinic

- Faza I - esofagita coroziva
- Faza a II-a - de latentă, de remisiune, sau acalmie inselătoare
- Faza a III-a - de stenoza

Tablou clinic

faza I

- Sindrom esofagian acut, brutal
- leziuni evidente la nivel oro-faringian
- hipersalivatie
- tulburari respiratorii - I.R.A. obstructiva
- stare de soc

Tablou clinic

faza a II-a

- după 5-6 zile
- eliminarea zonelor necrotice
- ameliorarea sindromului esofagian

Tablou clinic

faza a III-a

- insidios incepand din a 3-a saptamana
- reaparitia sindromului esofagian cu accentuare progresiva
- fistule esotraheale sau esobronsice

Ex. paraclinice

- Ex. radiologic
 - faza acuta
 - ingustarea lumenului pe distante mari fara delimitare fata de zonele normale
 - faza de stenoza
 - segmente stricturale alternand cu dilatatii suprastenotice

Tratament

- Faza de esofagita
 - neutralizarea substantei corozive
 - combaterea socului
 - prevenirea si combaterea infectiei
 - alimentatia parenterala
 - gastrostomie temporara de alimentatie
 - dilatatii precoce
- Faza de granulare
 - dilatatii
 - cortizonice
- Faza de stenoza
 - dilatatii progresive din a 30-a zi pana la 6 luni
 - gastrostomie de alimentatie

Tratament chirurgical

- Indicatia operatorie
 - stenoze stranse sau extinse
 - dilatatii fara rezultat sau nu se pot practica
 - complicatii ale tratamentului dilatator
- procedee tehnice
 - gastrostomia de alimentatie
 - by-pass esofagian
 - esofagoplastia
 - stomac, intestin subtire, colon
 - presternal sau retrosternal
 - }coala Romaneasca: Gavriliu, Amza-Jianu

Esofagita peptica

- Leziuni inflamatorii le esofagului inferior, în special al porțiunii imediat de deasupra cardiei produse de acțiunea sucului gastric asupra mucoasei esofagiene

Etiopatogenie

- refluxul gastro-esofagian
 - modificari anatomice
 - hernii hiatale
 - brahiesofag congenital
 - interventii chirurgicale
 - malpozitii cardiotuberozitare
 - perturbarea mecanismelor fiziologice anti-reflux
 - clearance-ul esofagian
 - sfincterul esofagian inferior
- insule ectopice de mucoasa gastrica

Anatomie-patologica

■ Macroscopic

- leziuni congestive, erozive, ulceroase -reversibile
- leziuni cicatriceale - stenoizante, ireversibile
- metaplazia mucoasei (endobrahiesofag sau esofag Barret)
- aspectul si extensia leziunilor in functie de severitatea si vechimea refluxului

■ Microscopic

- infiltrat inflamator, eroziuni, ulceratii, fibroza, scleroza, metaplazie, displazie

Tablou clinic

- Suferinta veche, variat interpretata
- Simptomatologie
 - durerea epigastrica retrosternala
 - pirozisul
 - regurgitatiile
 - deglutitia dureroasa
 - disfagia
 - in faza de stenoza - sindrom esofagian complet

Diagnostic paraclinic

- Endoscopia digestiva superioara
 - gradul I - congestia mucoasei cu eroziune singulara sau izolata
 - gradul II - leziuni multiple necircumferentiale cu sau fara confluente
 - gradul III - eroziuni circumferentiale
 - gradul IV - eroziuni cronice gr I-III cu ulcere, stricturi sau esofag scurt
 - gradul V - esofag Barret (insule, benzi sau circumerential

Diagnostic paraclinic

- Radiografia cu bariu
 - refluxul gastro-esofagian
 - stenoza alungita la nivelul esofagului inferior
 - ulcer peptic (nisa)
- pH-metria
 - refluxul acid

Tratament

- Medical
 - reducerea refluxului
 - reducerea aciditatii refluxului
- Dilatator
- Chirurgical
 - cura herniei hiatale
 - procedee anti-reflux
 - rezectii esogastrice
 - operatia Thal

Cancerul esofagului

Etiopatogenie

- Incidenta
 - al IV-lea ca frecventa
 - B/F = 6/1
- etiopatogenie
 - iritatii cronice de natura mecanica, chimica, toxica
 - leziuni mucoase
 - esofagita peptica stenozanta, esofag Barret, diverticuli esofagieni, megaesofag

Anatomie-patologica

- Sediul
 - 1/3 superioara - 20%
 - 1/3 mijlocie - 20%
 - 1/3 inferioara - 60%
- macroscopic
 - forma vegetanta
 - forma ulceranta
 - forma infiltrativa
 - forme mixte
- microscopic
 - epiteliom spino- sau bazocelular
 - adenocarcinom
 - sarcom

Modalitati de extensie

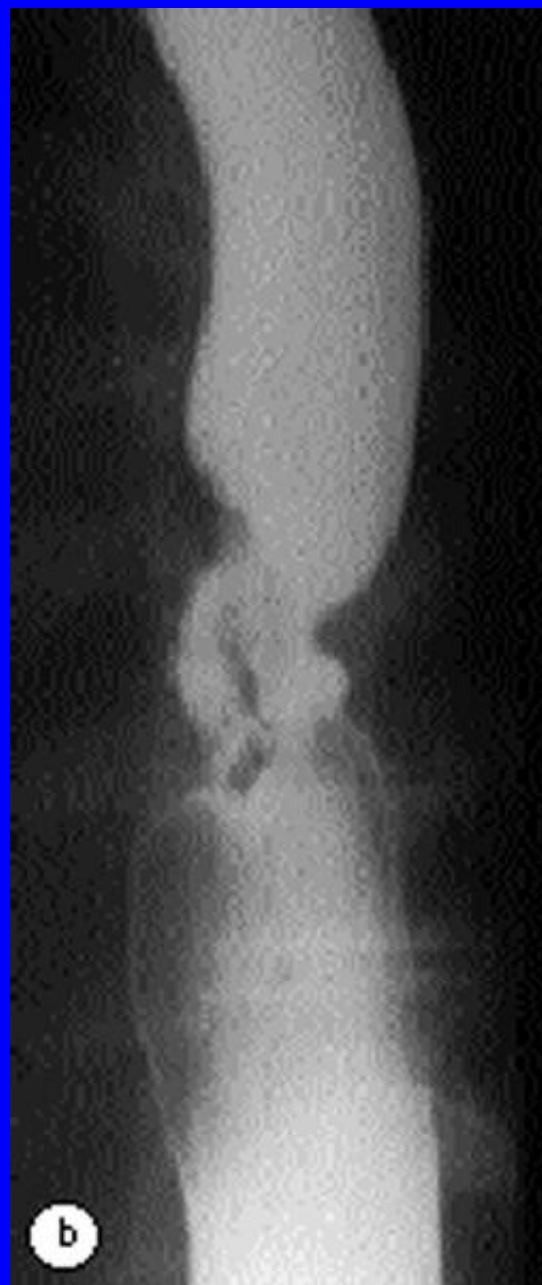
- din aproape in aproape
 - cuprinde toate tunicile peretelui
 - prin submucoasa in sens cranial si distal
 - extensie la organele din vecinatate
 - mediastin
 - cai respiratorii
 - hilurile pulmonare
 - pericard
 - vasele mari
- extensie limfatica
 - ggl. mediastinali
 - ggl. cervicali
 - ggl celiaci
- extensie sangvina
 - ficat, pleura

Tablou clinic

- Simptomatologia apare tardiv si insidios
- Semne functionale
 - disfagia
 - durere cu sediul retrosternal
 - regurgitatii
 - halena fetida, sialoree, sughit
- semne generale
 - stare generala alterata,
 - astenie, adinamie, scadere ponderala 10-15 kg
 - tuse, dispnee, disfagie, disfonie, sd. Claude-Bernard-Horner
- ex obiectiv - adenopatie cervicala

Diagnostic

- pozitiv
 - anamneza + examen clinic
 - radiografia cu bariu
 - endoscopia digestiva + biopsie sau brosaj
- diferential
 - esofagita peptica stenoizanta
 - achalazia
 - stenozele esofagiene cicatriceale
 - diverticuli esofagieni, tumori benigne, c. straini
- extensia loco-regionala si la distanta
 - echoendoscopia
 - CT toracic
 - ecografie abdominala, CT abdominal
 - laparoscopia exploratorie
 - ex. clinic - ecografie cervicala (pt. adenopatia cervicala)



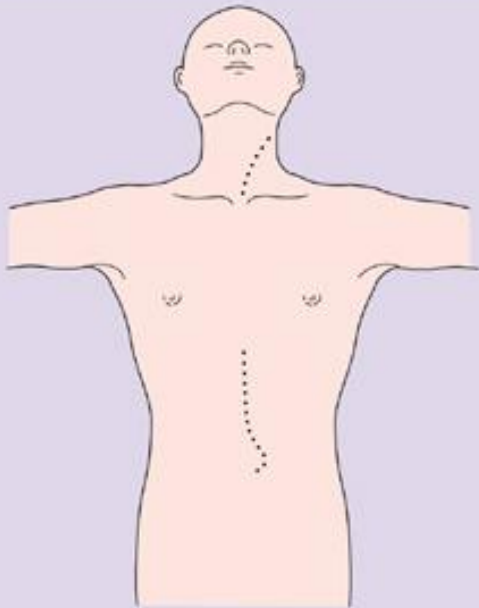
Tratament

- Radioterapie
- Chirurgical
 - metode paliative
 - gastrostomia
 - by-pass-ul esogastric
 - metode de exereza
 - esogastrectomia polara superioara
 - esofagectomia largita
 - esofagectomia totala

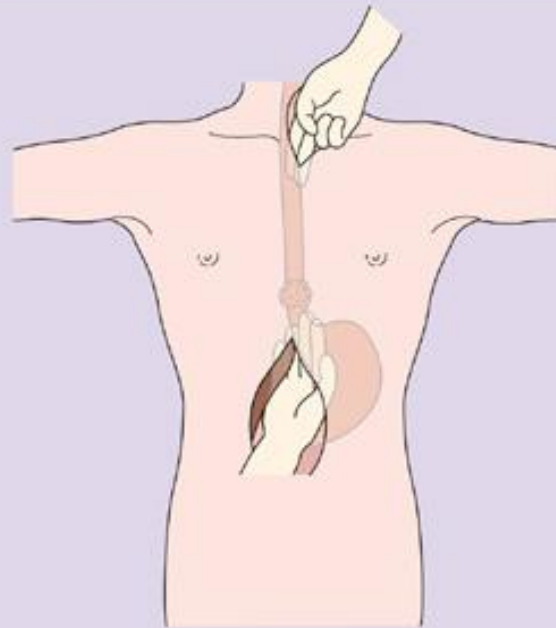
Esofagectomie transhiatala

TRANSHIATAL ESOPHAGECTOMY

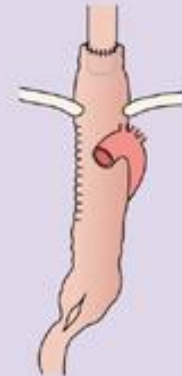
Incisions



Blunt dissection



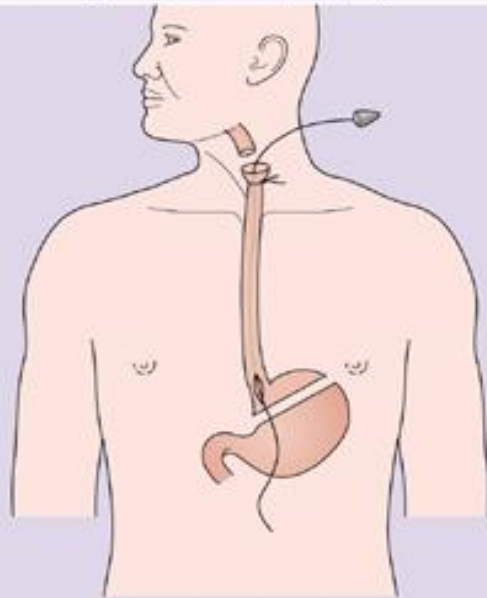
Stomach is brought up to neck



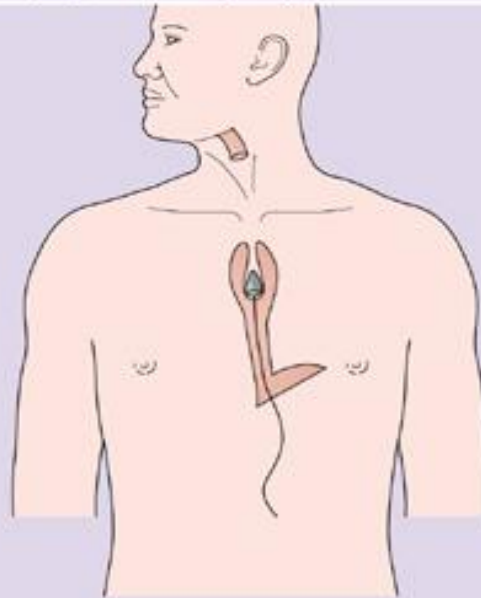
Esofagectomie prin stripping

EVERSION EXTRACTION TRANSHIATAL ESOPHAGECTOMY

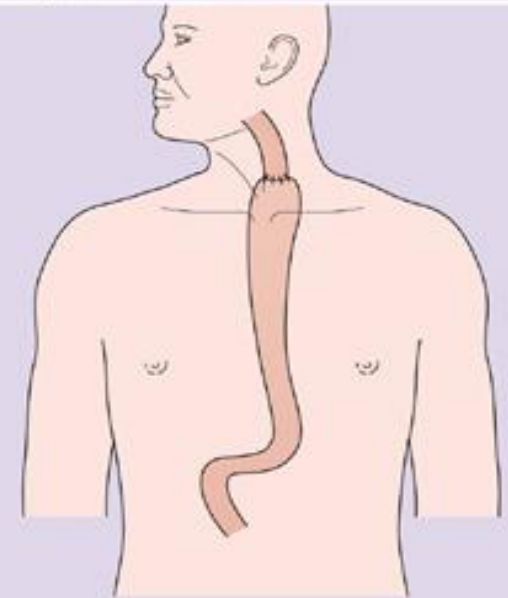
Vein stripper is passed through esophagus



Esophagus is inverted by stripper

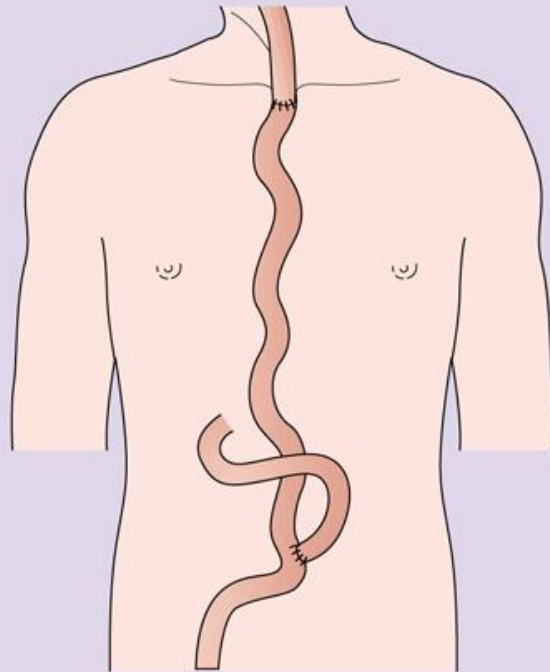


Completed reconstruction



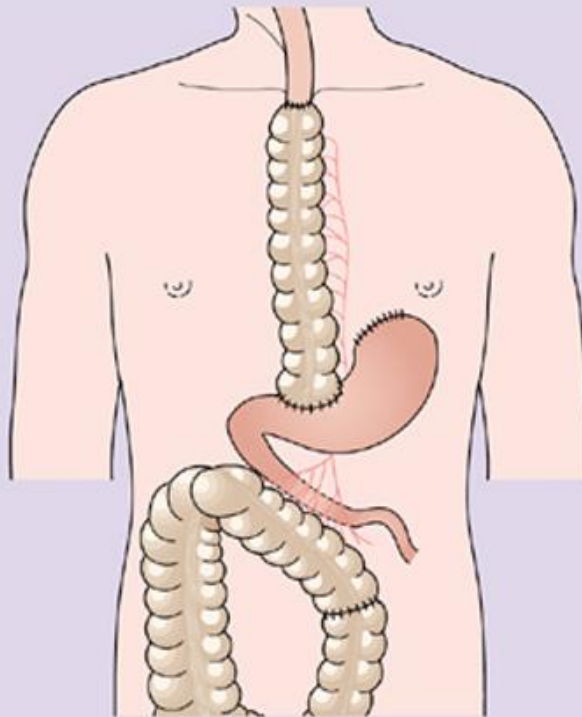
Esofagoplastie cu ileon

ROUX-EN-Y RECONSTRUCTION USING JEJUNUM



Esofagoplastie cu colon

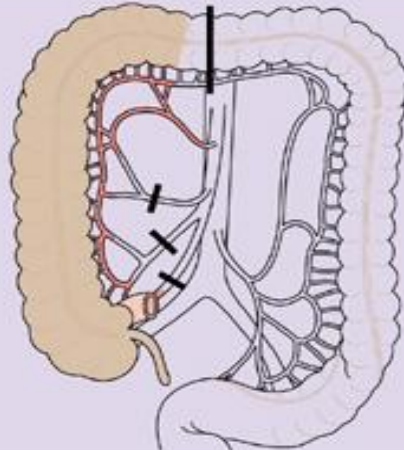
RECONSTRUCTION WITH COLONIC INTERPOSITION



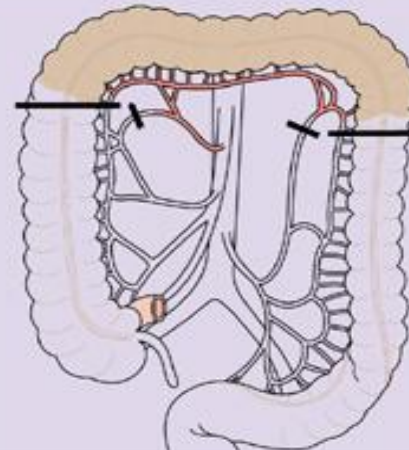
Tipuri de grefe de colon

COLONIC INTERPOSITION – SITES FOR DIVISION OF VESSELS

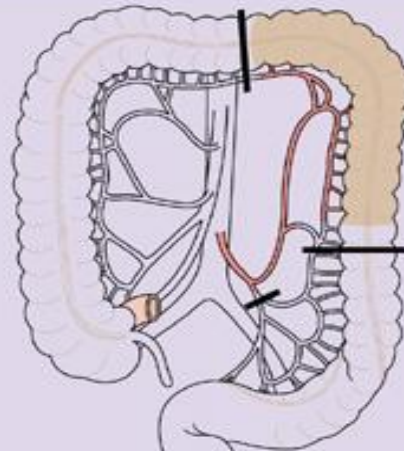
Right colon



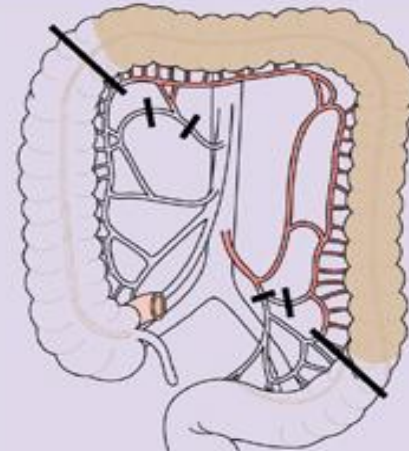
Transverse colon



Short left colon



Long left colon



Diverticuli esofagieni

Definitie

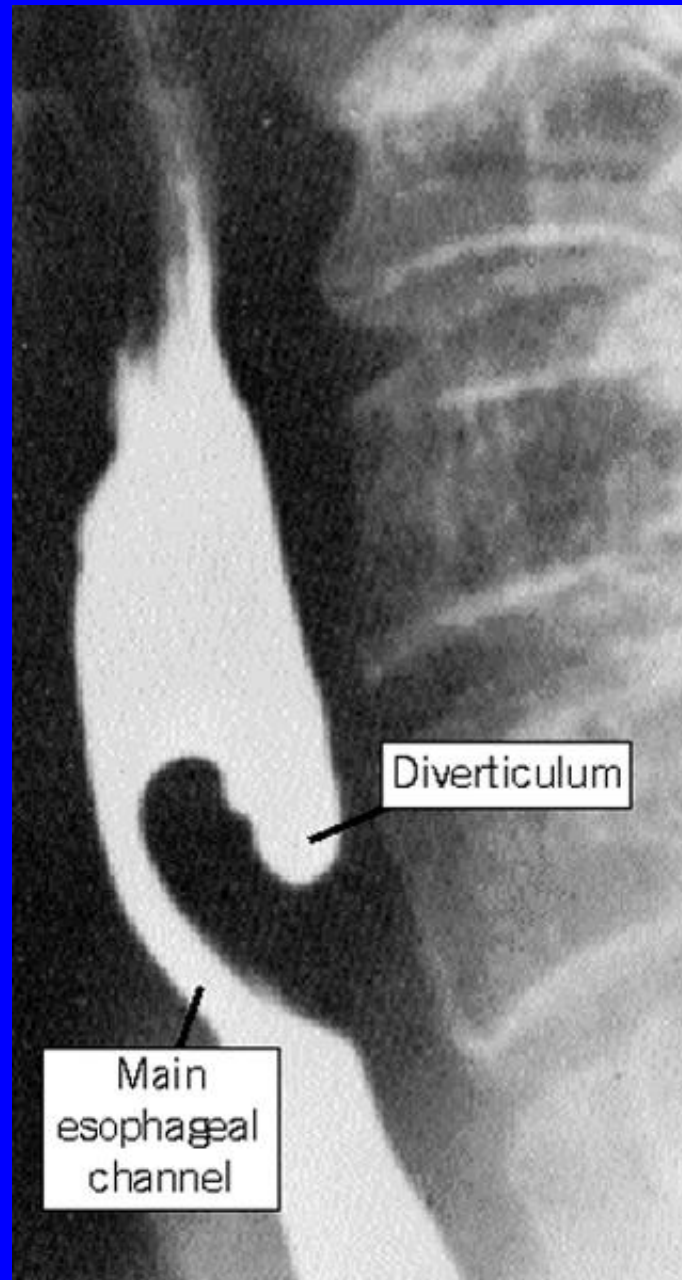
- Dilatare circumscria, interesand numai o parte din circumferinta esofagului ce apare sub forma unei pungi sacciforme inafara lumenului esofagian

Clasificare

- după mecanismul de formare
- diverticuli de pulsiune (pseudodiverticuli)
 - Zencker
 - epifrenici
- diverticuli de traciune

Tablou clinic

- descoperire intamplatoare
- semne subiective
 - disfagia
 - regurgitatiile
 - hipersalivatia



Evolutie.Complicatii

- Diverticulii de tractiune
 - evolutie lenta, nu pun problema unui tratament chirurgical
- diverticulii de pulsione
 - diverticulita
 - hemoragii intradiverticulare
 - cancerizarea

Tratament

- pt diverticulii mici
 - tratament conservator
 - regim igienico-dietetic, antispastice
- diverticulii de dimensiuni mari
 - diverticulectomia
 - pe cale tracica pt diverticuli epifrenici
 - pe cale cervicala - diverticulii Zencker

REPAIR OF ZENKER'S DIVERTICULUM

