ДИАГНОСТИКА И ЛЕЧЕНИЕ АХАЛАЗИИ КАРДИИ, ЛЕЧЕНИЕ РЕФЛЮКСА

© Бейларов Р.Р., Ермаков Г.А., Залюбовский Д.А.

Научный руководитель: к.м.н. Мамедов Ш.Д.
Кафедра общей хирургии с курсом эндоскопии
Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет

Контактная информация: Ермаков Георгий Алексеевич — студент 3 курса Педиатрического факультета.
E-mail. ermak21mmf@gmail.com.

Ключевые слова: ахалазия кардии, рефлюкс.

Актуальность исследования: ахалазия кардии является трудно распознаваемым заболеванием и встречается чаще, чем диагностируется, регистрируется 1 случай на 10000 человек. Вопрос с рефлюксом является одним из самых актуальных послеоперационных осложнений, с которым современные врачи не могут полностью справиться и по сей день.

Цель исследования: подбор оптимального лечения пациентов с ахалазией кардии, послеоперационное восстановление.

Материалы и методы: литературные данные и изучение 219 историй болезни пациентов с ахалазией кардии.

Результаты: из всех методик лечения ахалазии кардии, инъекция ботулинического токсина является самым малоэффективным и к 12 месяцам после проведения процедуры у всех пациентов выявлен рецидив заболевания. Чаще используют метод баллонной дилатации кардии, при данном способе лечения рецидив наблюдается у 32 (28% от числа перенесших данную операцию) пациентов через 36 месяцев после проведения операции. При пероральной эндоскопической миотомии у всех пациентов наблюдалась устойчивая клиническая ремиссия.

Выводы: из всех хирургических методик, пероральная эндоскопическая миотомия показала более высокие результаты качества жизни пациентов в послеоперационный период, имеет низкую вероятность развития осложнений, а также приводит к формированию ремиссии заболевания. Стоит отметить, что изолированное медикаментозное лечение не является эффективным лечением данного заболевания. Для лечения рефлюкса используют, как правило блокаторы протонной помпы, но можно использовать альгинаты, которые нейтрализуют агрессивные свойства соляной кислоты

Литература

1. Мамедов Ш.Д. Эндоскопия в лечении и диагностике ахалазии кардии 14.01.2017
2. Федотов Е.Д., Иное Х., Селезнев Д.Е., Иванова Е.В., Юдин О.И. Пероральная эндоскопическая миотомия при ахалазии кардии // Медицинский совет. — 2015. — № 13. — С. 130–135.
3. Березов Ю.Е., Григорьев М.С. Хирургия пищевода. — М.: Медицина, 1965. — 364 с.