

# Stenózy jícnu



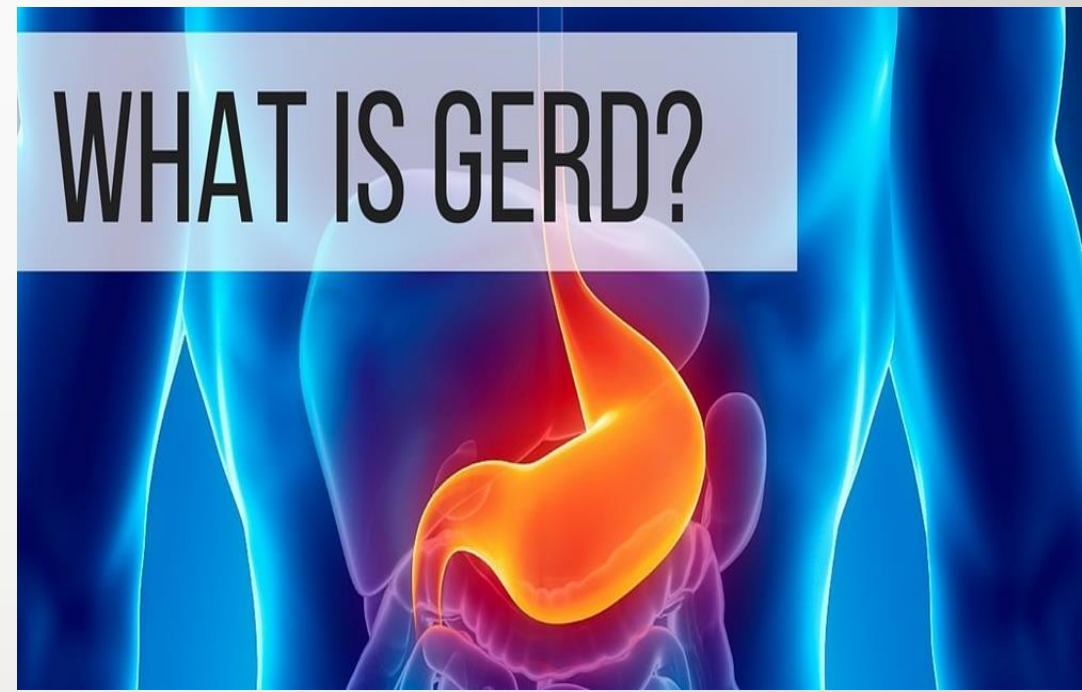
ŠTEFFL M., BINDASOVÁ J., DUBOVÁ M.

ORL ODD. FN BRNO BOHUNICE



## ETIOLOGIE STENÓZ

- GERD -chronický gastroezofageální reflux
- Radioterapie, poleptání, dlouhodobě zavedená NG sonda
- Iatrogenní- endoskopem, zákrokem na varixech
- ORL operace na krku
- Sklerodermie
  
- *Achalázie a pseudoachalázie*
- *Nádory jícnu a okolí*



## SYMPTOMY A KOMPLIKACE

- Ztížené a bolestivé polykání
  - Úbytek váhy
  - Regurgitace
  - Pocit cizího tělesa
  - Škytání a kašel
  - Pálení žáhy
  - Zvýšené slinění
- 
- Jizvení jícnu tuhými sousty
  - Malnutrice
  - Aspirační pneumonie



# DIAGNOSTIKA

- RTG metody: nativní snímek  
monokontrastní vyšetření  
dvojkontrastní vyšetření  
CT, MRI
- Endoskopie
- Endosonografie
- pH- metrie
- Manometrie
- Radionuklidové vyšetření



# LÉČBA

- Dilatace
- Stentování
- Laser
- Chirurgie : resekce s náhradou tubulizovaným žaludkem nebo tračníkem





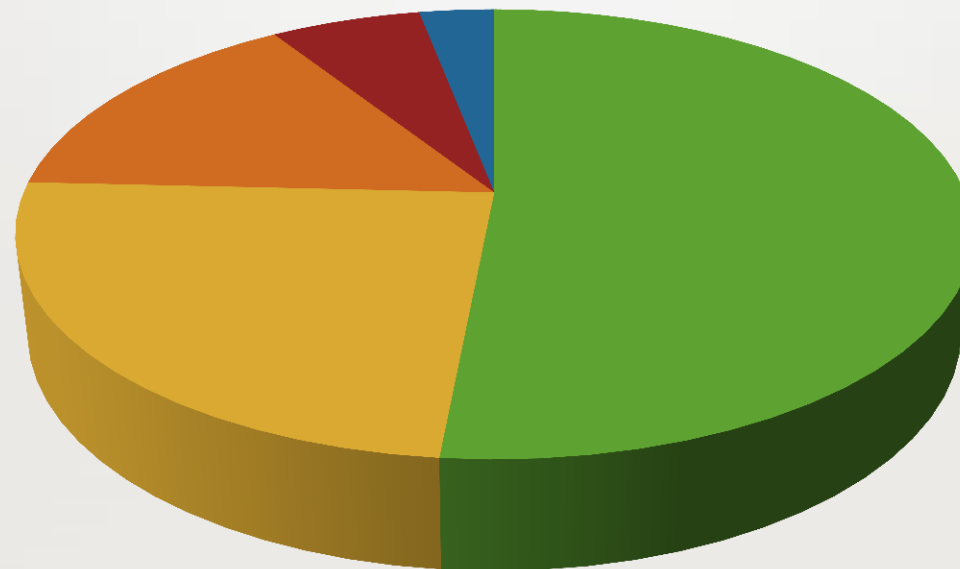
## Dilatační techniky - Jícen



- Historicky nejstarší dilatace v ORL oblasti
- Dilatace endoskopem
- Různé až bizarní praktiky ( *polykání různých předmětů, dilatačních ocelových oliv na tkanici apod.* )
- Sady dilatačních bužíí, sond, katetrů
- Balónková dilatační technika v současnosti standart, většinou jako samostatný zákrok
- Jako pomocný zákrok před zavedením stentu

# DILATACE STENÓZ - ETIOLOGIE /2005-2015/

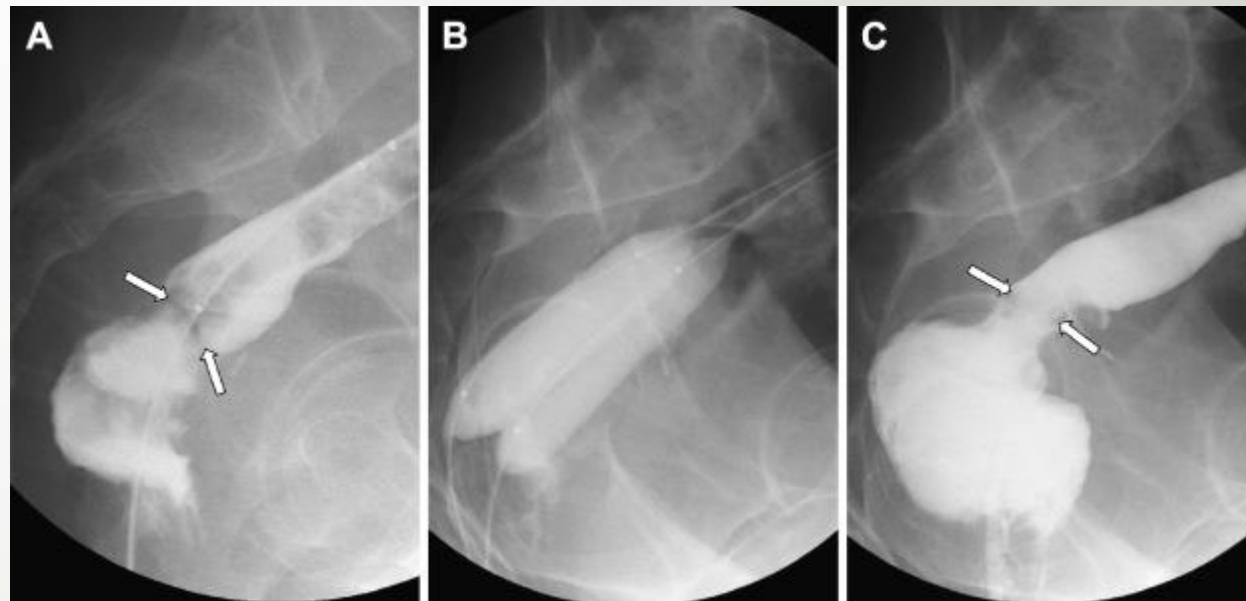
Etiologie stenóz (n=33)



|               |    |
|---------------|----|
| ■ TLE + RT    | 17 |
| ■ RT          | 8  |
| ■ Zánět       | 5  |
| ■ Idiopatická | 2  |
| ■ Chemicky    | 1  |

## DILATACE SOUBOR

- Období 2005-2015
- Celkový počet pacientů: 33
- Celkový počet dilatací: 78
- Re-dilatace u 20 pacientů
- Lokalita- horní jícnový svěrač 15-16 cm - 23 pacientů  
- distálněji 10 pacientů



*prům. 5-25 mm, tlak 2-6 atm*

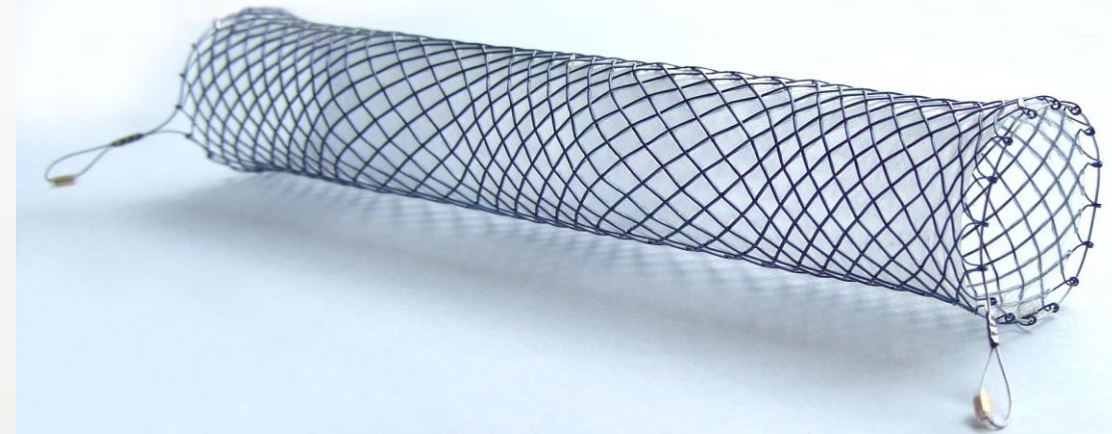


## DILATACE: TECHNIKA, VÝSLEDKY



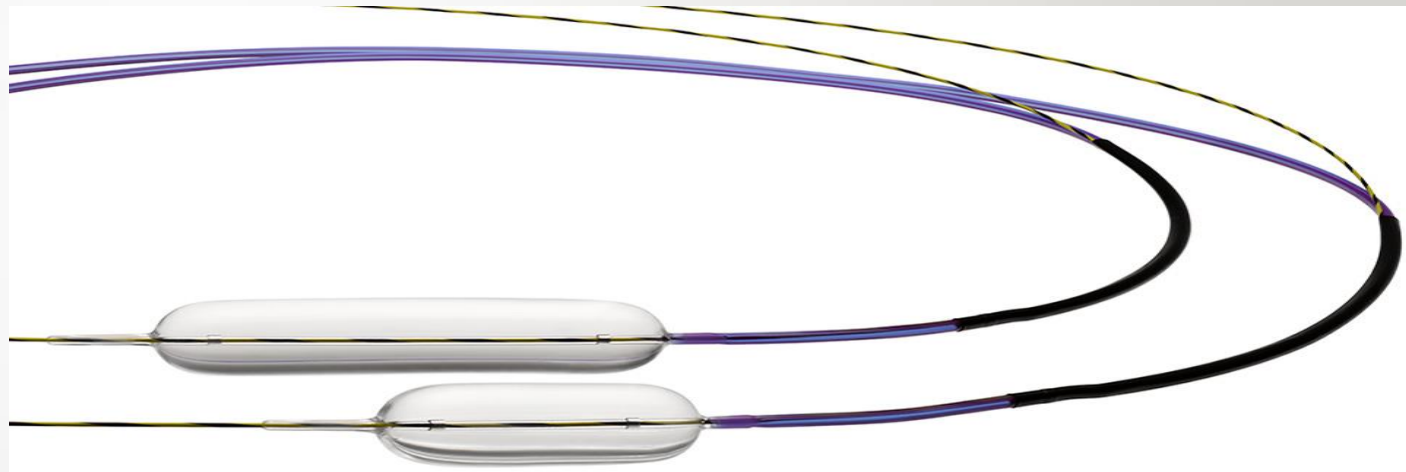
- Dilatační balónky: šířka 8-25 mm, délka 40mm, tlak 5 atm / 2-12/
- Zavedení bez nebo pod rtg kontrolou
- Po zákroku vždy pasáž vodným kontrastem
- Na pasáži leak po dilataci u chronické, opakovaně dilatované jizevnaté stenózy je většinou jen do jizevnaté okolní tkáně
- Ve sledovaném období bez leaku do mediastina

# JÍCNOVÉ STENTY



- Kovové, kryté, nekryté, plastové, biodegradabilní
- V současnosti použití u dospělých prakticky jen u maligních stenóz
- U benigních stenóz tvorba granulací na koncích stentu po 2-3 týdnech
- U perforací, resp. píštělí dochází k jejich dilataci
- Velmi časté migrace, odstranění pevnou ezofagoskopií nebo laparotomicky
- Zavedení u 3 maligních stenóz a u 2 tracheoezofageálních píštělí

## DISKUZE – ZÁVĚR



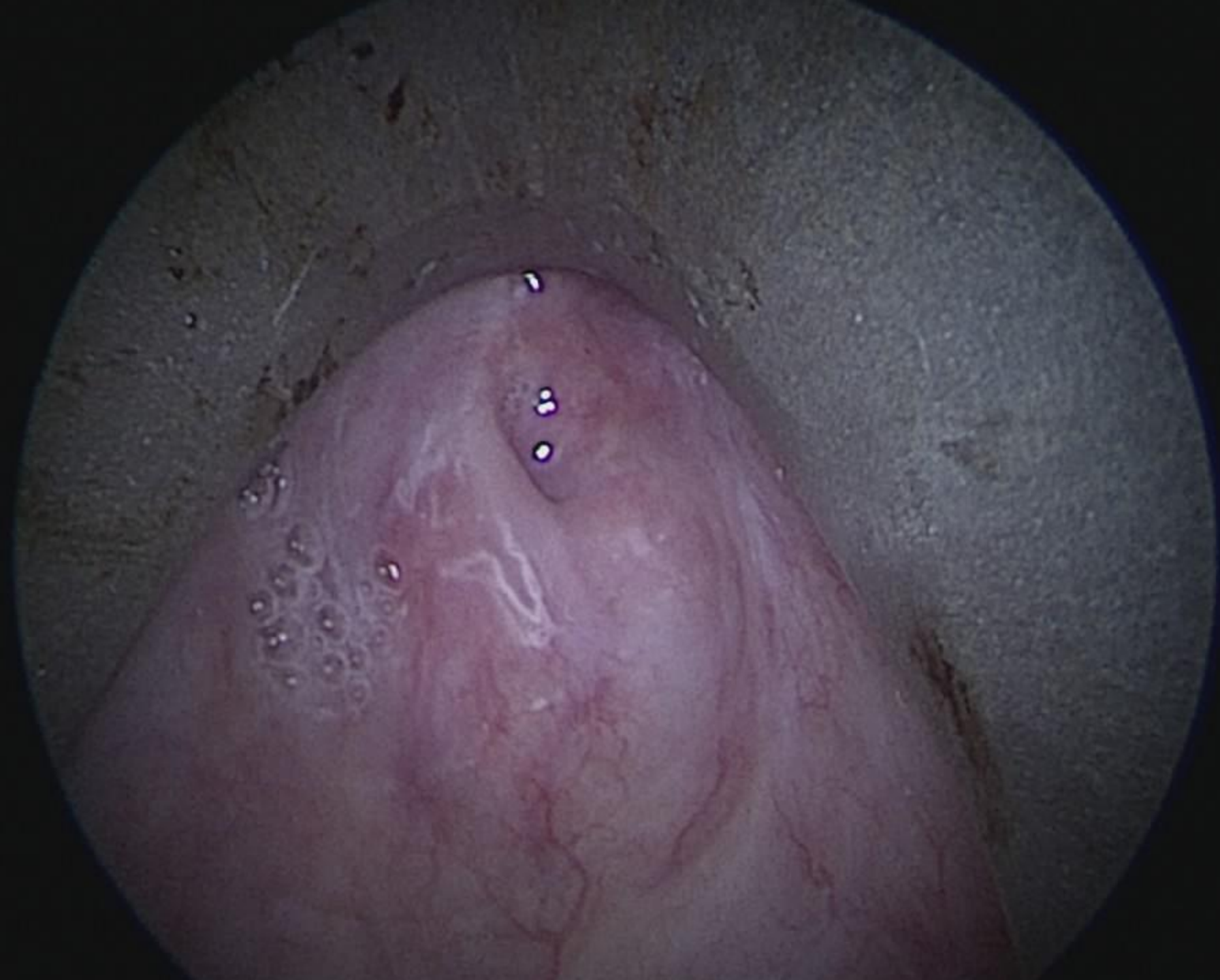
- Dilatace jednoznačně nejrozšířenější intervenční metoda
- V současnosti zlatý standard balónková technika
- Úspěšnost u- GERD: 86-90%
  - Koroze a postiradiační stenózy : 66%
  - Pooperační stenózy: 56%, vysoké procento restenóz
- Revize výsledků pacientů se suturou tracheoezofageální píštěle – 16 případů - bez nutné dilatace
- Multioborové téma, nutnost erudovaného týmu, nastavení interdisciplinárních pravidel



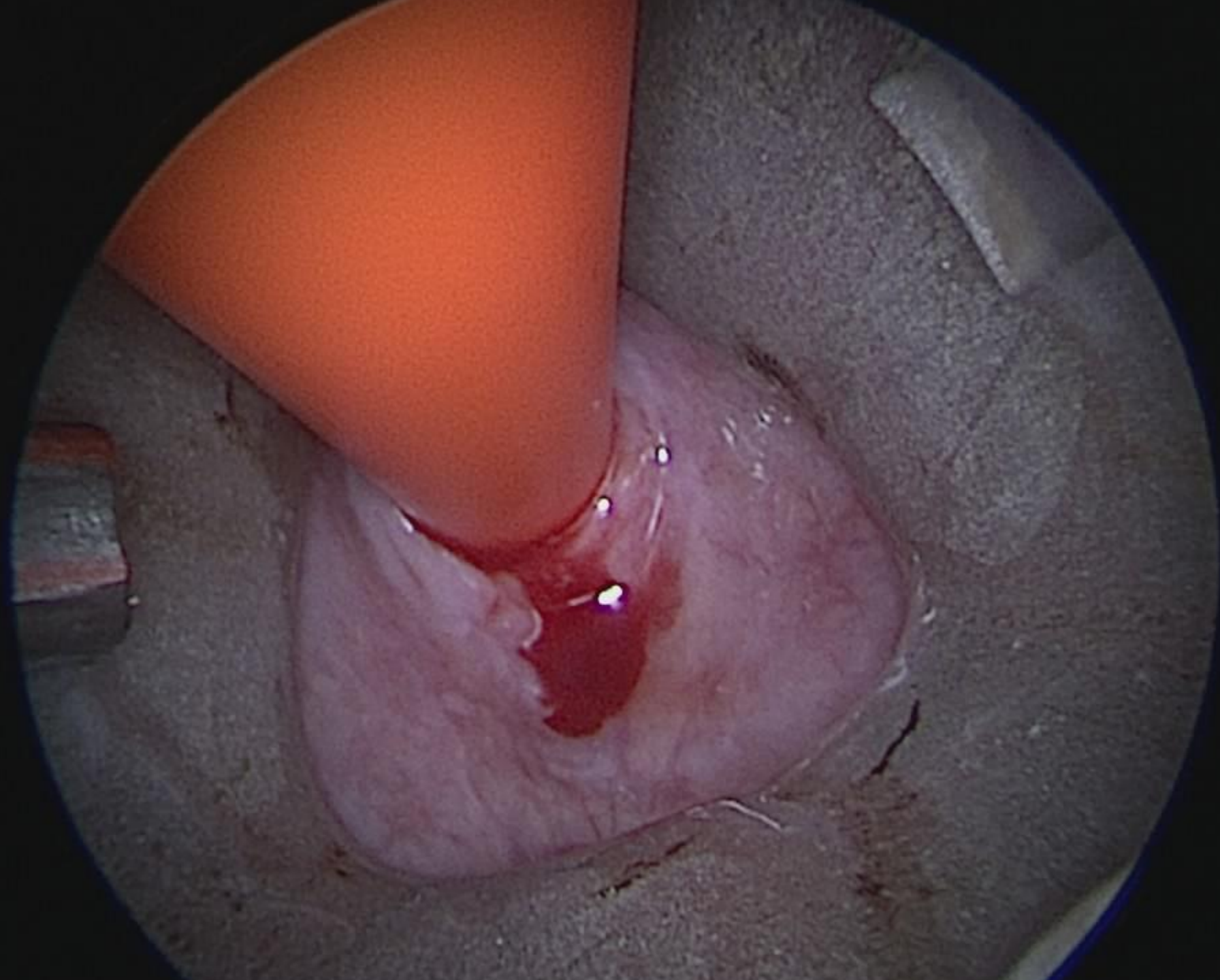
# KAZUISTIKA

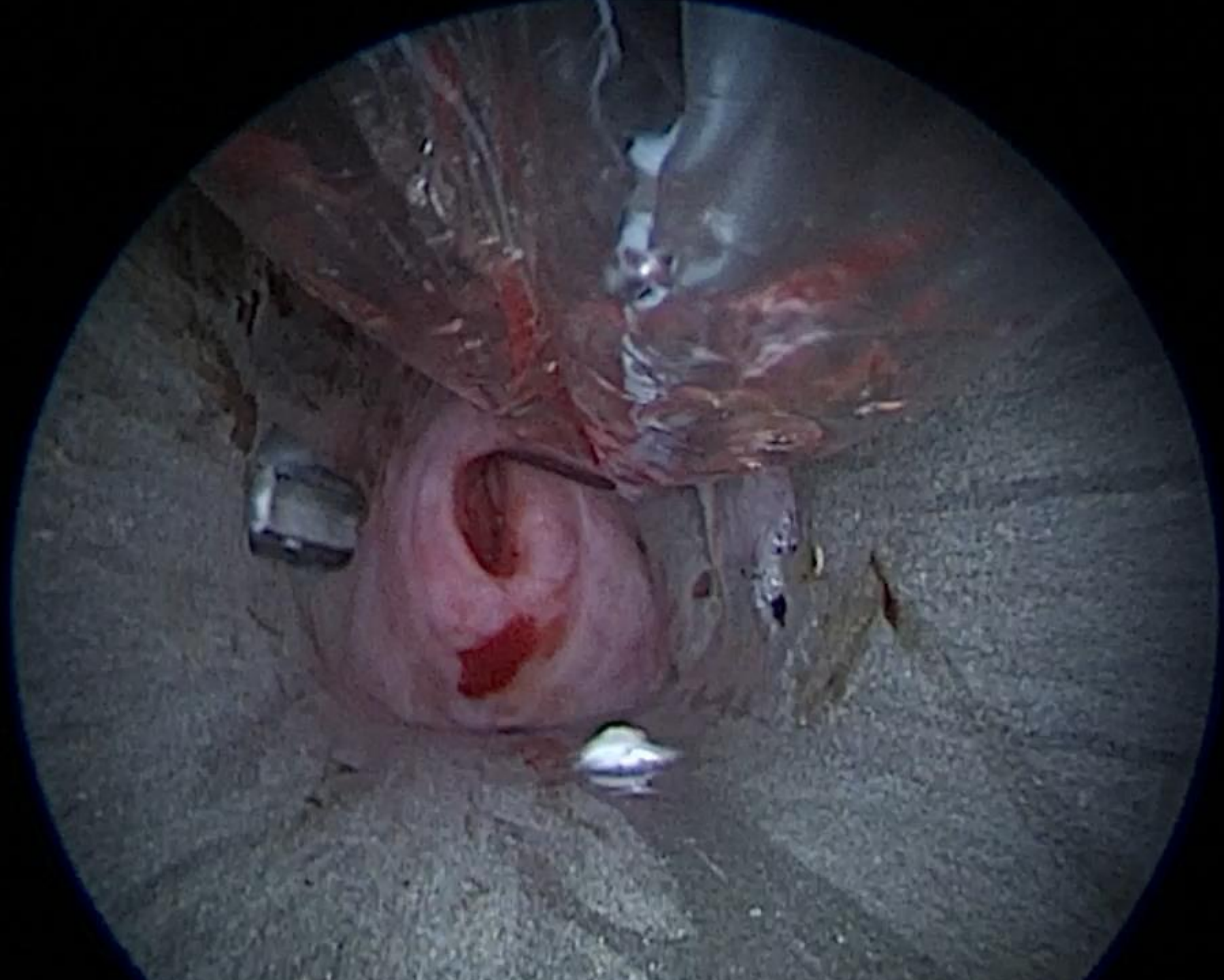


- Na sektorové chirurgii při totální tyreoidektomii přerušen jícen v celé cirkumferenci, aviaticky přivolaný chirurg jícen suturoval, následně vznik ezofagokutánní píštěle
- Na našem pracovišti s časovým odstupem provedena totální tyreoidektomie se suturou jícnu
- Vznik jizevnaté stenózy jícnu
- Opakované balónkové dilatace, první v narkóze na ORL sále

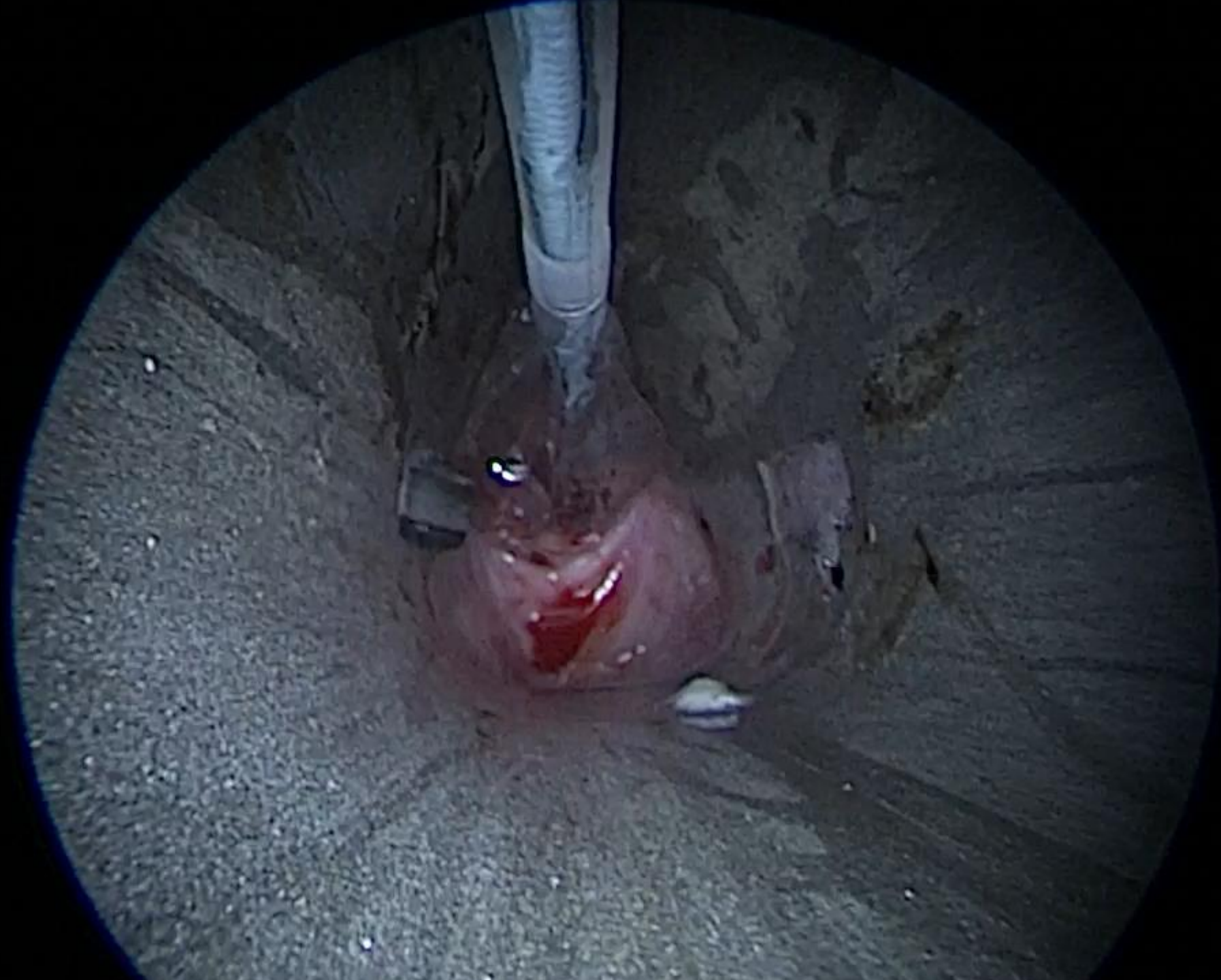


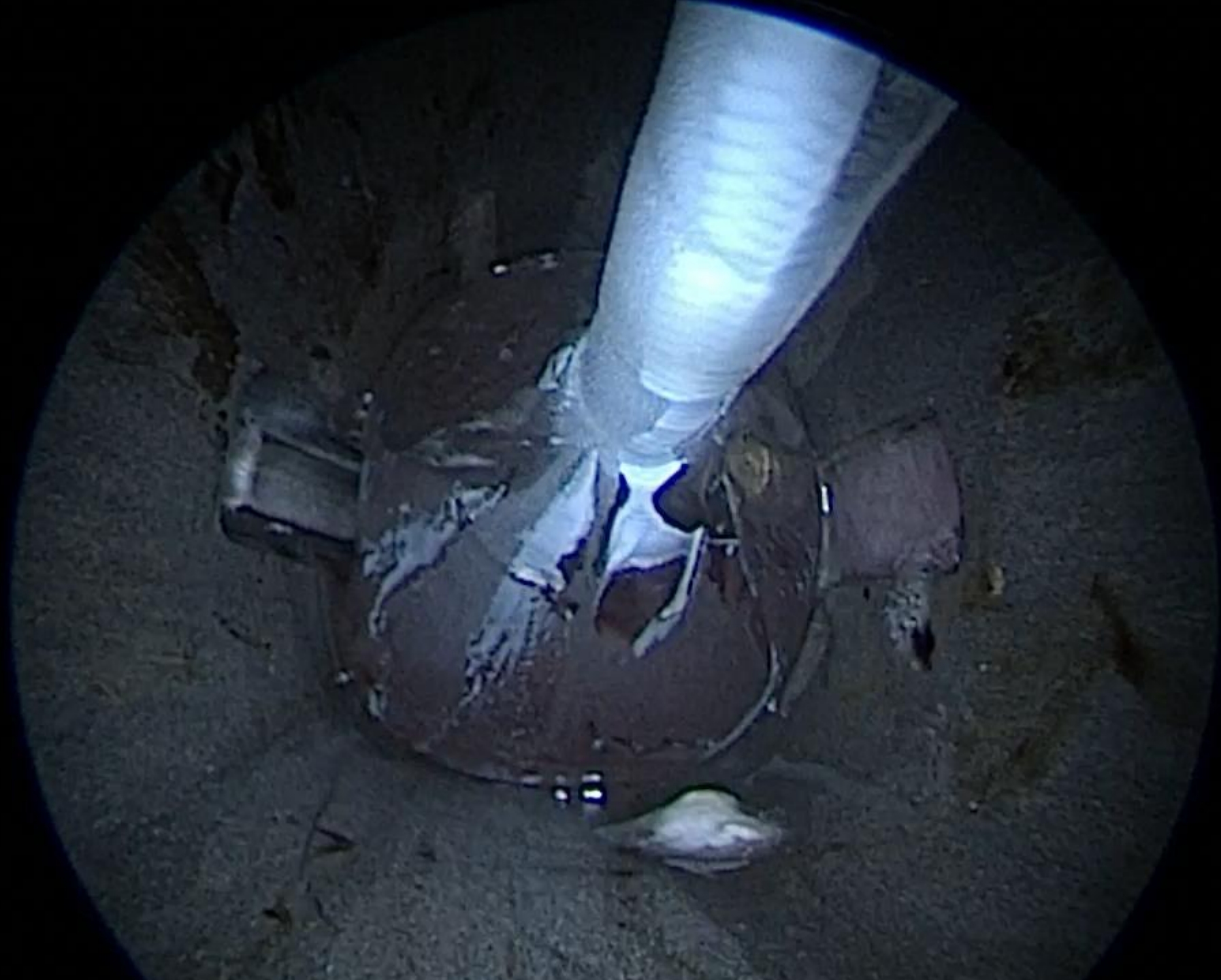


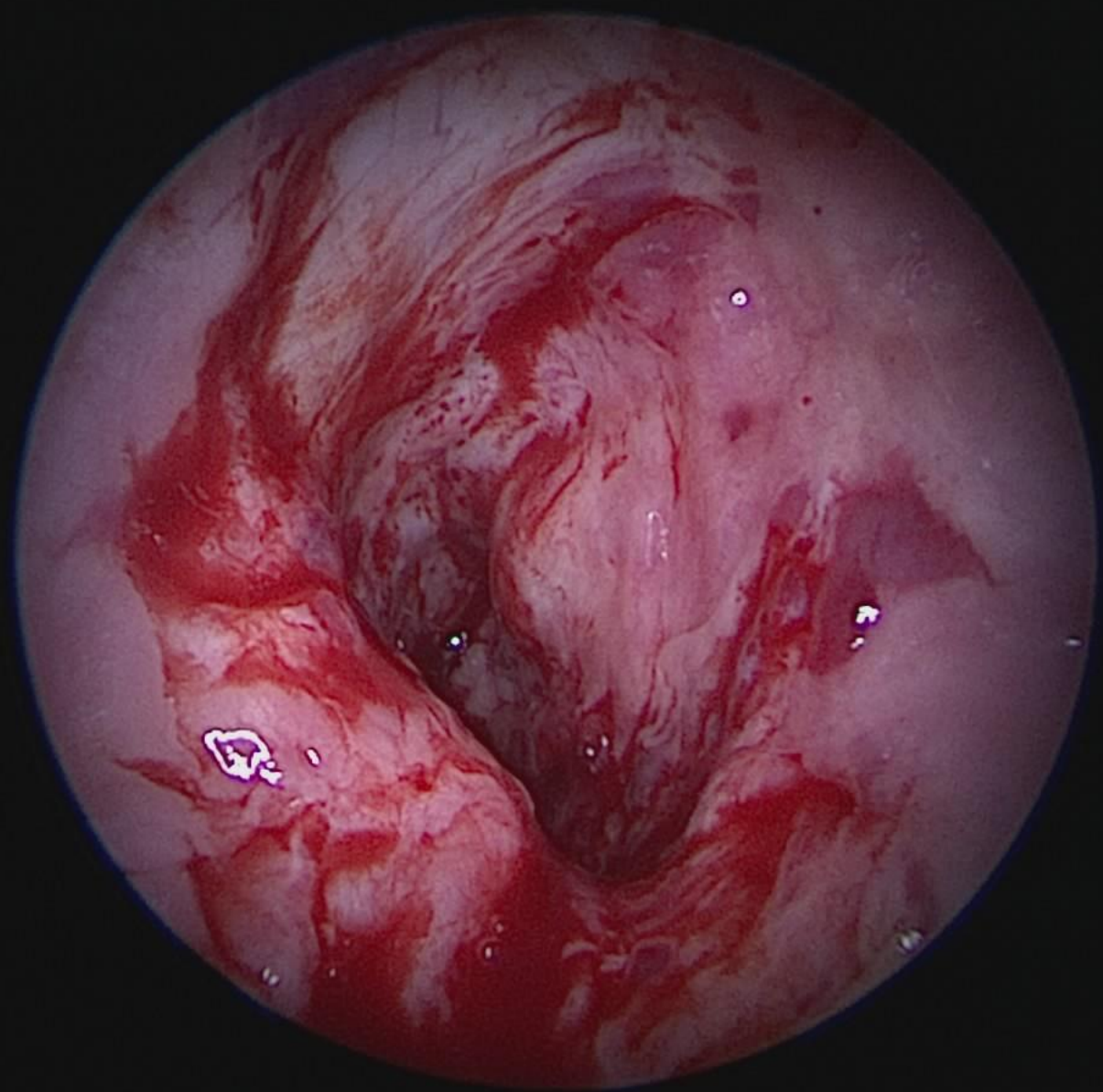




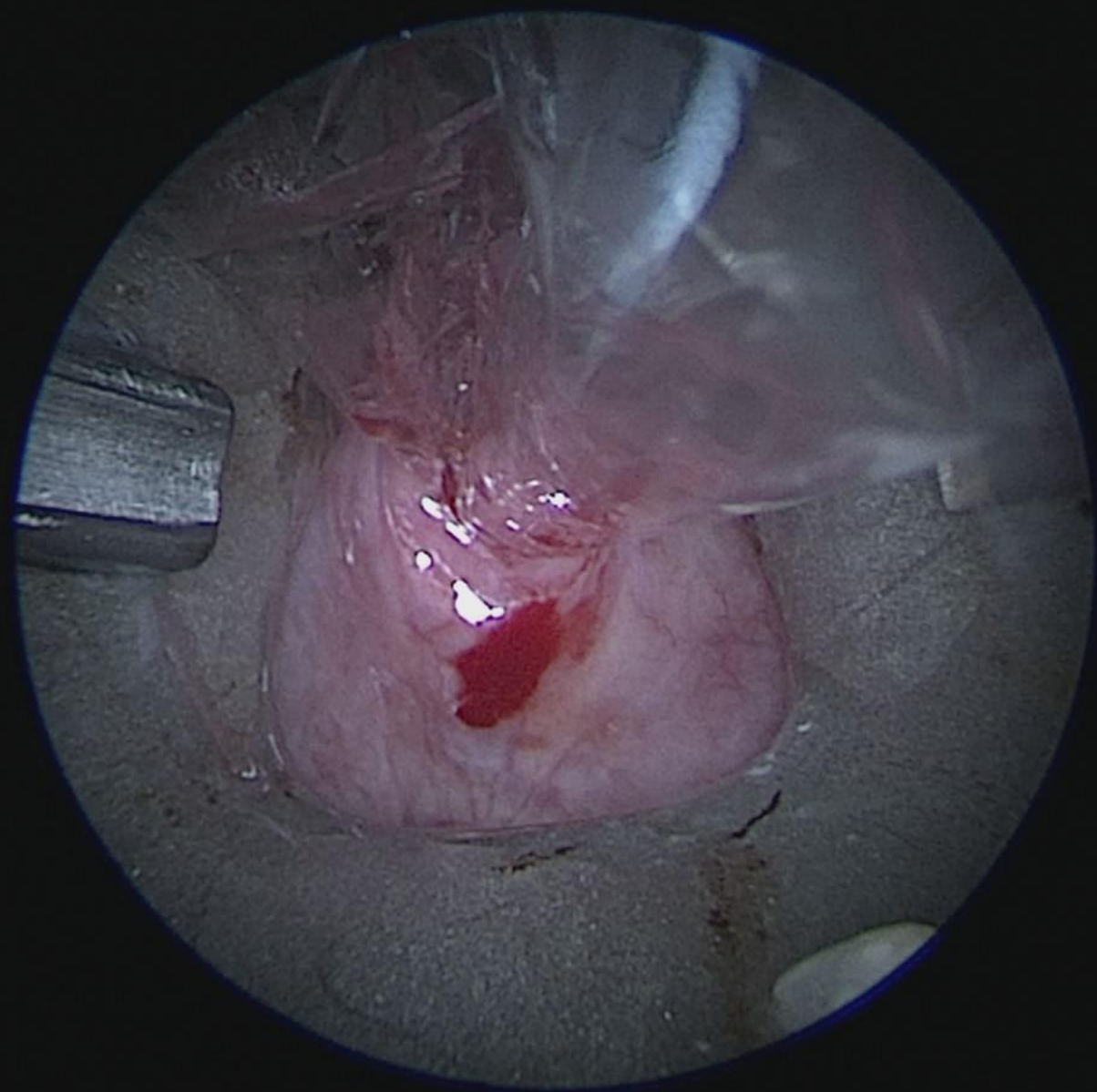


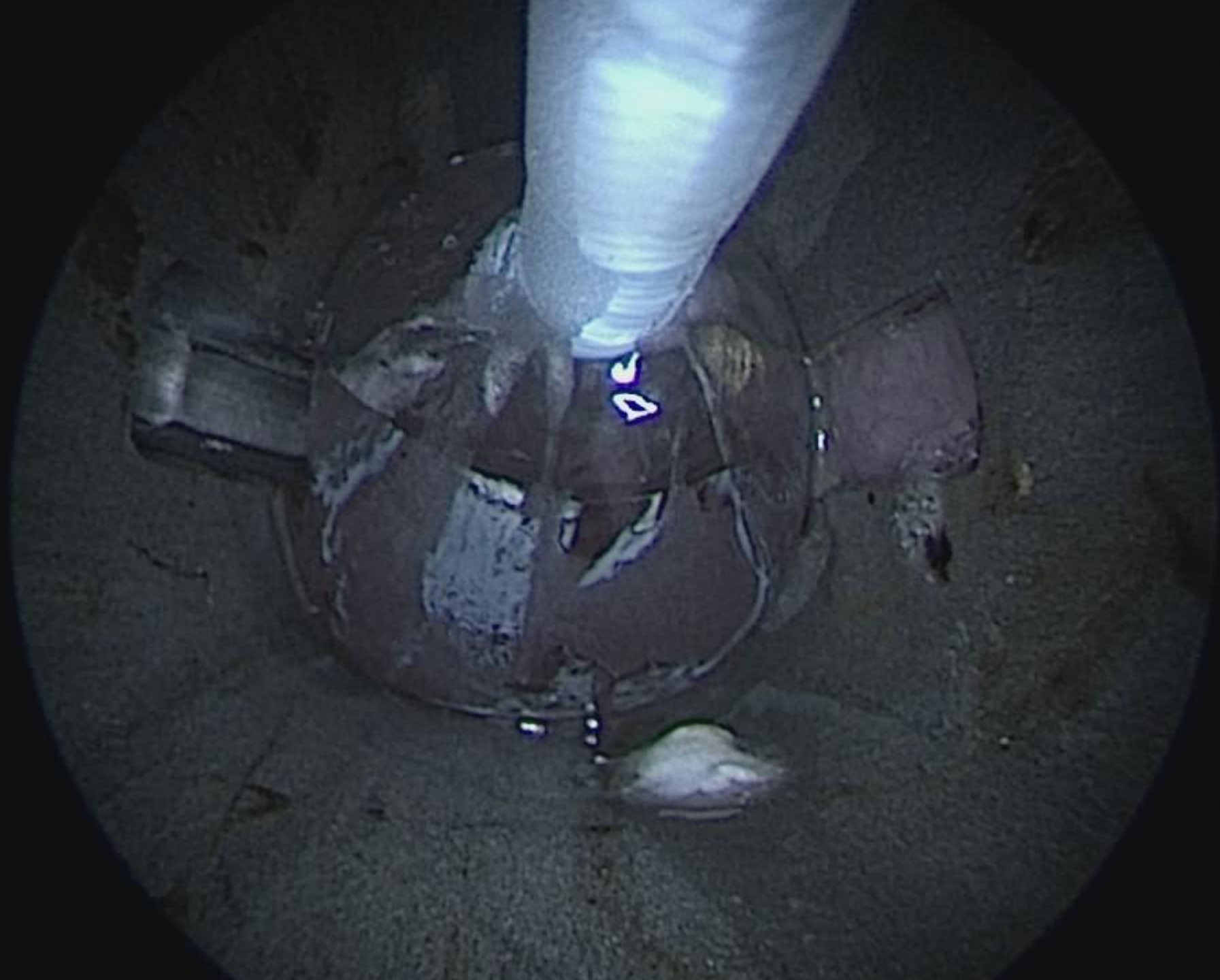


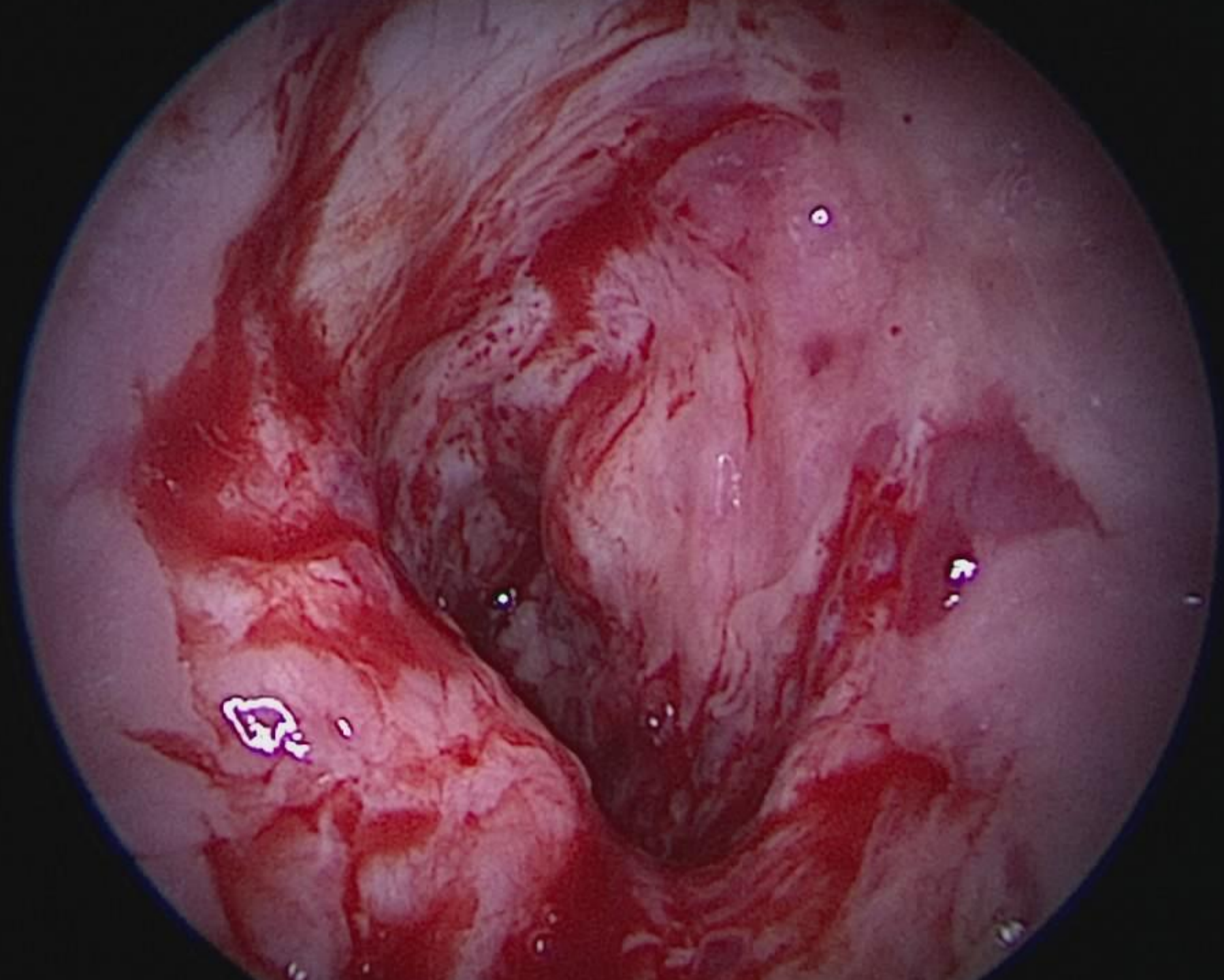














# BRNĚNSKÉ ORL DNY 2019



Děkujeme za pozornost