

ID: 2014-11-26-T-4259

Тезис

Максакова Е.А.

**Возможности рентгеноскопии с использованием сульфата бария в диагностике аксиальных грыж пищевода и отдела диафрагмы***ГБОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, кафедра лучевой диагностики и лучевой терапии**Научные руководители: к.м.н. Приезжева В.Н., к.м.н. Илясова Е.Б.*

**Актуальность** исследований. ГПОД является одним из наиболее распространенных заболеваний ЖКТ. Нередко течение ГПОД приводит к агрессивному развитию рефлюкс-эзофагита, который, в свою очередь, является причиной грозных осложнений. Своевременная диагностика определяет результативность лечения ГПОД и предупреждает развитие осложнений. Ранее начатое консервативное лечение приводит к снижению симптомов у 70-80% пациентов.

**Цель исследования:** уточнение информативности рентгеноскопии пищевода и желудка с применением контрастного вещества для диагностики ГПОД; определить форму заболевания, выявить недостаточность кардии, выраженность рефлюкс-эзофагита.

**Материал и методы.** Материалом для исследования послужили результаты обследования 20 пациентов с подтвержденным диагнозом - грыжа пищевода и отдела диафрагмы, в возрасте от 35 до 65 лет. Всем пациентам проводилось: рентгеноскопии пищевода и желудка в двух положениях больного при помощи контрастного вещества.

**Результаты.** При проведении исследования у всех пациентов была выявлена задержка контрастного вещества в нижних отделах пищевода, а также отек кардии и свода желудка, повышенная подвижность абдоминального отдела пищевода, антиперистальтические движения пищевода, выпадение слизистой пищевода в желудок. У 16 пациентов была диагностирована ГПОД кардиального отдела желудка, в 3 случаях — аксиальная грыжа кардиофундального отдела желудка и у 1- субтотальная аксиальная грыжа. Двое из исследуемых нуждались в оперативном лечении ГПОД из-за неэффективности проводимого консервативного лечения и тяжелой степени выраженности рефлюкс-эзофагита.

**Выводы.** Рентгеноскопическое исследование с пероральным контрастированием верхних отделов ЖКТ должно быть скрининговым методом, который позволяет неинвазивным путем точно оценить состояние внутренних органов в динамике. Данный метод дает возможность решить вопрос о проведении консервативного или хирургического лечения ГПОД. Для уточнения диагноза ГПОД дополнительно проводят эзофагогастроскопию и суточную рН-метрию.

**Ключевые слова:** рентгеноскопия, аксиальные грыжи пищевода и отдела диафрагмы