

КРАТКОЕ СООБЩЕНИЕ

УДК 616.329—007.64—006.6

Р.М. Тазиев, И.Ф. Раббаниев, Л.И. Пустильник, Е.И. Сигал, В.П. Потанин, А.П. Максимов (Казань). Рак дивертикула пищевода

Одним из серьезных осложнений дивертикула пищевода является развитие в нем рака. В эпифренальных дивертикулах малигнизация отмечается чаще, чем в бифуркационных. На основании анализа статистических данных И.Т. Шевченко (1950) установил, что опухоль в пульсионном дивертикуле возникает в 1,2% случаев, в тракционном — в 7,8%. Одной из причин возникновения опухоли пищевода, по его мнению, является тракционный дивертикул.

Приводим собственное наблюдение.

М., 67 лет, поступил в клинику 06.01.1997 г. с жалобами на умеренную дисфагию твердой пищей в течение 2—3 месяцев.

Фиброэзофагогастроскопия от 09.01.1997 г.: в пищеводе на уровне 36 см у входа в большой дивертикул обнаружены экзофитные опухолевые разрастания, слившиеся в конгломерат.

Рентгеноскопия: пищевод на уровне DVII, по переднеправой стенке определяется дивертикул диаметром около 2 см; складки слизистой в его просвете не определяют, стенки ригидны.

Гистологический анализ: плоскоклеточный рак II ст. зрелости.

Заключение терапевта: гипертоническая болезнь II ст., медленно прогрессирующее

течение; ИБС; ангиогенный кардиосклероз; пароксизмы синусовой тахикардии HO-I; хронический бронхит в стадии ремиссии. При ультразвуковом исследовании брюшной полости патологии не обнаружено.

21.01.1997 г. произведена операция: лапаромедиастиноцервикотомия, экстирпация пищевода с заднемедиастинальной пластиковой стеблем желудка из большой кривизны с одномоментным эзофагогастроанастомозом на шею.

Повторный гистологический анализ: плоскоклеточный рак II ст. зрелости с инфильтрацией всех слоев; в одном лимфоузле кардиального отдела желудка обнаружен метастаз.

Макропрепарат: по заднеправой боковой стенке в нижней трети пищевода определяется дивертикул размером 2,5 на 2,5 см и глубиной до 2 см; в просвете последнего видны экзофитные опухолевые разрастания с поражением всех слоев.

Послеоперационный период протекал без особенностей. Больной выписан 03.02.1997 г. в удовлетворительном состоянии. В послеоперационном периоде в течение 14 дней ему была проведена общая озонотерапия.

Данное наблюдение представляет несомненный интерес для хирургов, онкологов, эндоскопистов и рентгенологов. Хотя рак дивертикула пищевода встречается достаточно редко, его своевременная диагностика представляется вполне возможной при использовании фиброэзофагогастроскопии.