

儿童食管狭窄 21 例外科治疗

廖 兵 姚明木 张 铮 曾德峰 宁金波

【关键词】 食管狭窄/外科学

食管狭窄是小儿外科常见病,我院近年来收治儿童食管狭窄 21 例,现报告如下。

资料与方法

一、一般资料

本组 21 例,男 12 例,女 9 例。平均年龄 4 岁 6 个月(2 个月~12 岁)。体重 3.8~31 kg。食管腐蚀伤 15 例,返流性食管炎 1 例,食管闭锁术后吻合口狭窄 3 例,气管软骨食管异位症 2 例。其中 15 例食管腐蚀伤均为伤后 3 周~6 个月入院,有 12 例伤后在院外作了急诊处理。21 例入院后均行食管 X 线钡餐检查,结果显示上胸段狭窄 10 例,中胸段狭窄 5 例,下胸段狭窄 5 例,全食管呈不规则线样狭窄 1 例。其中 2 例气管软骨食管异位症和 1 例返流性食管炎为食管下段狭窄,1 例食管腐蚀伤为上胸段和中胸段狭窄。

二、方法

3 例食管闭锁术后吻合口狭窄、1 例返流性食管炎引起的食管下段狭窄及 15 例食管腐蚀伤患儿中,除 1 例全食管狭窄外,均采用上海医疗器械厂生产的沙氏扩张器作食管扩张。采用利多卡因咽部喷雾和氯胺酮麻醉。对狭窄重者每 2 周扩张 1 次,轻者每月 1 次。1 例上胸段狭窄 6 cm、2 例中胸段狭窄 5 cm 的患儿经反复扩张治疗效果不佳及 1 例全食管狭窄行胃造瘘后 3 个月患儿,均采用胸段食管旷置,经胸骨后遂道肝区横结肠断端顺蠕动与颈部食管或咽部吻合^[1]。其中返流性食管炎致食管下段狭窄 4 cm 扩张治疗 16 次后行下段食管切除胃代食管术。2 例气管软骨食管异位症患儿直接作软骨切除食管吻合术。

结 果

本组 18 例行食管扩张治疗,分别扩张 2~16 次,其中 14 例狭窄长度低于 5 cm,扩张 2~8 次治愈,4 例后期行横结肠代食管术治愈。2 例软骨切除食管吻合术后患儿恢复良好。1 例食管上胸段和中胸段狭窄患儿扩张时发生穿孔,经胃造瘘和胸腔引流等保守治疗 3 周治愈。1 例返流性食管炎行胃代食管后仍有轻度返流,经增强胃动力药物治疗痊愈。21 例经 2 个月~6 年随访,均恢复普通饮食,生长发育和同龄儿童无明显差异。所有随访者食管钡餐造影通过顺利,无明显返流。

讨 论

儿童食管狭窄的病因以腐蚀伤为主,本组 21 例中有 15 例为碱腐蚀伤,占 71.4%;其次为食管吻合术后和先天性食管畸形,分别占 14.3%、9.5%。返流性食管炎引起的食管狭窄比较少见。5 岁以下儿童好动且识别能力差,是该病的好发年龄,本组 15 例中 5 岁以下者占 73.3%。

食管扩张法是治疗儿童食管狭窄的最有效手段,本组成功率为 77.8%,与王如文等^[2]总结的 60%~80%接近。根据瘢痕形成的规律,食管狭窄一般从第 3 周或伤后 1~2 个月开始^[3]。扩张多在 3~4 周后进行,狭窄重者每 2 周 1 次,轻者每个月 1 次。对放置引导丝困难者,可在食管镜检下配合。食管扩张的主要并发症是食管穿孔,本组 1 例食管上胸段和中胸段狭窄患儿扩张时发生穿孔,经胃造瘘和胸腔闭式引流等保守治疗 3 周痊愈。食管手术后吻合口狭窄及腐蚀伤致食管狭窄长度小于 5 cm 者几乎都能成功进行食管扩张,对狭窄超过 5 cm 者扩张效果不佳和广泛食管狭窄者均需手术治疗。对病程达 6 个月以上或扩张超过 8 次以上效果不佳者我们主张

作者单位:重庆市三峡中心医院儿外科 (404000),E-mail: guobenlu_2006@yahoo.com.cn.

采取手术治疗。

食管重建术是食管狭窄后期治疗的主要方法。根据符合生理特点、血运良好、操作简便、无张力的原则,多选用结肠代食管术^[4]。本组3例狭窄长度分别为6 cm、5 cm、5 cm,扩张次数分别为8次、12次、14次,多次行食管钡餐检查狭窄程度无明显改善,1例全食管狭窄行胃造瘘后3个月的患儿采用横结肠断端顺蠕动与颈部食管吻合。关于食管腐蚀伤引起食管狭窄的手术时机尚存在分歧。Noirclerc等^[5]认为以烧伤后4~5个月手术为佳。冯爱强^[6]等提出烧伤后5~6个月行食管重建术。我们认为,食管狭窄时间越长,扩张治疗效果越差,对狭窄超过5 cm者伤后3个月即可手术,狭窄在5 cm以下、病程达8个月者经扩张治疗仍有治愈的可能。返流性食管炎应作早期治疗,一旦引起食管狭窄后,可能因长期酸性环境的影响,扩张治疗效果不佳,宜行下段食管切除胃重建术,同时要解除引起返流的原因。对气管软骨食管异位症引起的食管狭窄多在半岁左右发病,根据X线钡餐具有的“钟摆征”、“鼠尾征”和“腺管征”特征性表现^[7]可明确诊断,治疗上宜早期切除软骨环,行食管吻合术^[8]。

参 考 文 献

- 1 张双林,韦海涛,常亮,等.小儿食管烧伤瘢痕狭窄的外科治疗[J].实用儿科临床杂志,2005,20(1):84-85.
- 2 王如文,将耀光,食管腐蚀伤后瘢痕狭窄的预防和治疗[J].重庆医学,2006,35(15):1418-20.
- 3 邵令方,张毓德,主编.食管外科学[M].石家庄:河北科学技术出版社,1987,346.
- 4 孙玉鹏,徐启明,黄孝麦,等.食管化学性灼伤后狭窄的外科治疗[J].中华外科杂志,1992,30:481.
- 5 Noirclerc M, Dicostanzo J, Sastre B, et al. Reconstructive operations for esophagogastric corrosive lesions [J]. J Thoracic Cardiovasc Surg, 1984,87:291-294.
- 6 冯爱强,冯雷,李群,等.食管瘢痕性狭窄的外科治疗[J].中华胸心外科学杂志,2000,16:57.
- 7 冀尔东,食管壁内气管软骨异位症的X线诊断(附6例报告)[J].中华放射学杂志,1990,5:276.
- 8 Tublno P, Marouel I.F, Alves E, et al. Choristoma: esophageal stonosis, due to tracheobronchial remnants[J]. Z kinderchir, 1982,35(1):14-15.

(上接第70页)


脉,以减少术中出血;②在游离疝囊的过程中,应注意保护输精管及其血管,避免牵拉、撕扯;③疝囊横断的远端部分旷置,无需处理;④高位结扎疝囊时,助手应稍微牵拉一下同侧睾丸,避免术后睾丸上移,形成隐睾;⑤术后切口采用拉合粘膏或3M敷贴粘合小切口可缩短手术时间,切口外观更加平整、无痕迹。可避免皮内可吸收线缝合后一定时期内的局部线结、质韧感或切口瘢痕的形成。

与腹腔镜下斜疝手术比较,小切口斜疝手术费用低廉,家长容易接受,能满足一些基层医院不具备开展腹腔镜手术的条件或经济条件受限的患儿对于微创手术的需要。但小切口斜疝手术缺乏腹腔镜手术能同时探查、治疗对侧隐性疝的优点,有报道,单侧疝中38.6%的病例存在对侧内环未闭^[4],这些隐性疝约有一半可发展成显性病例^[5],本组7例术后5个月发现对侧斜疝而行第2次手术。

参 考 文 献

- 1 李宇洲,姚干,梁健生,等.微型腹腔镜下小儿腹股沟斜疝高位结扎术[J].中华小儿外科杂志,1999,20:347-348.
- 2 张宝欣,彭旭,刘斌,等.腹腔镜内环结扎法治疗小儿腹股沟斜疝/鞘膜积液的经验及对策-(附216例报告)[J].临床小儿外科杂志,2005,4(1):7-10.
- 3 张宝欣,刘俊波,董贺龙,等.腹腔镜内环结扎法治疗小儿腹股沟疝/鞘膜积液416例报告[J].中国小儿急救医学,2006,6(13):65-67.
- 4 Wulkan ML, Wiener ES, VanBalen N, et al. Laparoscopy through the open ipsilateral sac to evaluate presence of contralateral hernia [J]. J Pediatr Surg, 1996,31(8):1174-1177.
- 5 Birk D, Formentini A, Poch B, et al. "No-puncture-laparoscopy" in hernia management in childhood -reliable complement to established therapy concepts [J]. Chirurg, 1999,70:290-293.

儿童食管狭窄21例外科治疗

作者: 廖兵, 姚明木, 张铮, 曾德峰, 宁金波
作者单位: 重庆市三峡中心医院儿外科, 404000
刊名: 临床小儿外科杂志 
英文刊名: JOURNAL OF CLINICAL PEDIATRIC SURGERY
年, 卷(期): 2007, 6(4)
被引用次数: 0次

参考文献(8条)

1. Tublno P;Marouel LF;Alves E [Choristoma:esophageal stonosis,due to tracheobronchial remnants](#) 1982(01)
2. 翼尔东 [食管壁内气管软骨异位症的X线诊断\(附6例报告\)](#) 1990(05)
3. 冯爱强;冯雷;李群 [食管瘢痕性狭窄的外科治疗](#)[期刊论文]-[中华胸心外科学杂志](#) 2000(1)
4. Noirclerc M;Dicostanzo J;Sastre B [Reconstructive operations for esophagogastric corrosive lesions](#) 1984
5. 孙玉鹏;徐启明;黄孝麦 [食管化学性灼伤后狭窄的外科治疗](#) 1992
6. 邵令方;张毓德 [食管外科学](#) 1987
7. 王如文;将耀光 [食管腐蚀伤后瘢痕狭窄的预防和治疗](#)[期刊论文]-[重庆医学](#) 2006(15)
8. 张双林;韦海涛;常亮 [小儿食管烧伤瘢痕狭窄的外科治疗](#)[期刊论文]-[实用儿科临床杂志](#) 2005(01)

本文链接: http://d.wanfangdata.com.cn/Periodical_lcxewkzz200704031.aspx

授权使用: 黔南民族师范学院(gnnzsfxy), 授权号: c66740b3-6e25-4d6e-9cff-9ed401176503

下载时间: 2011年4月29日