

Дисфагия — нарушение нормального прохождения пищи по пищеводу. Дисфагия бывает пароксизмальной и постоянной.

- Пароксизмальная дисфагия связана с нарушениями перистальтики пищевода (спазм пищевода при неврозах, психо-эмоциональном стрессе, эпилепсии, эзофагите).
- Постоянная дисфагия обусловлена уменьшением просвета пищевода (опухоли, стриктуры, сдавление пищевода увеличенными лимфатическими узлами средостения и др.).

Многослойный плоский эпителий пищевода служит прочным барьером, ограждающим от патогенных микроорганизмов. Инфекции пищевода возникают у тяжелобольных с ослабленной иммунной системой. Повреждение эпителиальной выстилки пищевода (например, при желудочно-пищеводном рефлюксе) открывает дорогу микроорганизмам.

Атрезия и свищи

Дефекты развития пищевода сопровождаются постоянным и немедленным срыгиванием при кормлении, их обнаруживают вскоре после рождения. Агенезия (отсутствие органа, аплазия) пищевода исключительно редка. Атрезия (аномалия развития с отсутствием естественного отверстия или канала) и свищи или фистулы (каналы, отсутствующие в норме и соединяющие полости органов с внешней средой или [другими органами](#)) бывают более часто. При атрезии пищевод может быть представлен двумя сегментами, проксимальным и дистальным, не связанными между собой. Это два лишённых просвета тяжа, один из них отходит от глотки, а другой прикрепляется к желудку. Иногда имеется лишь один проксимальный сегмент. Атрезия обычно локализована на уровне бифуркации трахеи. Из фистул наиболее часто диагностируют пищеводно-трахеальный вариант, Его осложнения — аспирация пищевых масс, приступы удушья, пневмонии.

Интересные статьи:

- 1) [Аномалии челюстей, лица, губ](#)

- 2) [Кисты и опухоли слюнных желез](#)

- 3) [Респираторно-синцитиальная инфекция](#)