

Хронический эзофагит — поражение пищевода под действием следующих факторов:

рефлюкс жёлчи, вызывающий рефлюкс-эзофагит (самая частая причина);

длительное раздражение слизистой оболочки (алкоголем, никотином, очень горячей пищей, токсинами и пр.);

нарушение кровообращения;

хроническое воспаление при некоторых инфекциях (туберкулёз, сифилис);

другие заболевания (гипотиреоз, склеродермия).

Патогенетический механизм, предрасполагающий к развитию эзофагита — ослабление [механических факторов](#), формирующих антирефлюксный барьер (дистрофия мышечного аппарата ножек диафрагмы, увеличение кардиально-пищеводного угла Гиса). При недостаточности нижнего пищеводного сфинктера происходит заброс желудочного содержимого в пищевод. Рефлюкс-эзофагит может возникнуть при склеродермии из-за атрофии мышц кардии, при язвенной болезни (ЯБ) — вследствие функциональной недостаточности кардии, при длительном нахождении в пищеводе назогастрального зонда, после операций на дистальном отрезке пищевода, диафрагме, желудке и после ваготомии.

Макроскопически в начальном периоде заметны гиперемия и [отёк слизистой оболочки](#). При развитии болезни видны эрозии и язвы, большое количество вязкой слизи.

Микроскопически в эпителии пищевода рассеянные эозинофилы с примесью нейтрофилов (экзоцитоз), гиперплазия клеток базальной зоны эпителия, удлинение сосочков собственной пластинки. При длительном течении выражен фиброз подслизистой основы, атрофия слизистой оболочки с уплощением сосочков и истончением эпителия, появление в эпителии очагов ороговения (лейкоплакия). Для рефлюкс-эзофагита характерны эрозии и язвы. На рисунке видны удлиненные сосочки собственной пластинки слизистой оболочки, вдающиеся в эпителий, гиперплазия базального эпителия, пронизанного эозинофилами и нейтрофилами (экзоцитоз).

Осложнения и исходы. Наиболее частый исход рефлюкс-эзофагита — стриктура пищевода. Последствие язвенных кровотечений — постгеморрагическая анемия, а затем образование рубцов и укорочение пищевода. Реже возможны аспирационная пневмония, ларингоспазм. Малигнизация при рефлюкс-эзофагите происходит в 11% случаев, как правило, при пищеводе Барретта, осложняющем течение хронического эзофагита.

Сейчас рефлюкс-эзофагит считают компонентом самостоятельного заболевания — гастроэзофагеальной рефлюксной болезни.



Хронический эзофагит Окраска гематоксилином и эозином



Медицинские статьи:

- 1) [Роль эндотелиоцитов в патологии](#)

- 2) [Гиперпластические разрастания](#)

3) [Гигантоклеточная опухоль](#)