

PATOLOGIA MOTORIA DELL'ESOFAGO



COORDINAZIONE
SFINTERIALE



ATTIVITA'
PERISTALTICA

WWW.FISIOKINESITERAPIA.BIZ

MECCANISMO DELLA DEGLUTIZIONE

- POMPA FARINGEA
- APERTURA DEL SES
- PERISTALSI ESOFAGEA
- APERTURA DEL LES

ALTERAZIONE DI UNA O
PIU' DI QUESTE FUNZIONE



DOLORE



DISFAGIA

PATOLOGIA MOTORIA DELL'ESOFAGO PRIMITIVA

- DISCINESIA DEL SES
- SPASMO ESOFAGEO DIFFUSO
- NUTCRACKER ESOPHAGUS
- IPERTONO DEL LES
- ACALASIA
- ACALASIA VIGOROSA

PATOLOGIA MOTORIA DELL'ESOFAGO SECONDARIA

- SCLERODERMIA
- DIABETE
- DISTROFIA MIOTONICA

PATOLOGIA MOTORIA DELL'ESOFAGO : DIAGNOSTICA

MORFOLOGICA

- ENDOSCOPIA
- RADIOLOGIA

FUNZIONALE

- CINE-RADIOLOGIA
- pH METRIA
- MANOMETRIA
- SCINTIGRAFIA

DISFAGIA OROFARINGEA

PRIMITIVA

- ALTERAZIONI DELLA POMPA FARINGEA
- ALTERAZIONI FUNZIONALI DEL SES

SECONDARIA

- MALATTIE NEUROLOGICHE CENTRALI
- ACCIDENTI CEREBROVASCOLARI
- NEUROPATIE PERIFERICHE
- MALATTIE NEUROMUSCOLARI

DISFAGIA OROFARINGEA

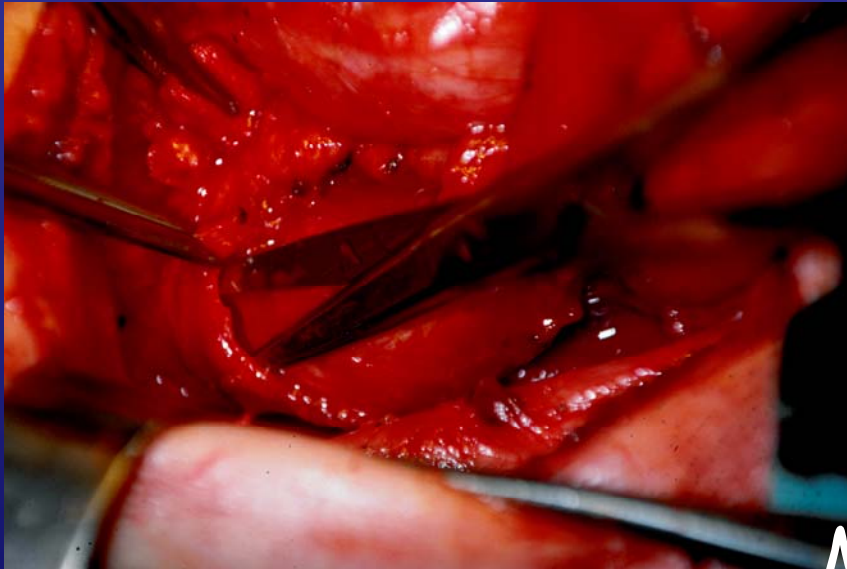


POMPA FARINGEA ASSENTE,
SES NORMALE

POMPA FARINGEA NORMALE,
ALTERAZIONI FUNZIONALI DEL SES



DISFAGIA OROFARINGEA

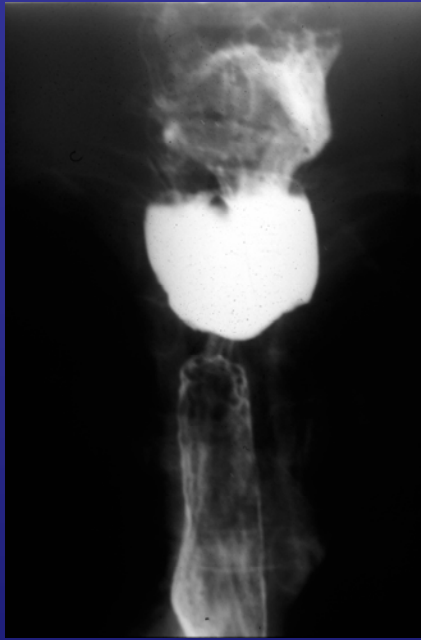


PRIMITIVA

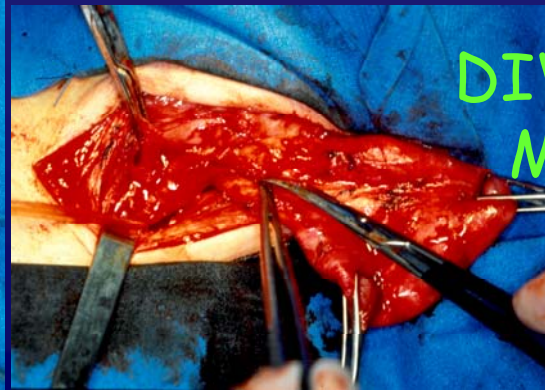
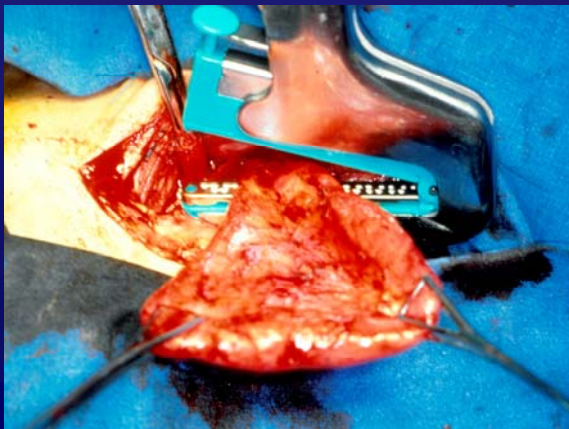


MIOTOMIA DEL SES SE
PRESENTE ATTIVITA' DI
POMPA FARINGEA

ALTERAZIONI FUNZIONALI DEL SES



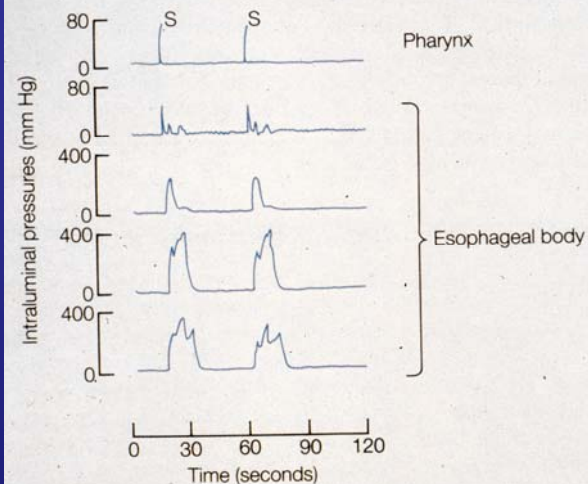
IL DIVERTICOLO DI ZENKER E' IL RISULTATO DELLA DISFUNZIONE MOTORIA A LIVELLO DEL SES



TERAPIA:
DIVERTICULECTOMIA E
MIOTOMIA DEL SES

SPASMO ESOFAGEO DIFFUSO

Peristaltic waves following a swallow in a patient with diffuse esophageal spasm



Diffuse esophageal spasm is characterized by chest pain or dysphagia with non-peristaltic contractions in an esophageal body which is capable of producing propagated peristalsis

PATOLOGIA MOTORIA A CARICO DEI 2/3 INFERIORI DELL'ESOFAGO E TALORA DEL LES

ASPETTO MANOMETRICO

- **LES:** PRESSIONE A RIPOSO NORMALE, RILASSAMENTO POST DEGLUTITORIO COMPLETO

PERISTALSI: PRESENTE INTERMITTENTE

ONDE TERZIARIE: DI GRANDE AMPIEZZA E AUMENTATA DURATA



SPASMO ESOFAGEO DIFFUSO

SINTOMATOLOGIA

- **DOLORE:** ALTERATA MOTILITA' DEL CORPO
- **DISFAGIA:** ALTERAZIONI DEL LES

SPASMO ESOFAGEO DIFFUSO

TERAPIA MEDICA

- PROCINETICI
- ANTISPASTICI
- CALCIOANTAGONISTI
- ANTI SECRETIVI

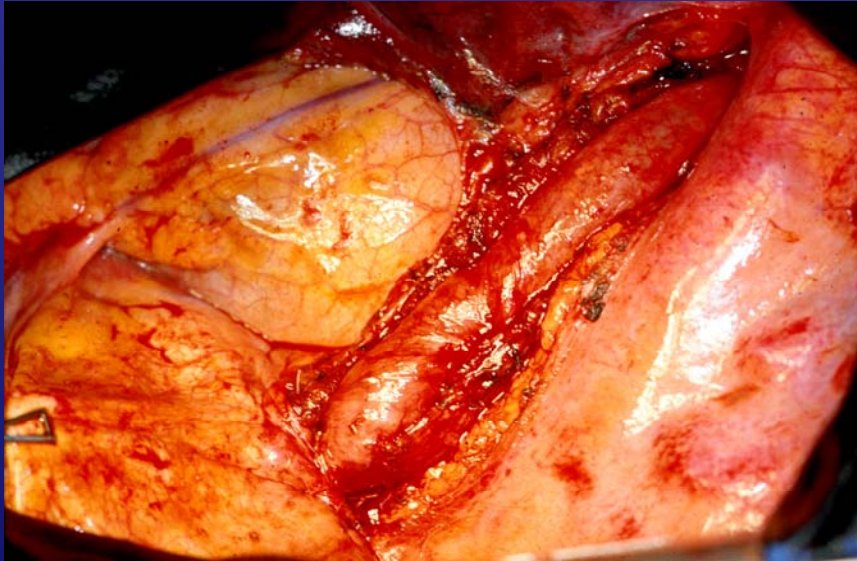
SPASMO ESOFAGEO DIFFUSO

TERAPIA

- LA DILATAZIONE PNEUMATICA E' INDICATA IN PRESENZA DI ALTERATA FUNZIONE DEL LES

NON EFFICACE SE IL SINTOMA PRINCIPALE E' IL DOLORE

SPASMO ESOFAGEO DIFFUSO

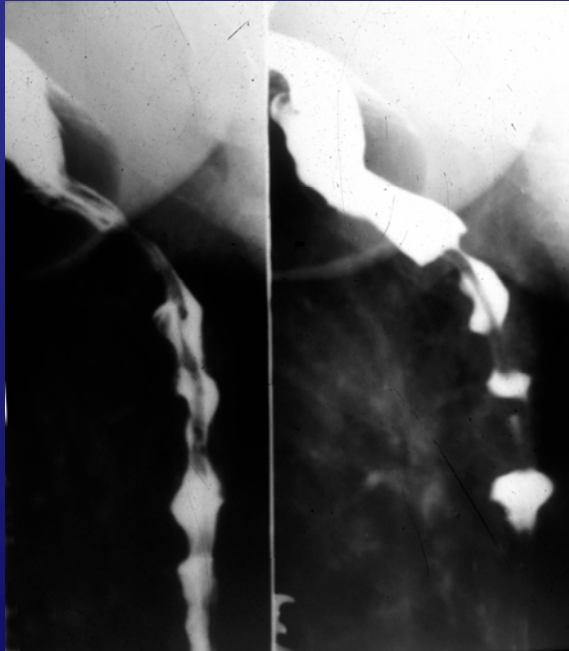


TERAPIA CHIRURGICA

- MIOTOMIA LUNGA DEL CORPO ESOFAGEO
- MIOTOMIA DEL LES + PLASTICA ANTIREFLUSSO

SUCCESSO: 76%

ESOFAGO A SCHIACCIANOCI (NUTCRACKER ESOPHAGUS)



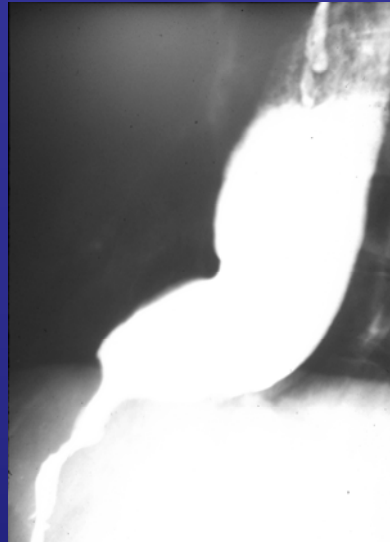
SINDROME DELLA PERISTALSI
ESOFAGEA DOLOROSA

- LES NORMALE
- PERISTALSI GRANDE
AMPIEZZA E AUMENTATA
DURATA
- ONDE TERZIARIE ASSENTI

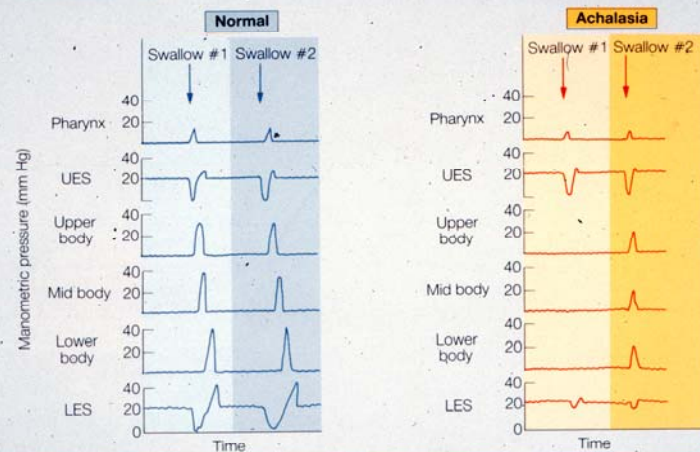


TERAPIA MEDICA (FORMA
REVERSIBILE)

ACALASIA CLASSICA



Manometric diagnosis of achalasia



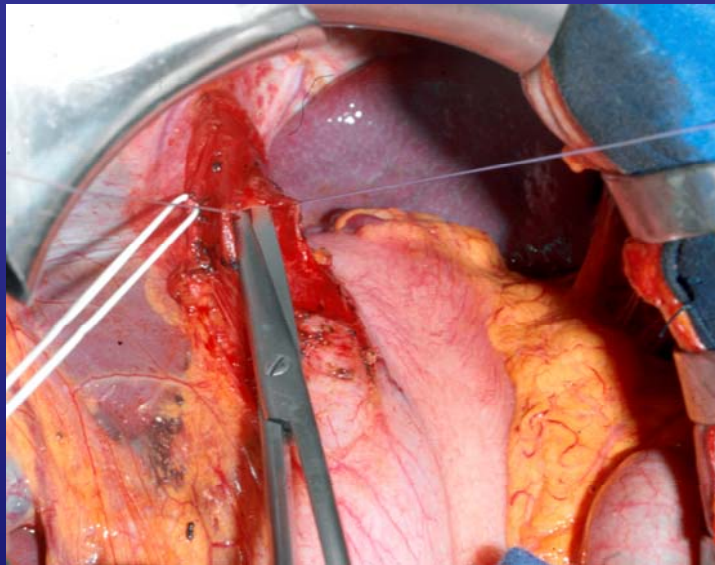
Achalasia prevents the normal progress of foods and liquids through the lower esophageal sphincter

- **LES A RIPOSO:** PRESSIONE NORMALE O AUMENTATA, RILASSAMENTO POSTDEGLUTITORIO INCOMPLETO
- **PERISTALSI:** ASSENTE
- **ONDE TERZIARIE:** BASSA AMPIEZZA

ACALASIA VIGOROSA

- **LES A RIPOSO:** PRESSIONE NORMALE O AUMENTATA, RILASSAMENTO POSTDEGLUTITORIO INCOMPLETO
- **PERISTALSI:** ASSENTE
- **ONDE TERZIARIE:** GRANDE AMPIEZZA, AUMENTATA DURATA

ACALASIA: TERAPIA



- **MEDICA: CALCIOANTAGONISTI** NON MODIFICANO LA STORIA NATURALE DELLA MALATTIA
- **DILATAZIONE ENDOSCOPICA:** MIGLIORAMENTO TRANSITORIO DEI SINTOMI, LA PERISTALSI NON SI MODIFICA
- **CHIRURGICA:** MIOTOMIA EXTRAMUCOSA , FUNDUPLICAZIO ANTERIORE

DIVERTICOLI EPIFRENICI

- DIVERTICOLI DA PULSIONE SECONDARI A DISORDINI MOTORI DIMOSTRABILI NEL 60 - 80% DEI CASI.
- L'ALTERAZIONE MOTORIA PIU' COMUNEMENTE ASSOCIATA E' UNA DISCINESIA DEL LES
- SINTOMI LEGATI A COESISTENTI DISTURBI MOTORI O A REFLUSSO

DIVERTICOLI EPIFRENICI TERAPIA

- DIVERTICULECTOMIA, MIOTOMIA DEL LES, PLASTICA ANTIREFLUSSO

REFLUSSO GASTRO-ESOFAGEO

ESOFAGITE

- DIPENDE DALLA ENTITA' DEL REFLUSSO E DAL TEMPO DI CLEARING DELL'ACIDO
- TEMPO DI CONTATTO DELL'ACIDO CON LA MUCOSA ESOFAGEA.
- L'ATTIVITA' CONTRATTILE DELL'ESOFAGO INFERIORE E' SEMPRE PIU' INEFFICACE CON IL PROGREDIRE DELL'ESOFAGITE

REFLUSSO GASTRO-ESOFAGEO

DISMOTILITA'

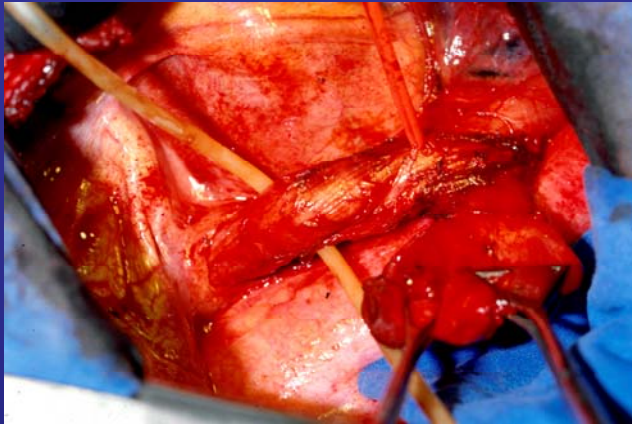
- IPOTONIA DEL LES: RIDOTTA
PRESSIONE A RIPOSO
- ALTERAZIONI DEL CORPO ESOFAGEO
SECONDARIE A REFLUSSO

REFLUSSO GASTRO-ESOFAGEO

TERAPIA

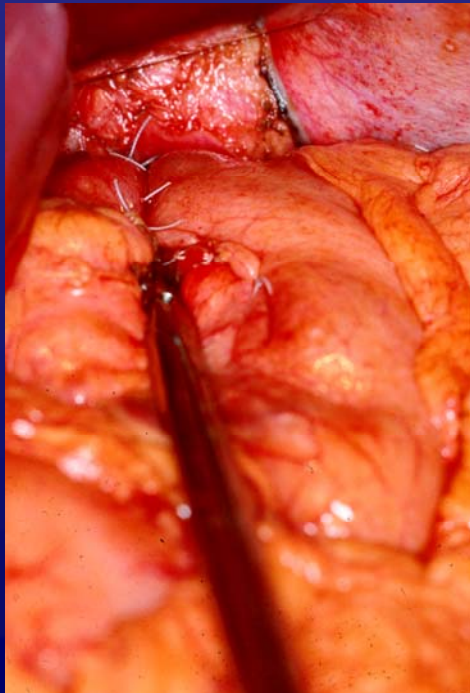
- **ANTISECRETIVI:** EFFICACI PER LA FLOGOSI DELLA MUCOSA
- **PROCINETICI:** FAVORISCONO LA MOTILITA' DEL TERZO INFERIORE DELL'ESOFAGO ED IL TONO DEL LES

REFLUSSO GASTRO-ESOFAGEO



TERAPIA CHIRURGICA

- FALLIMENTO DELLA TERAPIA MEDICA
- SEVERA COMPROMISSIONE DELLA MUCOSA ESOFAGEA
- COMPLICANZE POLMONARI
- INDICATA LA PLASTICA ANTIREFLUSSO SE NON SONO PRESENTI ALTERAZIONI IMPORTANTI DELLA PERISTALSI



SCLERODERMIA

- ALTERAZIONE DELLA MOTILITA' ESOFAGEA NEL 75% DEI CASI
- PUO' PRECEDERE DI ALCUNI ANNI LA COMPARSA DEI SINTOMI CUTANEI

PERISTALSI DEL CORPO ESOFAGEO DIMINUITA O ASSENTE



ESOGAGITE PROGRESSIVA E STENOSI PEPTICA NEL 40% DEI CASI