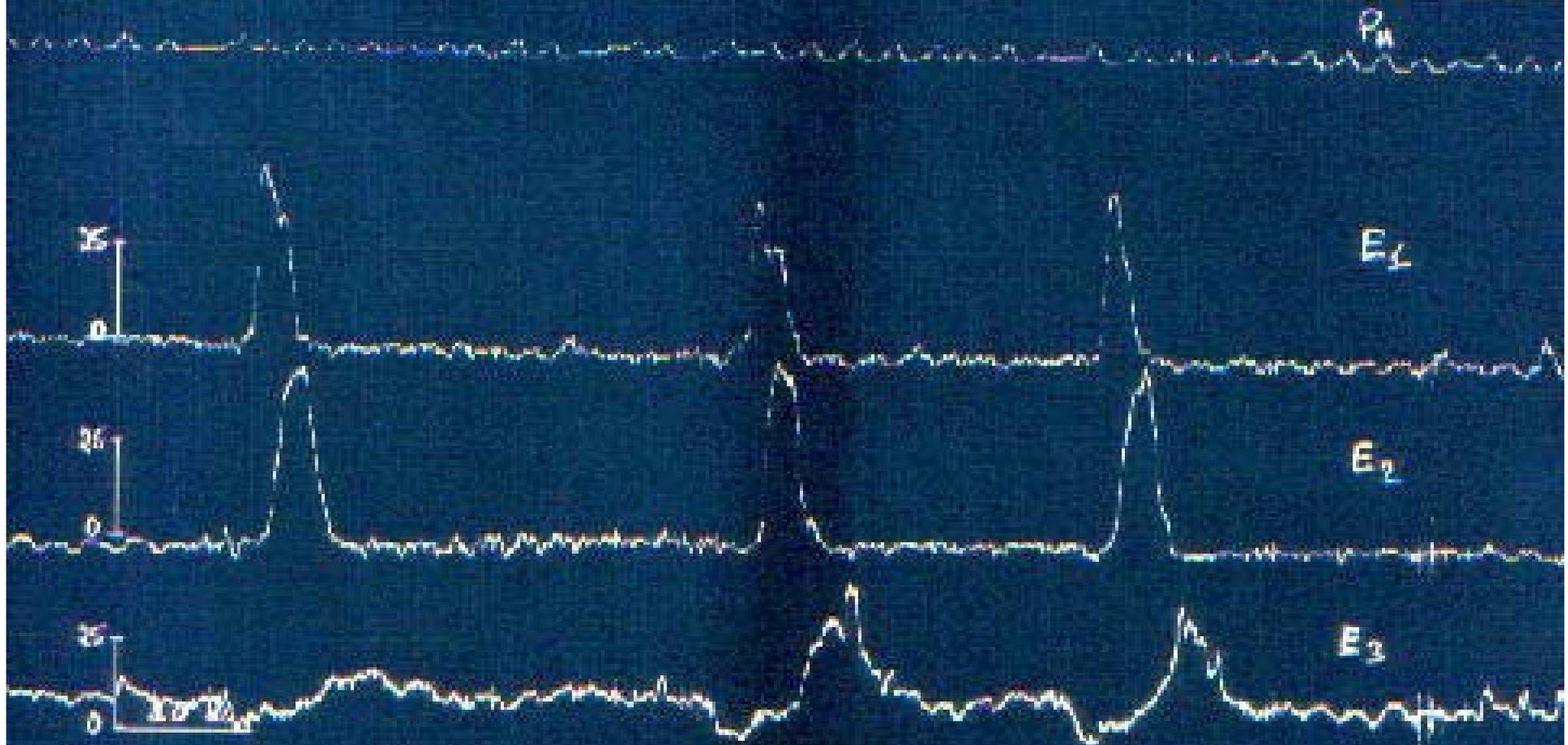


Esofago acalásico

ELETTROMANOMETRIA



Rilasciamento del LES coordinato con onde motorie sovrastanti

FC37

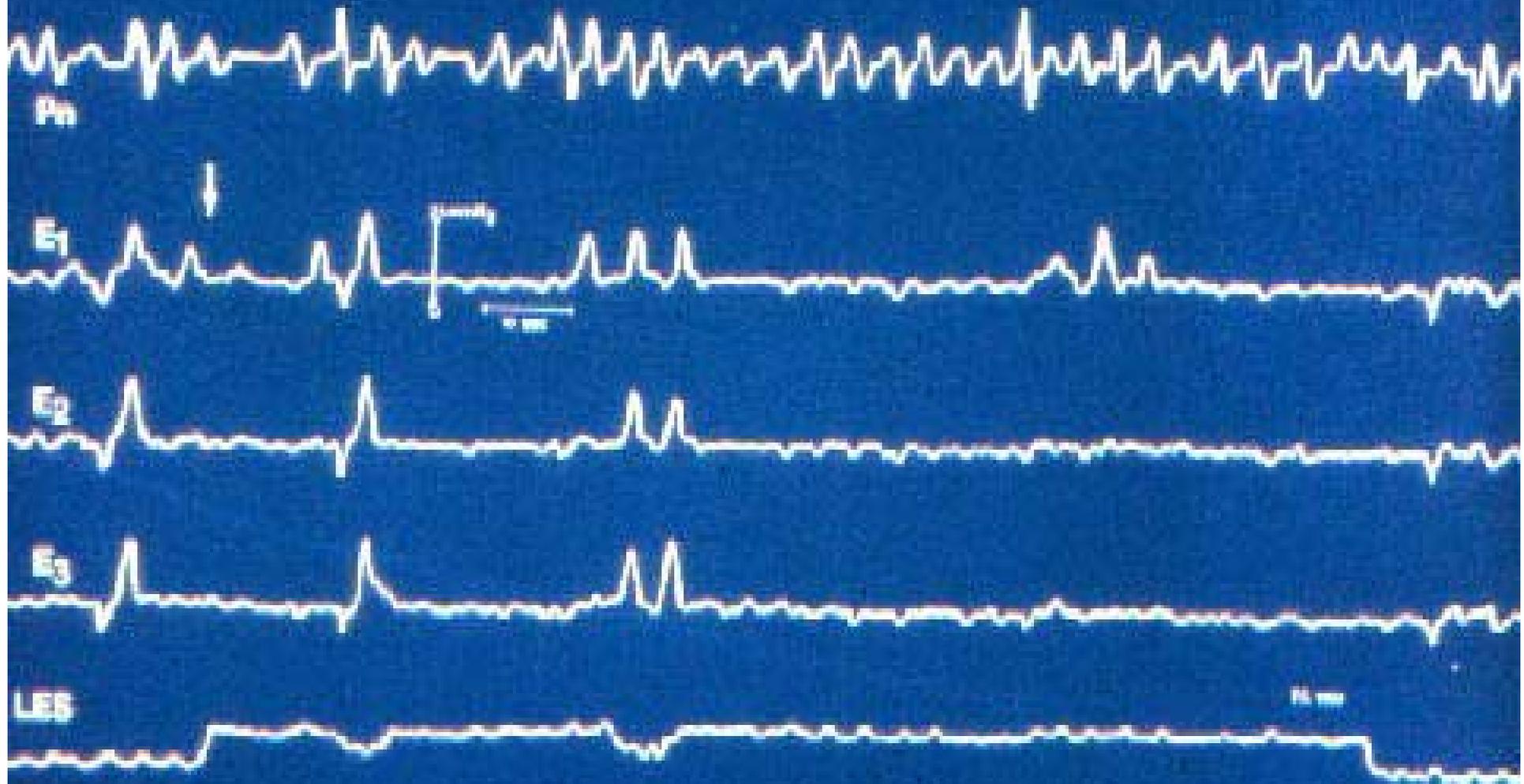
Elettromanometria in esofago acalastico



Les acalastico – onde esofagee coincidenti

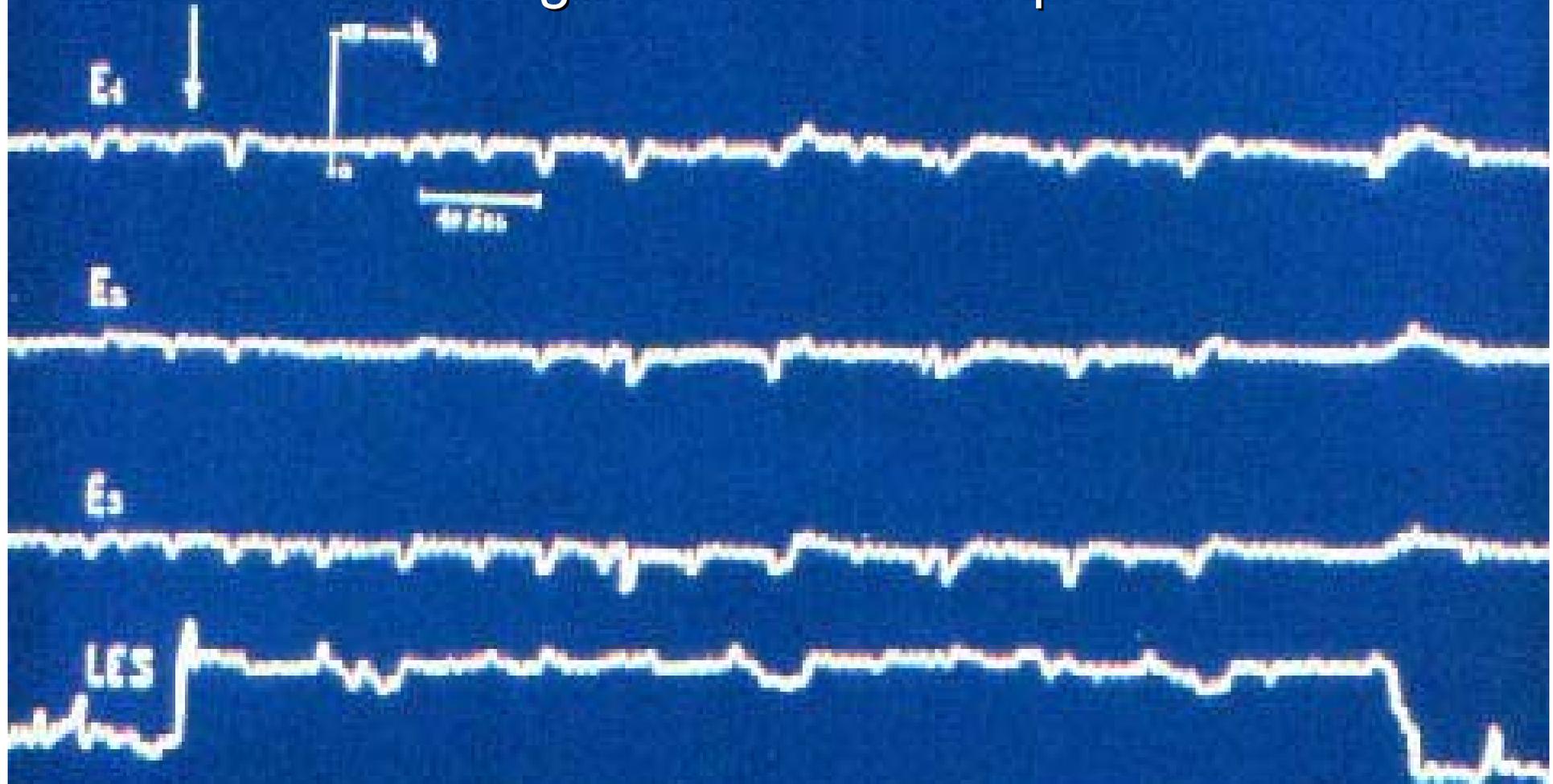
TURKISH 1971 1987

Elettromanometria in esofago acalastico



Les acalastico – onde esofagee coincidenti e deboli

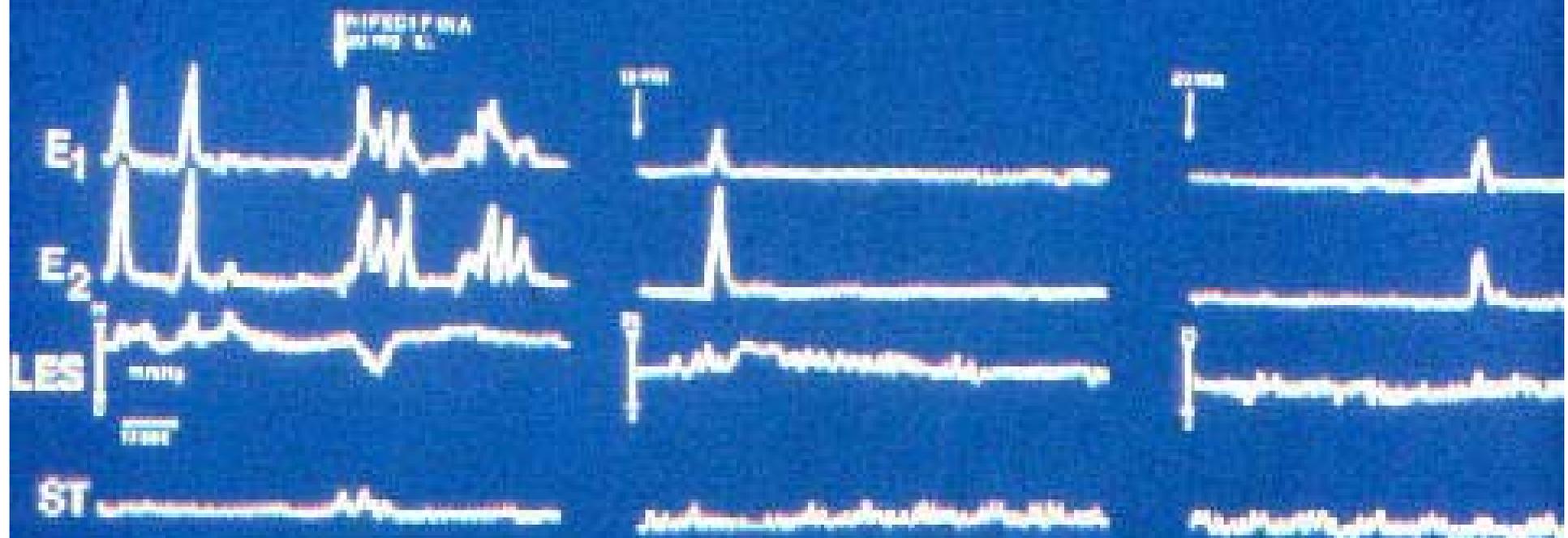
Elettromanometria in esofago acalastico scompensato



Assenza di rilasciamenti del LES e inerzia motoria esofagea

ACALASIA VIGOROSA

test alla nifedipina (20mg)



Etiopatogenesi

- Alterazione plessi mioenterici



Meissner

Auerbach

- Possibile ischemia da pregresso spasmo esofageo diffuso

- Tripanosoma Cruzi: Malattia di Chagas

Sintomatologia

- Disfagia incostante
 totale
paradosa
- Rigurgito (polmonite ab ingestis)
- Calo ponderale

Diagnosi

- Rx esofago

- normale (acalasia vigorosa)
- dilatato (megaesofago compensato)
- megaesofago scompensato
(esofago a calzetta o sigmoideo)

- Esofagoscopia: **cardias permeabile**

- Elettromanometria: **discalasia/acalasia LES**

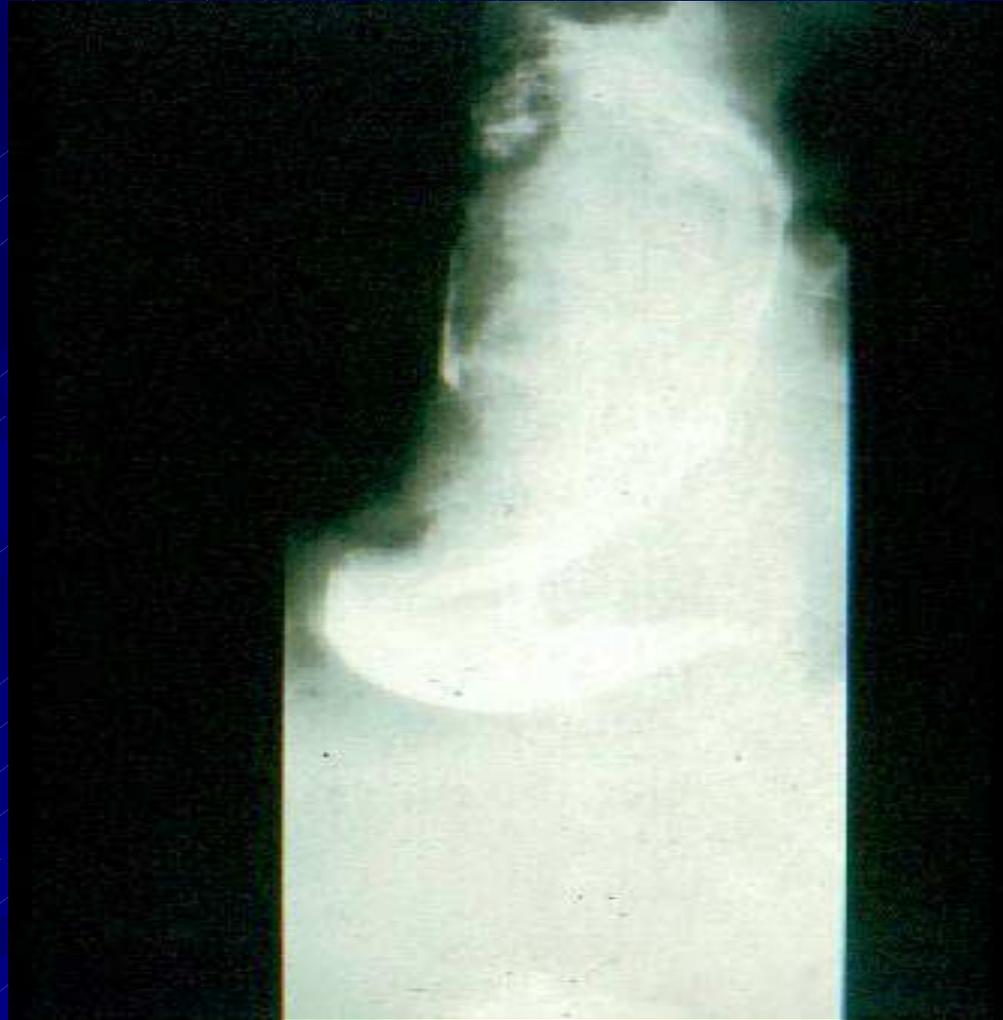
Rx: *acalasia vigorosa*



Rx: esofago acalásico scompensato



Rx: esofago sigmoideo "a calzetta"



Terapia chirurgica dell'acalasia esofagea

- cardiomiectomia extramucosa (Heller)
+ trattamento antireflusso

- per megaesofago sigmoideo:
resezione esofago-gastrica con interposizione
esofago-gastrica
 - di ansa digiunale (sec. Merendino) oppure
 - di segmento colico (sec. Belsey)