

食管憩室_胸部外科疾病库 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/611/2021_2022__E9_A3_9F_E7_AE_A1_E6_86_A9_E5_c22_611428.htm

由于炎症反应使纵隔淋巴结与食管壁之间形成粘连，致使食管壁局部被牵向外，形成牵出型憩室，或部分食管粘膜由食管壁的肌层间隙的薄弱区（如环咽肌处）膨出，逐渐增大形成膨出型憩室，后者可使食物潴留，并可因感染而致出血、穿孔，或压迫附近的食管壁。【诊断】1.牵出型者多无症状，或可有胸痛或下咽不适感。膨出型者可有胸痛，涎液增多，呕血或下咽梗阻。2.食管造影可显示憩室的部位、形态及大小。【治疗】1.牵出型者多无须治疗。2.憩室位于食管开口处或容积较大、有食物潴留者，应作手术切除。100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 www.100test.com