Esophageal structural disorder

Thursday, June 5, 2025

11:20 PM

* + 編輯格式
    - 顏色註記方式
      * 重要標題 : 母標題藍色(最暗)標記/子標題藍色(較暗,25%)標記
      * 重要術式治療藥物 : **綠色標記+粗體**
      * 重要內文 : 紅色(標準色彩)/**橘色+粗體(橘色那一欄第一個)**(如果同色太醜就紅橘相間)
      * 直接來複製顏色格式一定不會錯xd
  + **裂孔疝 (Hiatal Hernia)**
    - 第一型裂孔疝（Type I, 滑動型裂孔疝, Sliding hiatal hernia）
      * 這是最常見的類型，佔總數的95%
      * 胃食道接合處（gastroesophageal junction）和胃賁門（gastric cardia）向頭側移位
      * 這是由於將胃食道接合處連接到橫膈膜裂孔的膈食道韌帶（phrenoesophageal ligament）減弱，以及橫膈膜裂孔擴大所導致
      * 它會隨著年齡增長或腹內壓增加（如腹部肥胖、懷孕等）而增大，概念上是磨損（wear and tear）的結果
      * 滑動型裂孔疝患者更容易發生胃食道逆流疾病
    - 第二型、第三型和第四型裂孔疝（Type II, III, and IV）
      * 這三種類型都屬於食道旁疝氣 (Paraesophageal hernia)
      * **第二型裂孔疝（Type II hiatal hernia）**
        + 胃底（gastric fundus）也會疝入，但胃食道接合處仍固定在裂孔處。
      * **第三型裂孔疝（Type III hiatal hernia）**
        + 這是一種結合了滑動型和第二型的類型
      * **第四型裂孔疝（Type IV hiatal hernia）**
        + 除了胃以外的其他內臟也會疝入縱膈腔
      * 在第二型和第三型食道旁疝氣中，胃在疝入時可能會發生扭轉，導致「倒置胃」（upside down stomach）、胃扭轉（gastric volvulus）
  + **憩室 (Diverticula)**
    - 憩室分類
      * 真性憩室: 包含所有腸壁層（黏膜、黏膜下層、肌層、漿膜
      * 假性憩室: 僅包含黏膜與黏膜下層，**沒有肌層**
    - 食道憩室可分為下咽憩室 (hypopharyngeal) 和食道中段憩室 (midesophageal)、膈上憩室 (epiphrenic)
    - 下咽憩室
      * Zenker's diverticula
        + 屬於**假性憩室**
        + 由於狹窄的環咽肌（上食道括約肌）造成遠端阻塞導致腔內壓力增加
        + 下咽部疝氣最常發生在環咽肌近端的一個自然薄弱區域，稱為 **Killian's triangle**
        + 典型症狀 (Typical Symptoms)

小型 Zenker's 憩室通常無症狀

當憩室足夠大以致於能滯留食物和唾液時，可能與吞嚥困難、口臭和吸入性肺炎相關

* + - * + 治療

手術憩室切除術和環咽肌切開術 (cricopharyngeal myotomy)

經口內視鏡造袋術 (transoral, endoscopic marsupialization)

* + - 食道中段憩室
      * 屬於**真性憩室**
      * 由鄰近炎症(如結核病、組織胞漿菌病）的牽拉或食道運動推擠引起
      * 通常無症狀，直到憩室足夠大以致於滯留食物並引起吞嚥困難和食物反流
      * 大型憩室可透過手術切除，通常若同時發現潛在的運動障礙，會結合肌切開術 (myotomy)
    - 膈上憩室
      * 屬於**假性憩室**
      * 常與賁門失弛緩症 (achalasia)、食道過度收縮障礙或遠端食道狹窄相關
      * 通常無症狀，直到憩室足夠大以致於滯留食物並引起吞嚥困難和食物反流
      * 大型憩室可透過手術切除，通常若同時發現潛在的運動障礙，會結合肌切開術 (myotomy)

* + **參考資料**
    - Harrison's principles of Internal Medicine