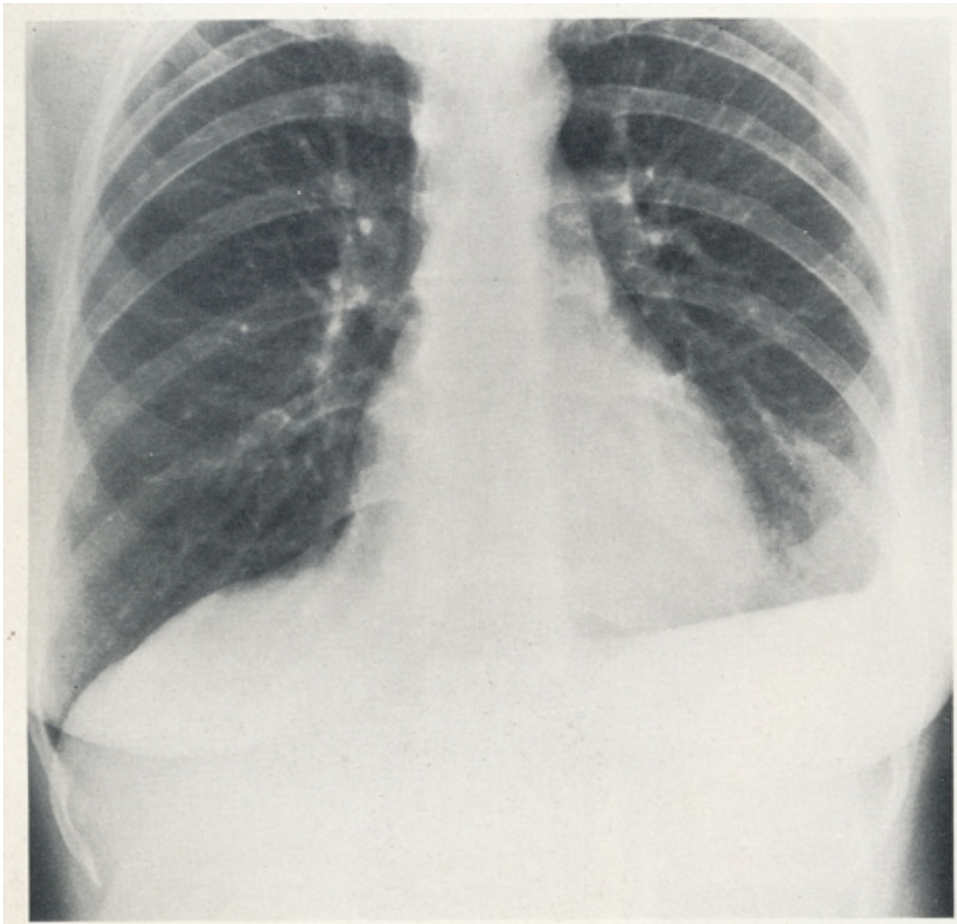


คลินิกปริศนา

ชลิต จิตเจือจุน พ.บ.*

ผู้ป่วยหญิงอายุ 40 ปี ทานอาหารแล้วรู้สึกติดคอ ภาพรังสีปอดด้านตรงเป็นดังรูป 1



รูปที่ 1) ภาพรังสีปอดทำยื่นด้านตรง ไม่เห็นลมในยอดกระเพาะ

จงให้การวินิจฉัย

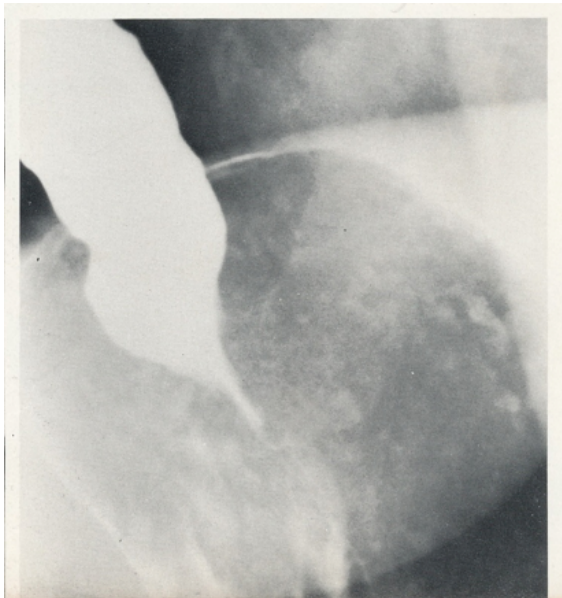
* กลุ่มงานรังสีวิทยา โรงพยาบาลพระปกเกล้า จังหวัดจันทบุรี

เนลย

Achalasia

วิจารณ์

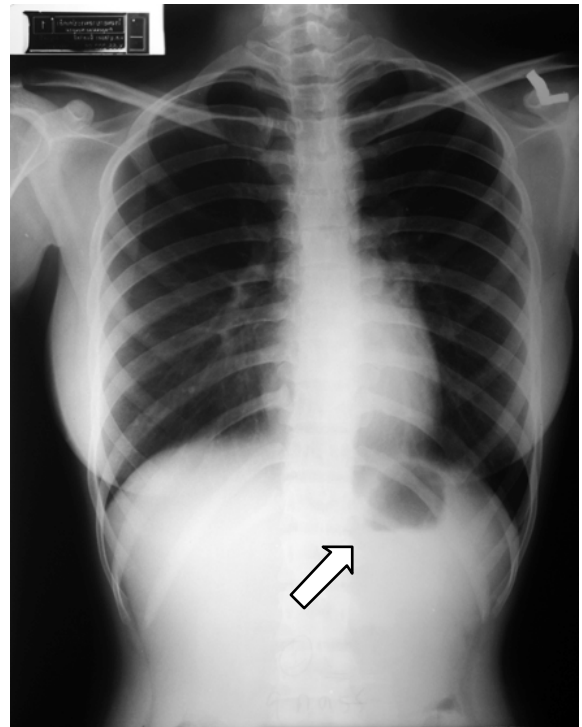
ผู้ป่วยเข้ามาด้วยอาการกลืนอาหารแล้วติดคอ ได้รับการตรวจต่อด้วยการกลืนแป้ง พบว่าหลอดอาหารมีขนาดโตขึ้น และเรียบเล็กแคบลง ขอบเรียบ ตรงส่วนปลาย (รูป 2) เข้าได้กับ Achalasia



รูปที่ 2 ภาพหลอดอาหารขณะกลืนแป้ง พบว่ามีขนาดโตขึ้น ส่วนปลายเรียบเล็กแคบลง

ผู้เขียนได้ย้อนกลับไปดูภาพรังสีปอดทำยื่นของผู้ป่วยรายนี้ ที่ทำก่อนกลืนแป้ง (รูป 1) พบว่าไม่เห็นลมในยอดกระเพาะ (gastric fundus) เมื่อนึกถึงประสบการณ์ที่ผ่านมาพบว่าผู้ป่วยที่มีหลอดอาหารอุดตันชนิด Achalasia หรือมะเร็งหลอดอาหาร (ที่มีการอุดตันมาก) ภาพรังสีปอดไม่เห็นลมในยอดกระเพาะ ถ้ามีก็น้อยมาก ปกติจะต้องมีอยู่พอสมควร (รูป 3) พอจะกล่าวได้ว่า

ผู้ป่วยมะเร็งหลอดอาหารที่มีการอุดตันมากหรือ Achalasia จะไม่สามารถกลืนลมเข้าไปในกระเพาะได้ ผู้เขียนได้สืบหาพบบทความทางการแพทย์ Atlas of Signs in Radiology ได้กล่าวว่า ภาพรังสีปอดของผู้ป่วย Achalasia ไม่เห็นลมในยอดกระเพาะเช่นเดียวกัน



รูปที่ 3 ภาพรังสีปอดทำยื่นด้านตรงของคนปกติ เห็นลมในยอดกระเพาะ (ลูกศร)

เอกสารอ้างอิง

Eisenberg RL. Atlas of Signs in Radiology. Philadelphia: J.B.Lippincott Company, 1984.