

ΓΑΣΤΡΟΟΙΣΟΦΑΓΙΚΗ ΠΑΛΙΝΔΡΟΜΗΣΗ ΚΑΙ ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

Δρ. Δημήτρης Καπετάνος
Επιμελητής Α
Γαστρεντερολογική Κλινική
Γ.Ν. «Γεώργιος Παπανικολάου»

- ΓΟΠΝ είναι η κατάσταση που δημιουργείται όταν η παλινδρόμηση γαστρικού περιεχομένου προκαλεί ενοχλητικά συμπτώματα ή/και επιπλοκές

Διαφορές ανθρώπων-ζώων

- Είσοδος οισοφάγου στον στόμαχο σε αμβλεία γωνία
- Κάθοδος του λάρυγγα (δυνατότητα ομιλίας)

Κλινική εικόνα

- Οπισθοστερνικός καύσος
- Όξιμες ερυγές - αναγωγές

Συμπτώματα- Κλινικές εκδηλώσεις από το γαστρικό υγρό σε λάθος θέση

Μέσο ους - ευσταχιανή σάλπιγγα

Κολλώδες ους

Ωταλγία-Ωτίτις

Ρινικές-Στοματικές

Χρόνια ιγμορίτις

Αίσθημα καύσου στόμα - γλώσσα

Αφθώδη έλκη- τερηδόνα

Οδοντικές διαβρώσεις

Χαλίτωση

Φάρυγγας-Λάρυγγας

Φαρυγγίτις

Οπισθία λαρυγγίτις- χρόνια
λαρυγγίτις- ψευδοCroup

Έλκη-όζοι- κοκκίωμα φωνητικών
χορδών

Λαρυγγική υπογλωττιδική στένωση

Λαρυγγόσπασμος

Καρκίνος λάρυγγος

Οπισθορινικός κατάρρους

Δυσφωνία

Αίσθημα κόμβου

Τραχειοπνευμονικό δένδρο

Άσθμα

Χρόνιος βήχας

Τραχειοβρογχίτις

Πνευμονία από εισρόφηση

Πνευμονική ίνωση

Χρόνια βρογχίτις

Βρογχεκτασίες

Άλλες εκδηλώσεις

Σύνδρομο απνοιών στον ύπνο (ΣΑΥ)

Σύνδρομο ξαφνικού θανάτου βρεφών
(SIDS)

ΘΕΣΕΙΣ ΟΜΟΦΩΝΙΑΣ (ΜΟΝΤΡΕΑΛ)

Τεκμηριωμένες

- Χρόνιος βήχας
- Λαρυγγίτιδα
- Άσθμα
- Οδοντικές διαβρώσεις

Πιθανές

- Παραρρινοκολπίτιδα
- Πνευμονική ίνωση
- Φαρυγγίτιδα
- Υποτροπιάζουσα μέση ωτίτιδα

- Υπάρχει συσχέτιση εξωοισοφαγικών εκδηλώσεων και γαστροοισοφαγικής παλινδρόμησης
- Αυξημένος κίνδυνος οισοφαγίτιδας και εξωοισοφαγικές εκδηλώσεων
- Καύσος και εξωοισοφαγικές εκδηλώσεις 32,8%

*El-Serag Gastroenterology 1997, Jaspersen APT 2003,
Havermann Gut 2007*

Παθογένεια εξωοισοφαγικών εκδηλώσεων

- Μικροεισροφήσεις
- Οισοφαγοβρογχικό αντανεκλαστικό (πνευμονογαστρικό)
- Αύξηση ευαισθησίας σε άλλα ερεθίσματα
- Άμεση νευρική σύνδεση οισοφάγου-πνευμόνων
Νευροφλεγμονώδης αντίδραση-παραγωγή ταχυκινινών

Παθογένεια εξωοισοφαγικών εκδηλώσεων

- Τα φάρμακα του άσθματος προκαλούν παλινδρόμηση
- Ο βήχας προκαλεί παλινδρόμηση
- Η απόφραξη των αεροφόρων οδών προκαλεί παροδικές χαλάσεις του ΚΟΣ

Αίτιο-Αποτέλεσμα

- Συσχέτιση
- Παθοφυσιολογικοί μηχανισμοί
- Ανταπόκριση στη θεραπεία

- Πολυπαραγοντική παθογένεια εξωισοφαγικών εκδηλώσεων όπου μπορεί να συμμετέχει και η ΓΟΠ
- Η διάγνωση της ΓΟΠ μερικές φορές δεν είναι εύκολη

- Σε ελεγχόμενες μελέτες παρατηρήθηκε βελτίωση με θεραπεία με PPI μόνο στους ασθενείς με καύσος-ερυγές
- Διάγνωση ΓΟΠ με 24ωρη pHμετρία (pH<4 για >4,5% του 24ωρου)

The NEW ENGLAND
JOURNAL *of* MEDICINE

ESTABLISHED IN 1812

APRIL 9, 2009

VOL. 360 NO. 15

Efficacy of Esomeprazole for Treatment
of Poorly Controlled Asthma

The American Lung Association Asthma Clinical Research Centers*

Ασυμπτωματική ΓΟΠ (pHμετρία): 40%

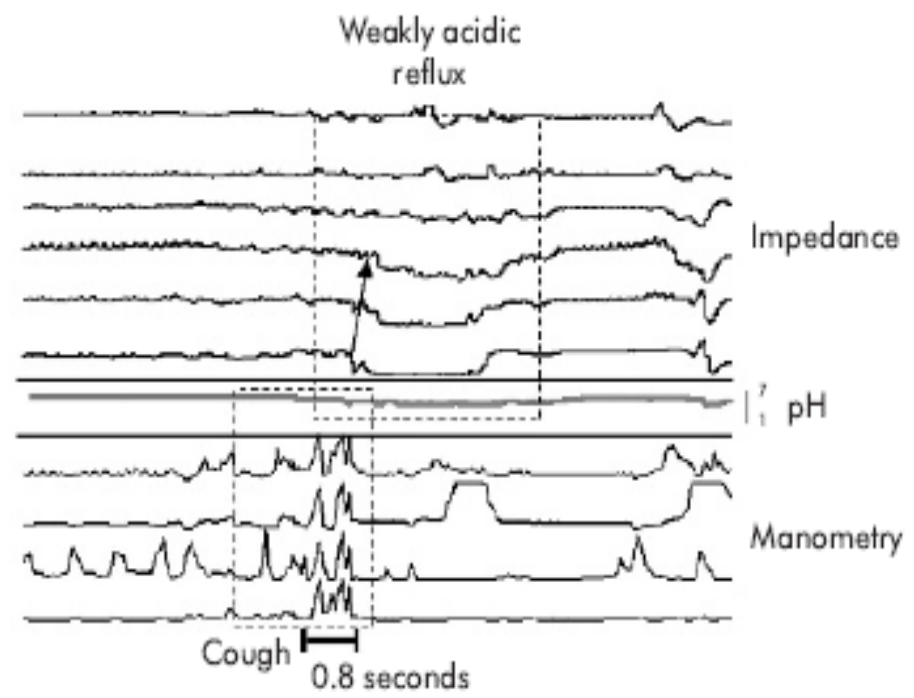
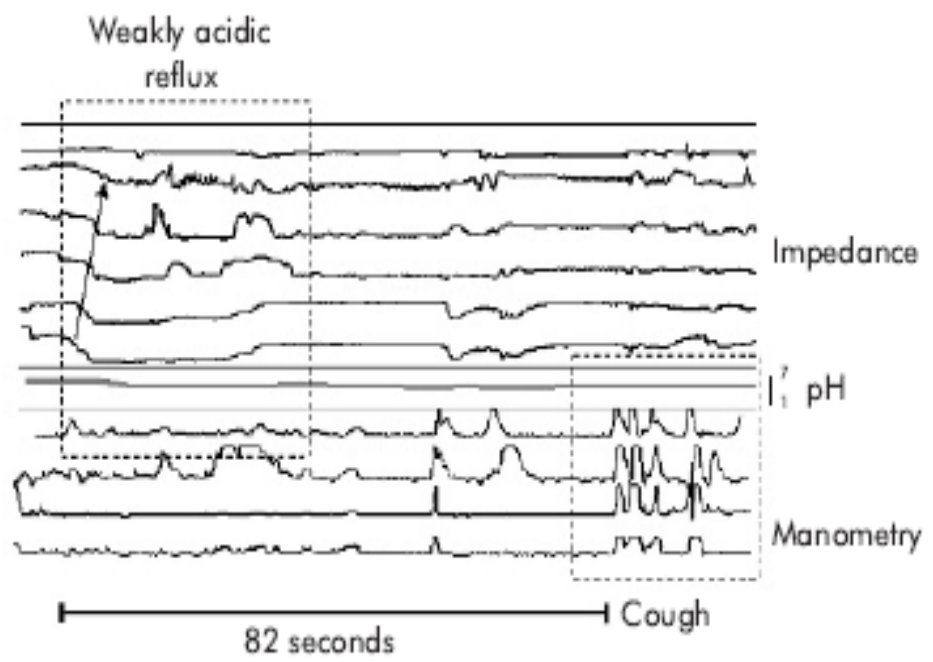
- Μήπως δεν ευθύνεται μόνο το γαστρικό οξύ (που εξουδετερώνεται με τους PPI);

Μη όξινη παλινδρόμηση (ΜΟΠ)

- Πεψίνη
- Ασθενής όξινη παλινδρόμηση ($7 < \text{pH} < 4$) (αέρια;)
- Χολικά οξέα
- Διάταση οισοφάγου
- Βακτηρίδια (Θεραπεία με PPI)

Διάγνωση ΜΟΠ

- Εμπεδησιομετρία
- pH, σύνθεση (αέρας, υγρό, ανάμεικτο), έκταση, χρόνο κάθαρσης
- Συμπτωματικός δείκτης: $\frac{\text{Symptoms+Reflux}}{\text{Symptoms}} \%$
- >50%: Θετική συσχέτιση
- Symptom Association Propability (SAP)
Sifrim Gut 2005, Tutuian Chest 2006



Διάγνωση ΜΟΤΤ

- Restech

Sun Laryngoscope 2009



Διάγνωση ΜΟΠ

- Peptest

Knight Laryngoscope 2005

- Pepsin breath test

Dettmar Eur Respir J 2009



(a) Collection



(b) Sample preparation



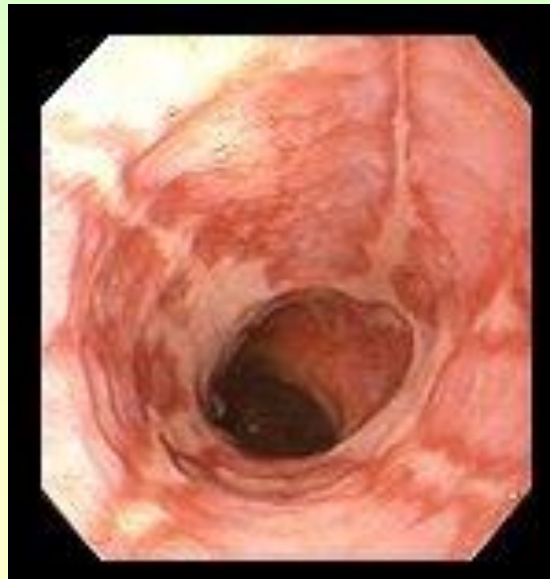
(c) Application



(d) Result/Visualisation

Ο ρόλος της ενδοσκόπησης

- Διάγνωση οισοφαγίτιδας-Barrett
- Μόνον οι μισοί ασθενείς με καύσος έχουν οισοφαγίτιδα
- Δεν μπορεί να διαγνώσει την μη διαβρωτική παλινδρομική νόσο



- Χρειάζονται όλες αυτές οι διαγνωστικές εξετάσεις;

Θεραπεία της ΓΟΠ

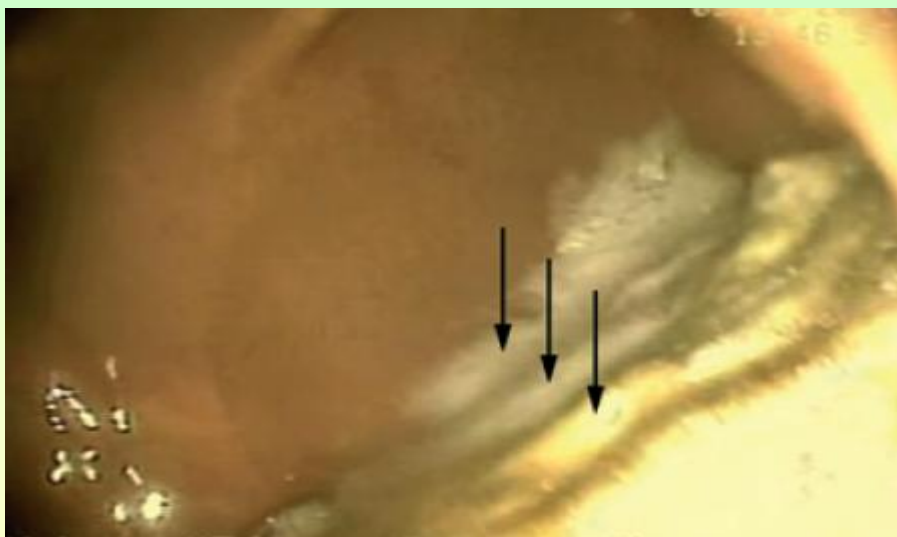
- Μείωση βάρους
- Διακοπή καπνίσματος-αλκοόλ
- Δίαιτα χαμηλή σε λιπαρά-υδατάνθρακες
- Αποφυγή καφέ-σοκολάτας-ανθρακούχων ποτών-καυτερών-όξινων
- Ανύψωση κεφαλής κρεβατιού
- Αποφυγή γεύματος πριν την κατάκλιση

Θεραπεία της ΓΟΠ

- PPI
- Υψηλή δόση (x2)-Αύξηση pH στο 93-99%
- Αλλαγή PPI
- Συμμόρφωση

Θεραπεία της ΓΟΠ

- Αλγινικό όξύ (Gaviscon) μετά το γεύμα-Gel
Διπτανθρακικό κάλιο



Karkos APT 2011

Θεραπεία της ΓΟΠ

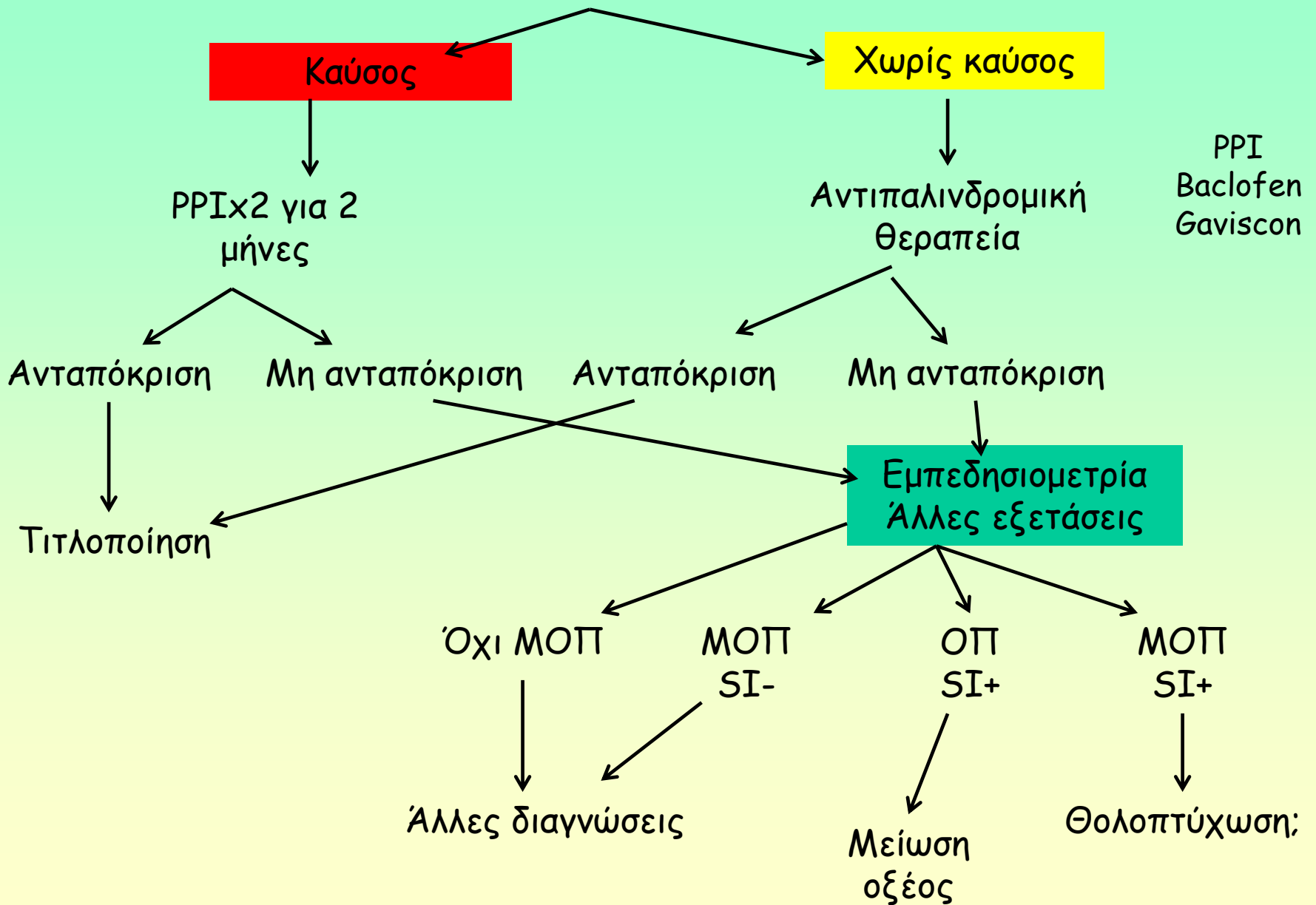
- Μετοκλοπραμίδη-δομπεριδόνη;
- Baclofen-Arbaclofen (GABA αγωνιστής) πριν το γεύμα-Αναστολή παροδικών χαλάσεων ΚΟΣ

Gerson AJG 2010, Khan Cochrane 2007

Σε ποιους ασθενείς;

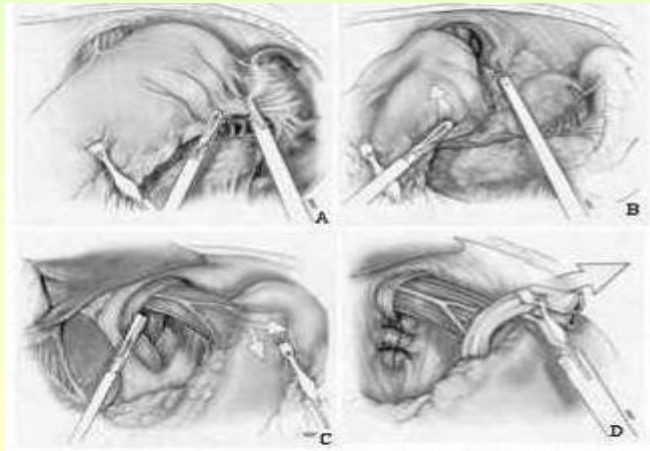
- Καύσος
- Άσθμα που δεν ανταποκρίνεται στη θεραπεία
- Νυχτερινό άσθμα
- Μη αλλεργικό άσθμα
- Βήχας κατά την έγερση, την επίκυψη, μετά το φαγητό, κατά την ομιλία, την ημέρα

Εξωοισοφαγικές εκδηλώσεις



Θολοπτύχωση

- *Tutuian Chest 2007*
- 50 ασθενείς-Χρόνιος βήχας ανθεκτικός σε PPI
- Εμπεδησιομετρία
- 13 (26%) SI+
- 6 υποβλήθηκαν σε θολοπτύχωση
- 17 μήνες ασυμπτωματικοί με διακοπή PPI



Συμπεράσματα

- Οι «εξωοισοφαγικές εκδηλώσεις» της ΓΟΠ είναι πολυπαραγοντικές, με τη ΓΟΠ να αποτελεί ένα παράγοντα
- Η ύπαρξη καύσου αποτελεί τον καλύτερο προγνωστικό παράγοντα στην αντιπαλινδρομική θεραπεία
- Χειρουργική θεραπεία πρέπει να συνιστάται σε προσεκτικά επιλεγμένους ασθενείς