



ΓΑΣΤΡΟ-ΟΙΣΟΦΑΓΙΚΗ ΠΑΛΙΝΔΡΟΜΙΚΗ ΝΟΣΟΣ

ΤΣΙΩΝΗΣ Γ. ΘΕΟΧΑΡΗΣ
ΓΑΣΤΡΕΝΤΕΡΟΛΟΓΟΣ
ΣΕΡΡΕΣ

E-mail: tsionisx@otenet.gr

ΧΑΛΚΙΔΙΚΗ ΜΑΪΟΣ' 2008

ΟΡΙΣΜΟΙ

- **Γαστροοισοφαγική παλινδρόμηση (ΓΟΠ)**
είναι η είσοδος γαστρικού ή/και 12/δακτυλικού περιεχομένου στον οισοφάγο μέσα από τον ΚΟΣ.
- **Γαστροοισοφαγική Παλινδρομική Νόσος (ΓΟΠΝ)**
είναι το αποτέλεσμα της παθολογικής παλινδρόμησης που εκδηλώνεται (κυρίως) με συμπτώματα οπισθοστερνικού καύσους και ανάρροιας ή/και με ιστοπαθολογικές μακροσκοπικές και μικροσκοπικές βλάβες του οισοφάγου.
- **ΓΟΠ Οισοφαγίτιδα ή πεπτική οισοφαγίτιδα**
είναι η ιστοπαθολογικά βεβαιωμένη φλεγμονή του οισοφαγικού βλεννογόνου.

ΕΠΙΔΗΜΙΟΛΟΓΙΑ



ΣΚΟΠΟΣ – ΜΕΛΕΤΗΣ ΕΛ.Ι.ΓΑΣΤ

Συστηματική μελέτη - καταγραφή σε δείγμα Ελληνικού γενικού πληθυσμού

- α) της συχνότητας της ΓΟΠΝ
- β) της επίδρασης της ΓΟΠΝ στην ποιότητα ζωής
- γ) των συσχετίσεων της ΓΟΠΝ με επιδημιολογικά και νοσολογικά χαρακτηριστικά

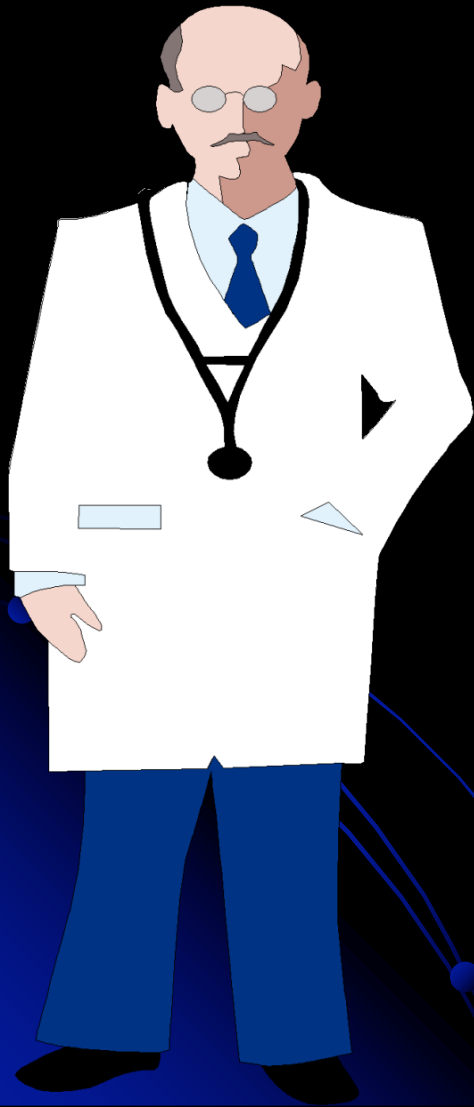
ΔΕΙΓΜΑ ΜΕΛΕΤΗΣ

- 700 άτομα γενικού πληθυσμού του Λεκανοπεδίου Αττικής
- Ηλικία >14 ετών
- Διαμονή σε ιδιωτικά νοικοκυριά
(Δεν περιελήφθησαν άτομα που διέμεναν σε συλλογικές κατοικίες, π.χ. στρατώνες, φυλακές, ορφανοτροφεία, ξενοδοχεία κλπ)

ΜΕΘΟΔΟΛΟΓΙΑ ΕΡΕΥΝΑΣ

- Επιλογή δείγματος: δισταδιακή δειγματοληψία στρωμάτων και οικοδομικών τετραγώνων με βάση τους επίσημους χάρτες της Εθνικής Στατιστικής Υπηρεσίας
- Δομημένα ερωτηματολόγια 70 ερωτήσεων για το ανώτερο πεπτικό
- Κατ' οίκον επισκέψεις 3 εξειδικευμένων συνεντευκτριών

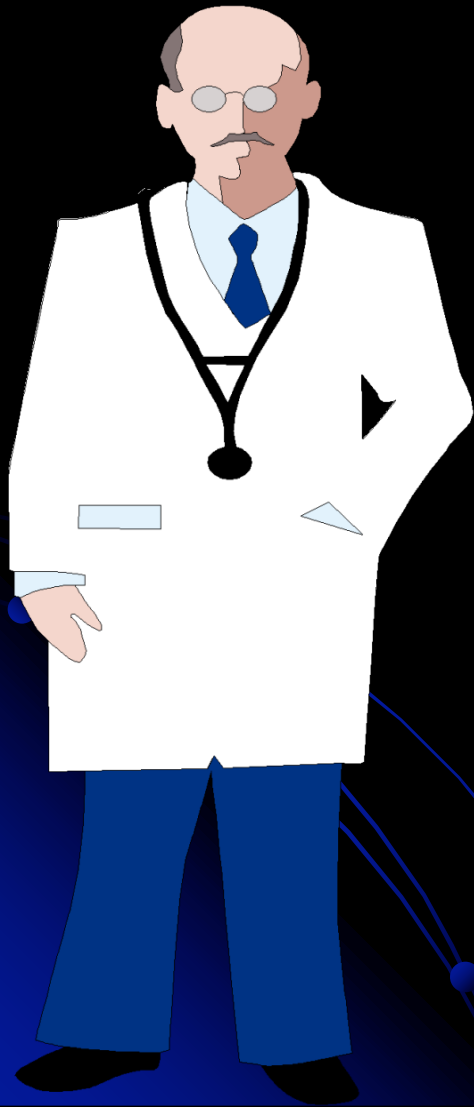
ΕΠΙΠΟΛΑΣΜΟΣ ΣΥΜΠΤΩΜΑΤΩΝ ΓΟΠΝ ΣΤΟ ΓΕΝΙΚΟ ΠΛΗΘΥΣΜΟ



Συμπτώματα ΓΟΠΝ

4 στούς 10

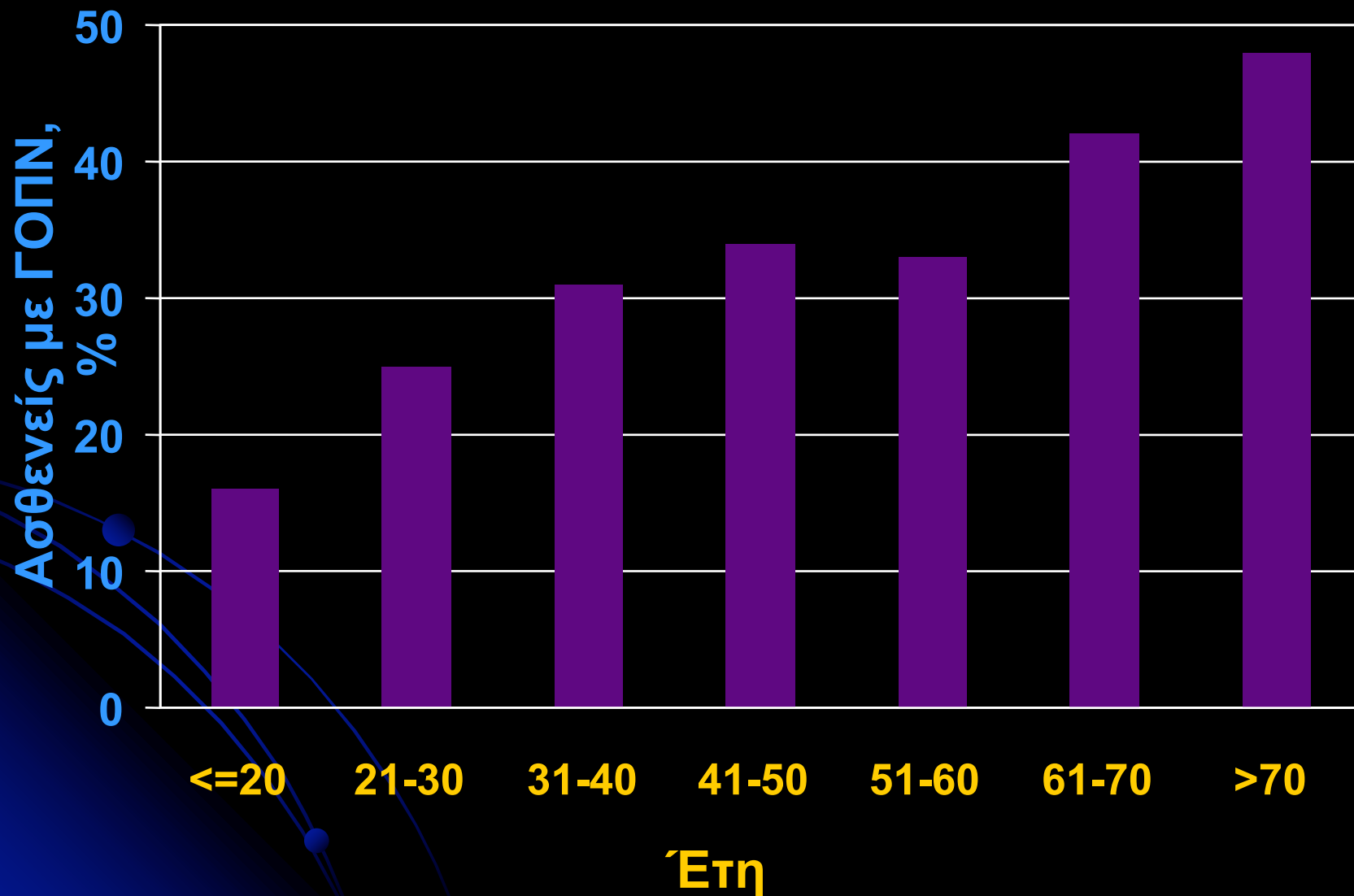
ΕΠΙΠΟΛΑΣΜΟΣ ΣΥΜΠΤΩΜΑΤΩΝ ΓΟΠΝ ΣΤΟ ΓΕΝΙΚΟ ΠΛΗΘΥΣΜΟ



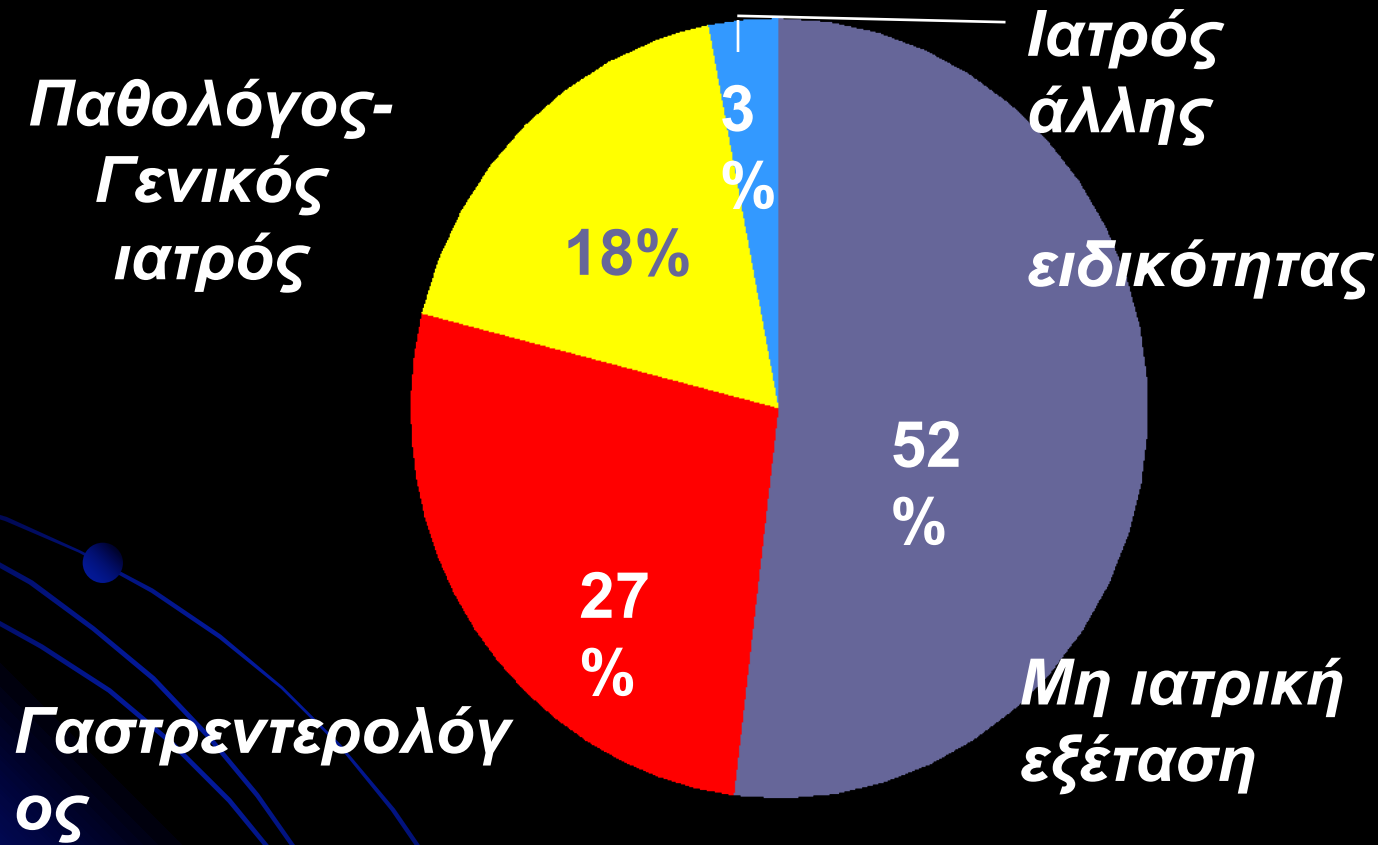
ΓΟΠΝ βάσει διεθνούς
ερωτηματολογίου

3 στούς 10

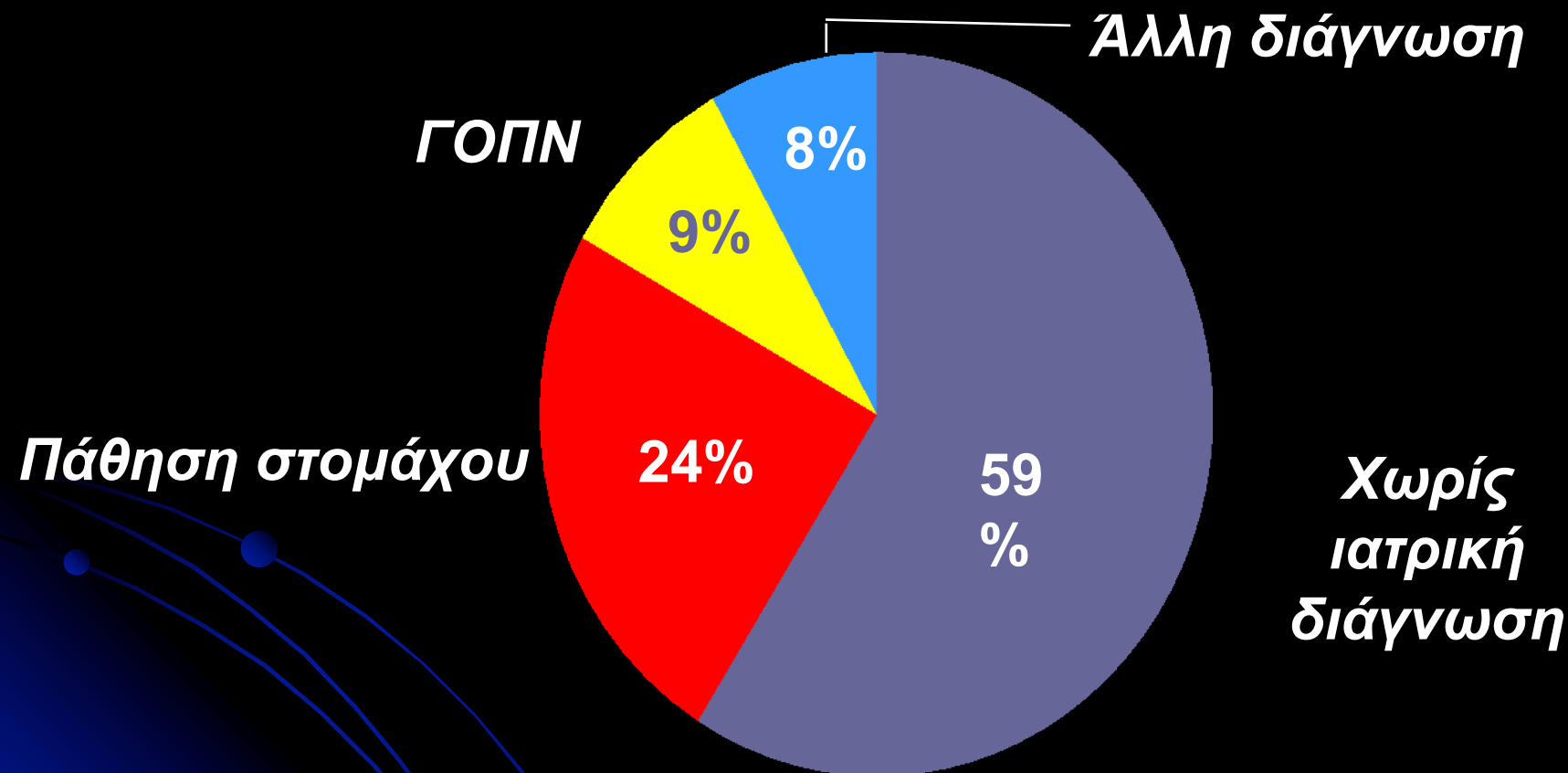
ΕΠΠΟΛΑΣΜΟΣ ΓΟΠΝ ΑΝΑΛΟΓΑ ΜΕ ΗΛΙΚΙΑ



ΓΟΠΗ ΚΑΙ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΥΓΕΙΑΣ



ΓΟΠΝ ΚΑΙ ΙΑΤΡΙΚΗ ΔΙΑΓΝΩΣΗ



ΓΟΠΝ ΚΑΙ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ



ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ- I

ΕΠΙΠΟΛΑΣΜΟΣ ΓΟΠΝ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ: ΙΔΙΑΙΤΕΡΑ ΥΨΗΛΟΣ

- Συμπτώματα ΓΟΠΝ: 38%
- Διάγνωση ΓΟΠΝ με διεθνή κριτήρια: περίπου 1/3 του ελληνικού γενικού πληθυσμού
- Η μεγάλη ηλικία αποτελεί το σημαντικότερο παράγοντα για ανάπτυξη ΓΟΠΝ

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ- II

ΓΟΠΝ: ΣΥΧΝΑ ΥΠΟΔΙΑΓΝΩΣΗ

Πολύ μικρό ποσοστό (<10%) των ασθενών με ΓΟΠΝ γνωρίζει ότι πάσχει από αυτή, παρά τις επισκέψεις σε ιατρούς, συχνά γαστρεντερολόγους

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ- III

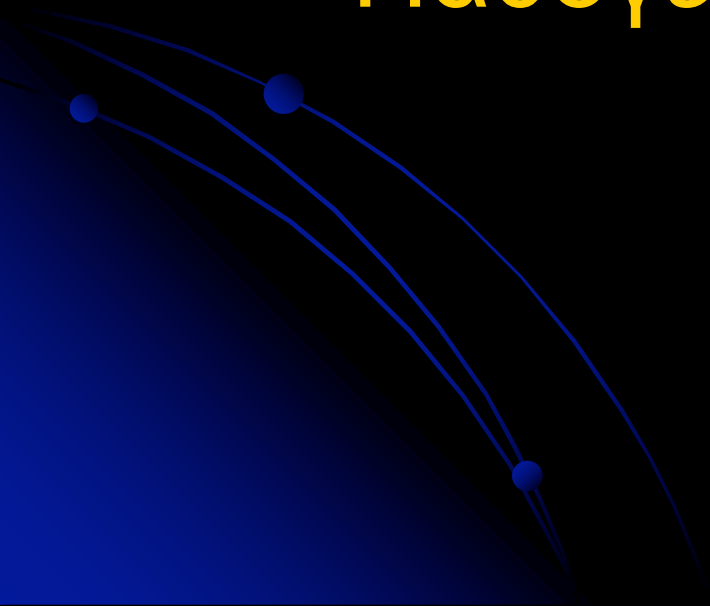
ΓΟΠΝ: ΣΥΧΝΑ ΑΚΑΤΑΛΛΗΛΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ

Παρά τη συχνά λαμβανόμενη φαρμακευτική θεραπεία, πολλοί ασθενείς με ΓΟΠΝ εξακολουθούν να έχουν έντονα και συχνά συμπτώματα και αρνητικά επηρεασμένη ποιότητα ζωής



ΓΑΣΤΡΟ-ΟΙΣΟΓΑΓΙΚΗ ΠΑΛΙΝΔΡΟΜΙΚΗ ΝΟΣΟΣ

Αιτιολογικοί παράγοντες
Παθογενετικοί μηχανισμοί



ΓΟΠ Νόσος

Αιτιολογία – Παθογένεια

Οι βλάβες του οισοφαγικού βλεννογόνου είναι αποτέλεσμα του **χρόνου** που αυτός εκτίθεται στο όξινο υγρό καθώς και της **βλαπτικής ισχύος** του παλινδρομούντος υγρού.

Η ΓΟΠ Νόσος είναι λοιπόν συνάρτηση:

- της παλινδρόμησης γαστρικού περιεχομένου
- του χρόνου επαφής του υγρού με τον οισοφαγικό βλεννογόνο
- της βλαπτικής ισχύος του υγρού

ΓΟΠ Νόσος

Αιτιολογία – Παθογένεια

Οι κυριότεροι παράγοντες που ευθύνονται για την ΓΟΠ Νόσο:

- I. **Ανεπάρκεια του αντιπαλινδρομικού φραγμού της γαστροοισοφαγικής συμβολής >**
- II. Σύσταση του παλινδρομούντος υγρού καθώς και ο όγκος του.
- III. Ελάττωση της οισοφαγικής κάθαρσης.
- IV. Μειωμένη αντίσταση του οισοφαγικού βλεννογόνου

Συμβάλλοντες παράγοντες:

- χρόνος γαστρικής κένωσης
- 12/δακτυλο-γαστρική παλινδρόμηση

Αντιπαλινδρομικός φραγμός (1)

Ανατομικά σύνθετη ζώνη που η λειτουργική της ακεραιότητα εξαρτάται από:

- την ενδογενή πίεση του ΚΟΣ
- την εξωγενή (εξωτερική) πίεση που ασκείται στον ΚΟΣ
- την ενδοκοιλιακή θέση του ΚΟΣ
- την ακεραιότητα του οισοφαγοφρενικού συνδέσμου
- την διατήρηση της οξείας γωνίας του His

Αντιπαλινδρομικός φραγμός (2)

ΚΑΤΩΤΕΡΟΣ ΟΙΣΟΦΑΓΙΚΟΣ ΣΦΙΚΤΗΡΑΣ (ΚΟΣ)

- Είναι μια λειτουργική ζώνη υψηλής πίεσης μήκους 3-4 cm στο κάτω τελικό τμήμα του οισοφάγου με ένα ενδοθωρακικό και ένα ενδοκοιλιακό τμήμα.
- Πίεση ηρεμίας 10-30 mmHg λόγω τονικής σύσπασης που εμποδίζει την παλινδρόμηση υγρού από τον στόμαχο στον οισοφάγο.
- Παρουσιάζει χάλαση κατά την κατάποση.

Αντιπαλινδρομικός φραγμός (3)

ΚΑΤΩΤΕΡΟΣ ΟΙΣΟΦΑΓΙΚΟΣ ΣΦΙΚΤΗΡΑΣ (ΚΟΣ)

Η πίεση ηρεμίας είναι μεταβαλλόμενη:

1. Μέσω πιθ. χολινεργικών αντανακλαστικών κατά τις διάφορες μεταβολές της ενδοκοιλιακής πίεσης που συμβαίνουν στην ημερήσια φυσιολογική δραστηριότητα.
2. Μέσω των γαστρεντερικών ορμονών:
 - γαστρίνη – μοτιλίνη (αύξηση)
 - σεκρετίνη – CCK – γλυκαγόνη (μείωση)
3. Μέσω κεντρικής νευρικής ρύθμισης (X).

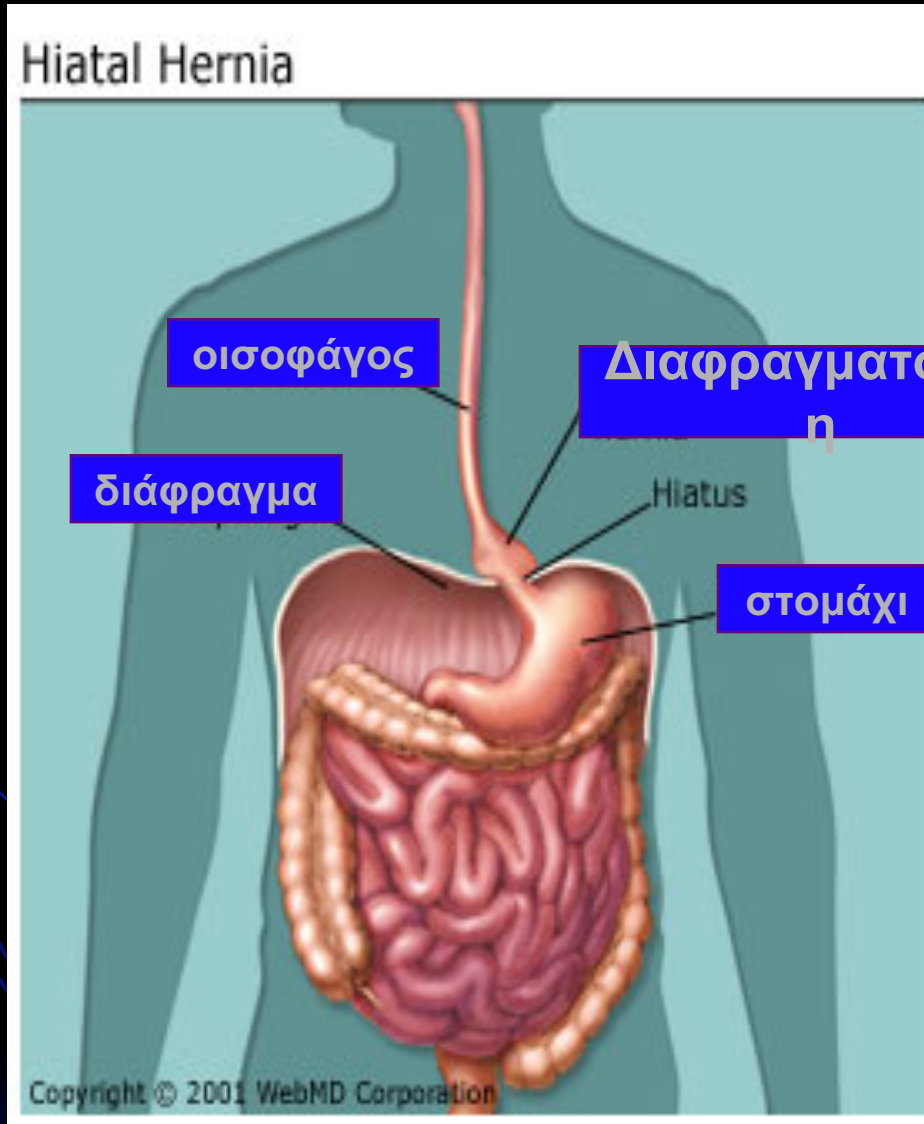
ΓΟΠ Νόσος

Αντιπαλινδρομικός φραγμός (4)

ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΟΙ ΜΗΧΑΝΙΣΜΟΙ ΠΟΥ ΠΡΟΚΑΛΟΥΝ ΔΥΣΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ ΤΟΥ ΚΟΣ

1. **Ολισθαίνουσα διαφραγματικήλη >**
2. **Πρωτοπαθής ανεπάρκεια του ΚΟΣ**
 - παροδικές άστοχες χαλάσεις διάρκειας 5-35 sec
 - μόνιμα υποτονικός ΚΟΣ με ελαττωμένη βασική πίεση ηρεμίας (< 5 mmHg)
3. **Δευτεροπαθής ανεπάρκεια του ΚΟΣ:** εμετοί, διασωλήνωση, ρινογαστρικός καθετήρας, αναισθησία, παρατεταμένος λόξυγγας, κωματώδεις καταστάσεις.
4. **Διάφοροι:** χειρουργική αφαίρεση ή καταστροφή του ΚΟΣ, σκληροδερμία, νεοπλάσματα, καυστικά εγκαύματα, κίρσοι οισοφάγου, συγγενής βραχυοισοφάγος.

Διαφραγματοκήλη





Ολισθαίνουσα διαφραγματοκήλη. Ο διαφραγματικός σάκος όπως φαίνεται κατεβαίνοντας με το ενδοσκόπιο μέσα από τον οισοφάγο



Ολισθαίνουσα διαφραγματοκήλη όπως φαίνεται μέσα από τον
στόμαχο με αναστροφή του ενδοσκοπίου



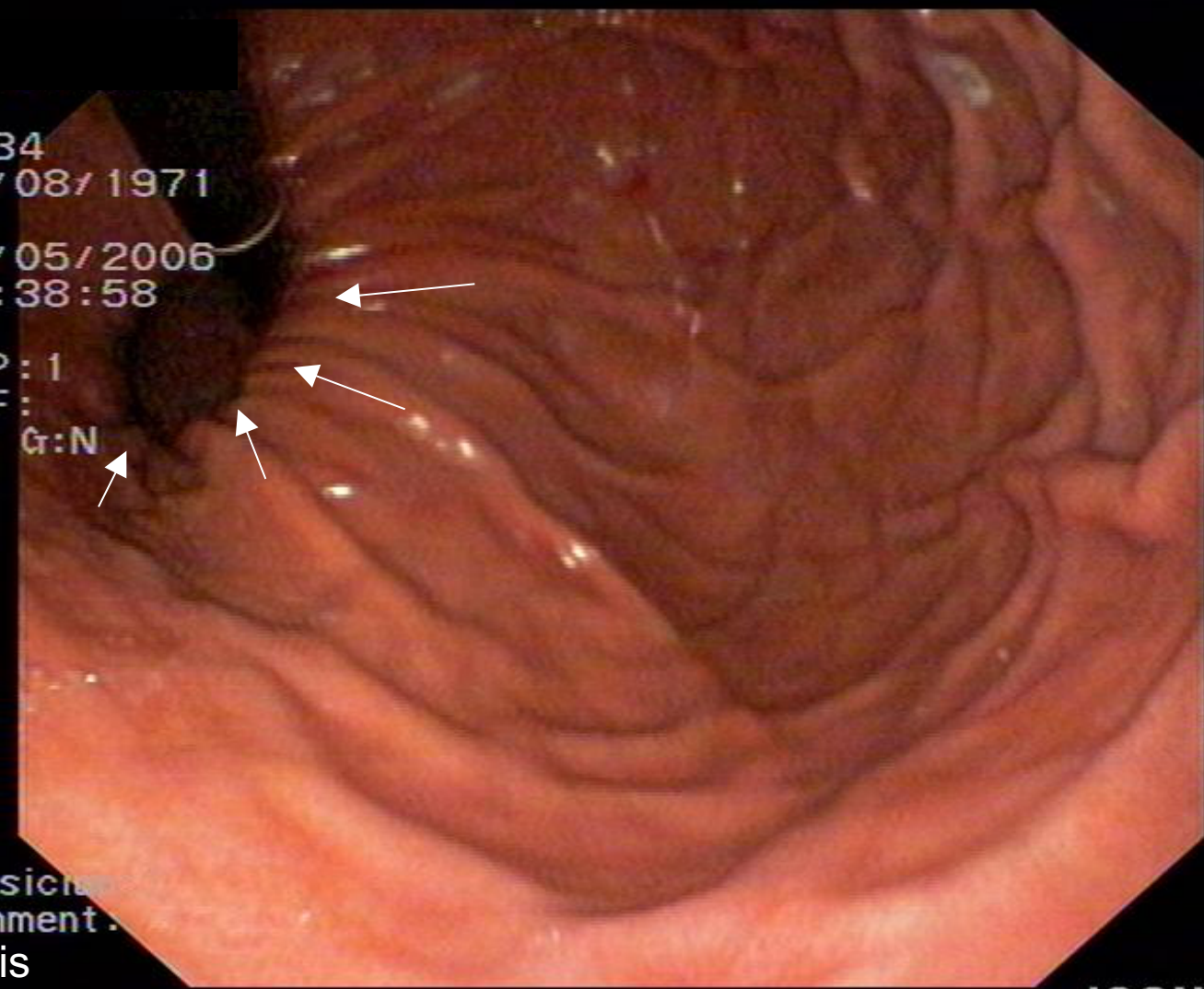
Ολισθαίνουσα διαφραγματοκήλη όπως φαίνεται μέσα από
τον στόμαχο με αναστροφή του ενδοσκοπίου

π 3

M 34
06/08/1971
23/05/2006
13:38:58

CVP: 1
D. F:
Et: 1 Gr: N

Physician
Comment:



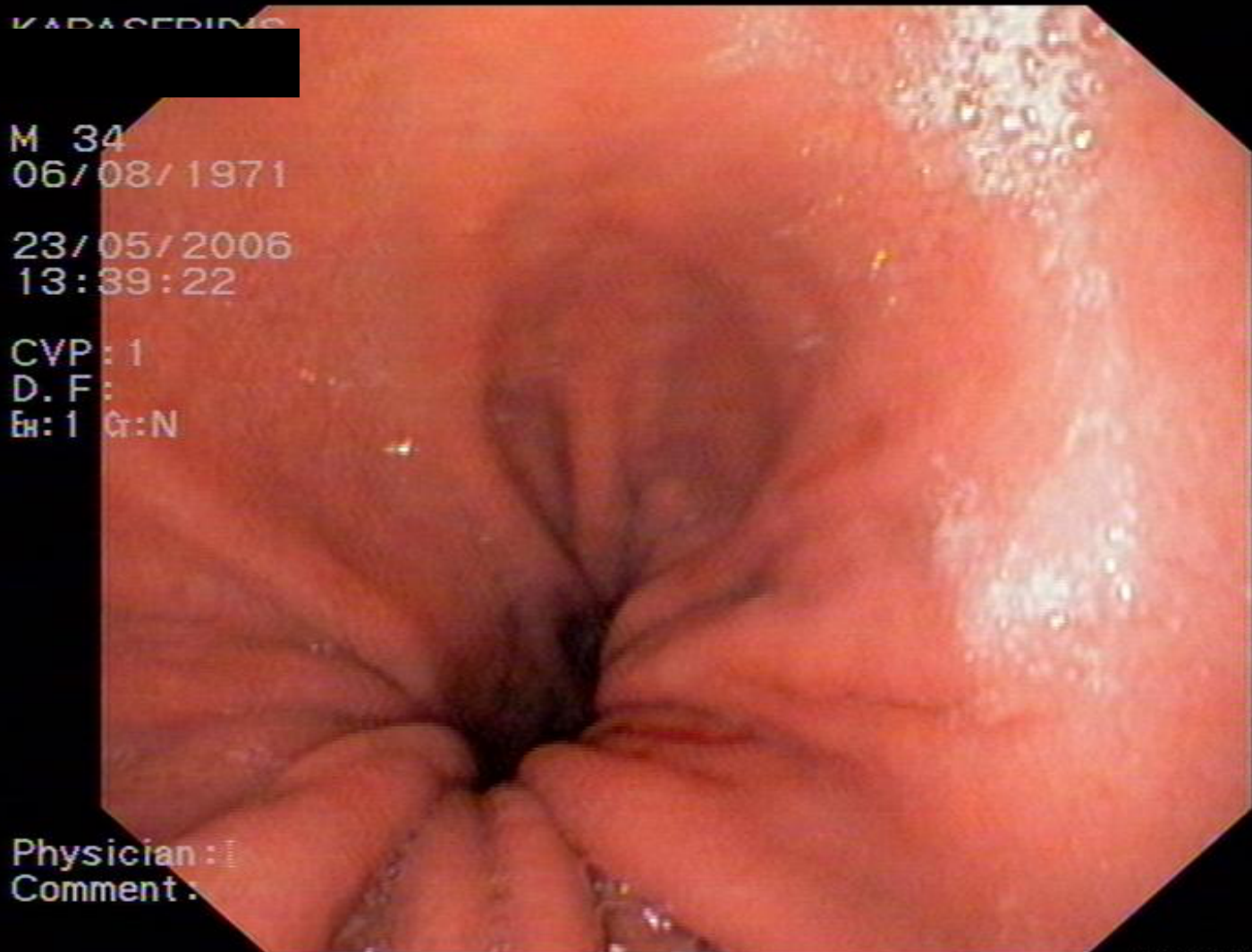
ICON

Dr. Tsionis Charis

Ολισθαίνουσα διαφραγματοκήλη όπως φαίνεται μέσα
από τον στόμαχο με αναστροφή του ενδοσκοπίου

λ
p
d

Ολίσθαιουσα διαφραγματοκήλη.



Dr. Tsionis Charis

Ολίσθαιουσα διαφραγματοκήλη.

Με το ενδοσκόπιο μέσα στον διαφραγματικό σάκο

M 34
06/08/1971

23/05/2006
13:39:50

CVP: 1
D. F:
Et: 1 N

Physician: Dr. Tsionis Charis
Comment:

Βαρεία οισοφαγίτιδα ΙΙΙου βαθμού σε έδαφος
ολισθ. διαφραγματοκήλης

ICON

ALEXANDROS

M 34

06/08/1971

23/05/2006

13:39:43

CVP: 1

D. F:

Et: 1 Gr: N

Physician: Dr. Tsionis Charis

Comment:

Βαρεία οισοφαγίτιδα ΙΙΙου βαθμού σε έδαφος
ολισθ..διαφραγματοκήλης

ICON

ΓΟΠ Νόσος

Αντιπαλινδρομικός φραγμός (4)

ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΟΙ ΜΗΧΑΝΙΣΜΟΙ ΠΟΥ ΠΡΟΚΑΛΟΥΝ ΔΥΣΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ ΤΟΥ ΚΟΣ

1. Ολισθαίνουσα διαφραγματοκήλη
2. **Πρωτοπαθής ανεπάρκεια του ΚΟΣ >**
 - παροδικές άστοχες χαλάσεις διάρκειας 5-35 sec
 - μόνιμα υποτονικός ΚΟΣ με ελαττωμένη βασική πίεση ηρεμίας ($< 5 \text{ mmHg}$)
3. **Δευτεροπαθής ανεπάρκεια του ΚΟΣ:** εμετοί, διασωλήνωση, ρινογαστρικός καθετήρας, αναισθησία, παρατεταμένος λόξυγγας, κωματώδεις καταστάσεις.
4. **Διάφοροι:** χειρουργική αφαίρεση ή καταστροφή του ΚΟΣ, σκληροδερμία, νεοπλάσματα, καυστικά εγκαύματα, κίρσοι οισοφάγου, συγγενής βραχυοισοφάγος.

ΓΟΠ Νόσος

Αντιπαλινδρομικός φραγμός (5)

ΠΙΝΑΚΑΣ ΟΥΣΙΩΝ ΠΟΥ ΕΠΗΡΕΑΖΟΥΝ ΤΟΝ ΤΟΝΟ ΤΟΥ ΚΟΣ

ΑΥΞΗΣΗ ΤΟΝΟΥ

Γαστρίνη
Μοτιλίνη
Ουσία P

Χολινεργικοί διεγέρτες

Πρωτεΐνες

Ισταμίνη
Αντιόξινα
Μετοκλοπραμίδη
Δομπεριδόνη
Προσταγλανδίνη F_{2α}
Σιζαπρίδη

ΜΕΙΩΣΗ ΤΟΝΟΥ

Σεκρετίνη, Χολοκυστοκινίνη
Γλουκαγόνη, Σωματοστατίνη
GIP, VIP, Προγεστερόνη

Χολινεργικοί ανταγωνιστές

Λίπος, Σοκολάτα, Αλκοόλ, Μέντα

Θεοφυλλίνη, Σεροτονίνη
Προσταγλανδίνες E₂ και I₂
Μεπεριδίνη, Μορφίνη
Ντοπαμίνη, Ανταγωνιστές Ca
Διαζεπάμη, Βαρβιτουρικά

ΓΟΠ Νόσος

Αντιπαλινδρομικός φραγμός (4)

ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΟΙ ΜΗΧΑΝΙΣΜΟΙ ΠΟΥ ΠΡΟΚΑΛΟΥΝ ΔΥΣΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ ΤΟΥ ΚΟΣ

1. Ολισθαίνουσα διαφραγματοκήλη
2. Πρωτοπαθής ανεπάρκεια του ΚΟΣ
 - παροδικές άστοχες χαλάσεις διάρκειας 5-35 sec
 - μόνιμα υποτονικός ΚΟΣ με ελαττωμένη βασική πίεση ηρεμίας (< 5 mmHg)
3. **Δευτεροπαθής ανεπάρκεια του ΚΟΣ:** εμετοί, διασωλήνωση, ρινογαστρικός καθετήρας, αναισθησία, παρατεταμένος λόξυγγας, κωματώδεις καταστάσεις.
4. **Διάφοροι:** χειρουργική αφαίρεση ή καταστροφή του ΚΟΣ, σκληροδερμία, νεοπλάσματα, καυστικά εγκαύματα, κίρσοι οισοφάγου, συγγενής βραχυοισοφάγος.

ΓΟΠ Νόσος

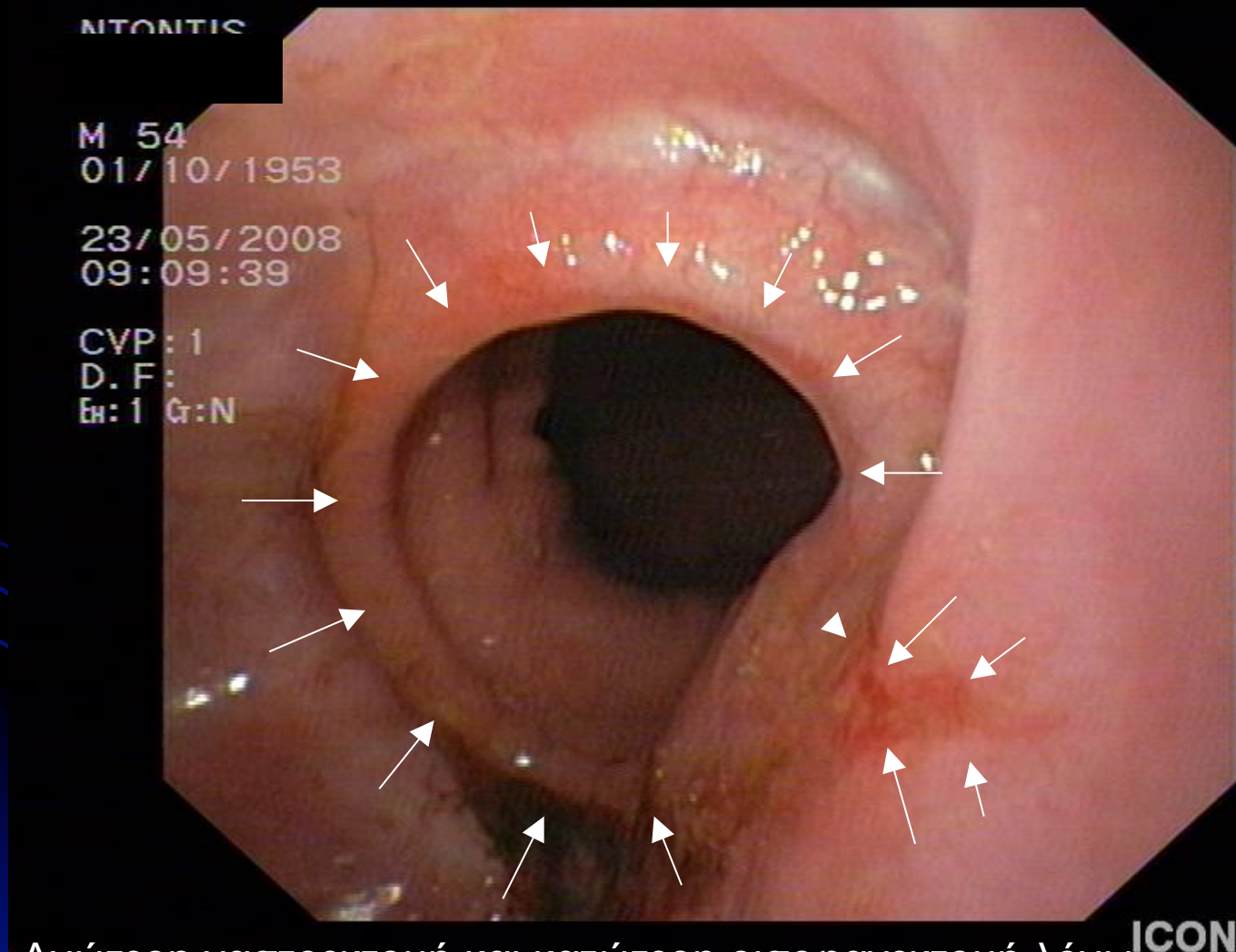
Αντιπαλινδρομικός φραγμός (4)

ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΟΙ ΜΗΧΑΝΙΣΜΟΙ ΠΟΥ ΠΡΟΚΑΛΟΥΝ ΔΥΣΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ ΤΟΥ ΚΟΣ

1. Ολισθαίνουσα διαφραγματοκήλη
2. Πρωτοπαθής ανεπάρκεια του ΚΟΣ
 - παροδικές άστοχες χαλάσεις διάρκειας 5-35 sec
 - μόνιμα υποτονικός ΚΟΣ με ελαττωμένη βασική πίεση ηρεμίας (< 5 mmHg)
3. **Δευτεροπαθής ανεπάρκεια του ΚΟΣ:** εμετοί, διασωλήνωση, ρινογαστρικός καθετήρας, αναισθησία, παρατεταμένος λόξυγγας, κωματώδεις καταστάσεις.
4. **Διάφοροι:** χειρουργική αφαίρεση ή καταστροφή του ΚΟΣ, σκληροδερμία, νεοπλάσματα, καυστικά εγκαύματα, κίρσοι οισοφάγου, συγγενής βραχυοισοφάγος.

ΓΟΠ Νόσος

Αντιπαλινδρομικός φραγμός



Ανώτερη γαστρεκτομή και κατώτερη οισοφαγεκτομή λόγω
στρωματικού όγκου στον κατώτερο οισοφάγο

ΓΟΠ Νόσος

Αιτιολογία – Παθογένεια

**Οι κυριότεροι παράγοντες που ευθύνονται για την
ΓΟΠ Νόσο:**

- I. Ανεπάρκεια του αντιπαλινδρομικού φραγμού της γαστροοισοφαγικής συμβολής.
- II. Σύσταση του παλινδρομούντος υγρού καθώς και ο όγκος του.
- III. Ελάττωση της οισοφαγικής κάθαρσης.
- IV. Μειωμένη αντίσταση του οισοφαγικού βλεννο- γόνου

Συμβάλλοντες παράγοντες:

- χρόνος γαστρικής κένωσης
- 12/δακτυλο-γαστρική παλινδρόμηση

ΓΟΠ Νόσος

Αιτιολογία – Παθογένεια

**Οι κυριότεροι παράγοντες που ευθύνονται για την
ΓΟΠ Νόσο:**

- I. Ανεπάρκεια του αντιπαλινδρομικού φραγμού της γαστροοισοφαγικής συμβολής.
- II. Σύσταση του παλινδρομούντος υγρού καθώς και ο όγκος του.
- III. Ελάττωση της οισοφαγικής κάθαρσης >
- IV. Μειωμένη αντίσταση του οισοφαγικού βλεννογόνου

Συμβάλλοντες παράγοντες:

- χρόνος γαστρικής κένωσης
- 12/δακτυλο-γαστρική παλινδρόμηση

ΓΟΠ Νόσος:

ΜΕΙΩΜΕΝΗ ΟΙΣΟΦΑΓΙΚΗ ΚΑΘΑΡΣΗ

Στην ΓΟΠ Νόσο ο χρόνος κάθαρσης είναι μειωμένος κατά 2-3 φορές.

- Ελάττωση του ύψους και της έκτασης των οισοφαγικών περισταλτικών κυμάτων
- Περιεκτικότητα του σιέλου σε HCO_3^-
- Ρόλος της βαρύτητας

ΓΟΠ Νόσος

Αιτιολογία – Παθογένεια

Οι κυριότεροι παράγοντες που ευθύνονται για την ΓΟΠ Νόσο:

- I. Ανεπάρκεια του αντιπαλινδρομικού φραγμού της γαστροοισοφαγικής συμβολής.
 - II. Σύσταση του παλινδρομούντος υγρού καθώς και ο όγκος του.
 - III. Ελάττωση της οισοφαγικής κάθαρσης.
 - IV. Μειωμένη αντίσταση του οισοφαγικού βλεννογόνου >
- Συμβάλλοντες παράγοντες:**
- χρόνος γαστρικής κένωσης
 - 12/δακτυλο-γαστρική παλινδρόμηση

ΓΟΠ Νόσος: ΑΝΤΙΣΤΑΣΗ ΤΟΥ ΟΙΣΟΦΑΓΙΚΟΥ ΒΛΕΝΝΟΓΟΝΟΥ

- Ακεραιότητα του πολύστιβου πλακώδους επιθηλίου
- Ικανότητα ανάπλασης του κατεστραμμένου επιθηλίου
- Παρουσία ενδογενών PG
- Διατήρηση της φυσιολογικής αιματικής ροής του βλεννογόνου

ΓΟΠ Νόσος

Αιτιολογία – Παθογένεια

**Οι κυριότεροι παράγοντες που ευθύνονται για την
ΓΟΠ Νόσο:**

- I. Ανεπάρκεια του αντιπαλινδρομικού φραγμού της γαστροοισοφαγικής συμβολής.
- II. Σύσταση του παλινδρομούντος υγρού καθώς και ο όγκος του.
- III. Ελάττωση της οισοφαγικής κάθαρσης.
- IV. Μειωμένη αντίσταση του οισοφαγικού βλεννογόνου

Συμβάλλοντες παράγοντες:

- χρόνος γαστρικής κένωσης
- 12/δακτυλο-γαστρική παλινδρόμηση

Το παλινδρομούμενο γαστρικό οξύ και η πεψίνη προκαλούν διαβρώσεις στο βλεννογόνο του οισοφάγου και είναι υπεύθυνα για τα συμπτώματα

“Ο κύριος μηχανισμός των συμπτωμάτων στην νόσο από παλινδρόμηση είναι η επαφή του βλεννογόνου του οισοφάγου με το οξύ και την πεψίνη ”

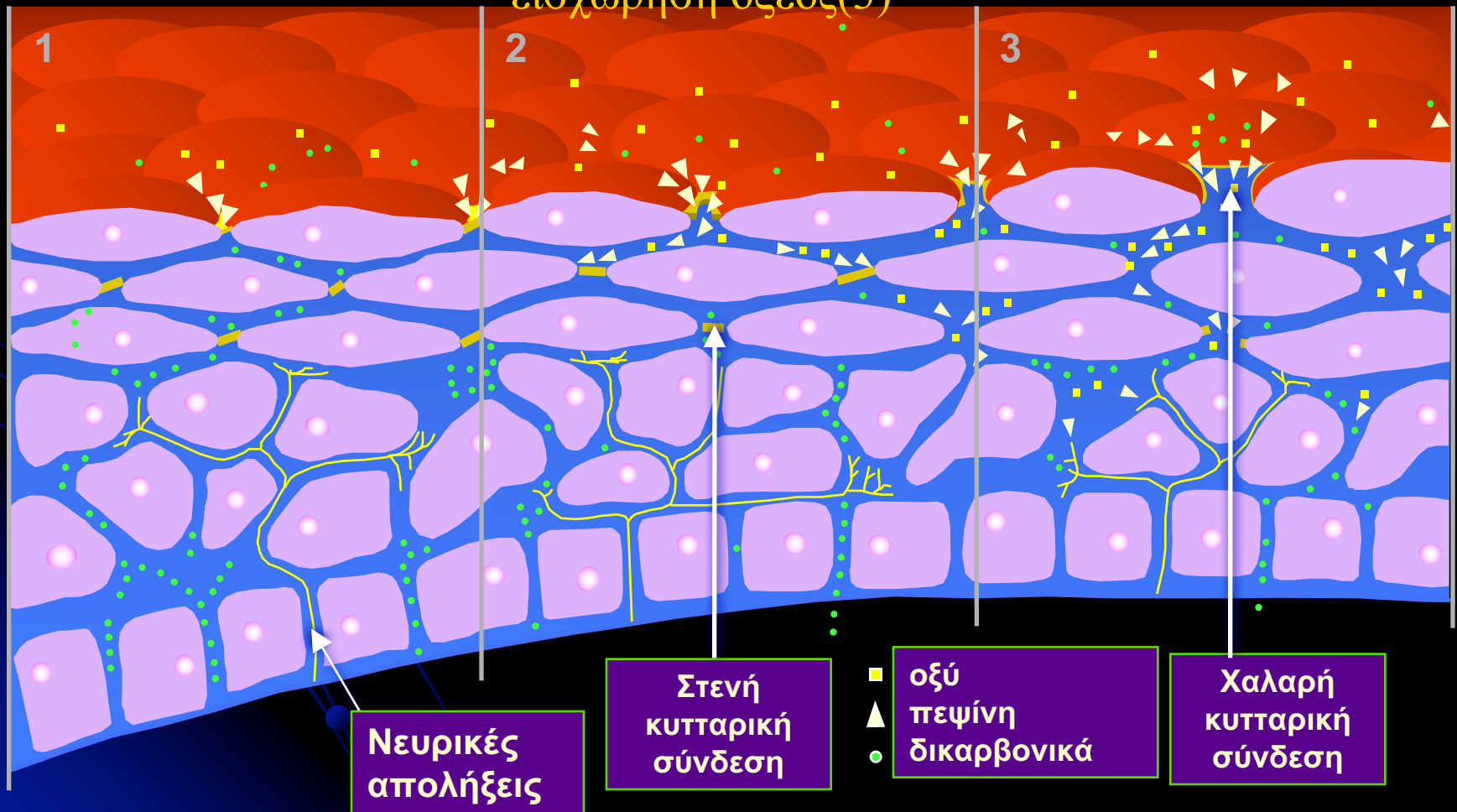
Genval statement 3, accepted completely

“Στην πλειοψηφία των ατόμων που πάσχουν από ‘γαστροοισοφαγική παλινδρόμηση υφίσταται παρατεταμένη έκθεση του οισοφάγου στο οξύ και την πεψίνη”

Genval statement 4, accepted completely

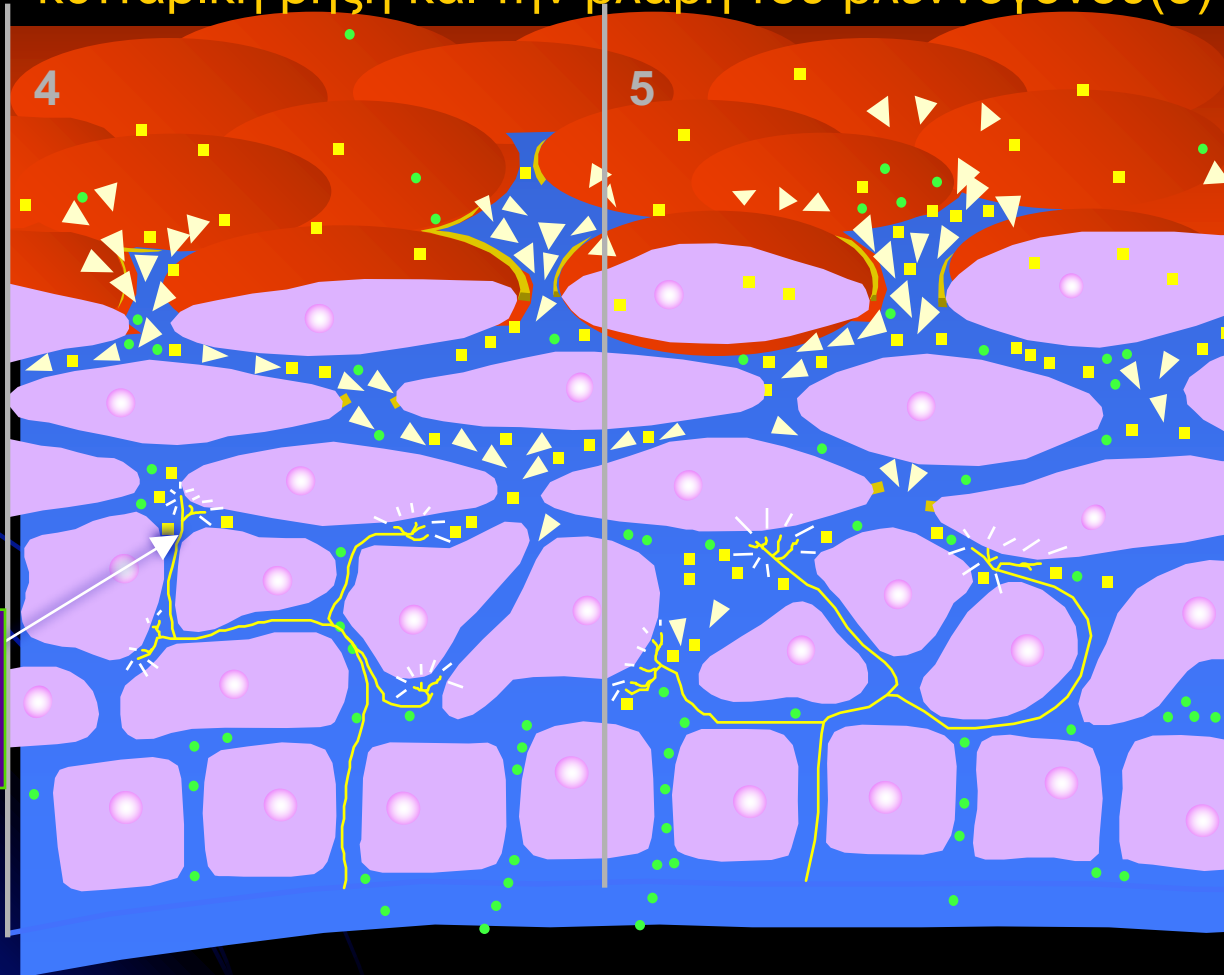
Το οξύ αποτελεί κεντρικό στοιχείο στα συμπτώματα της ΓΟΠΝ

Η επίθεση του οξέος-πεψίνης (1) αποδυναμώνει τις κυτταρικές συνδέσεις (2) οδηγεί σε χαλάρωση των μεσοκυττάρων διαστημάτων και επομένως αυξημένη εισχώρηση οξέος(3)



Το οξύ αποτελεί κεντρικό στοιχείο στα συμπτώματα της ΓΟΠΝ

Η εισχώρηση οξέος και πεψίνης επιτρέπει την επαφή του οξέος με τις νευρικές απολήξεις (4) και τους ενδοκυτταρικούς μηχανισμούς με συνέπεια την κυτταρική ρήξη και την βλάβη του βλεννογόνου(5)

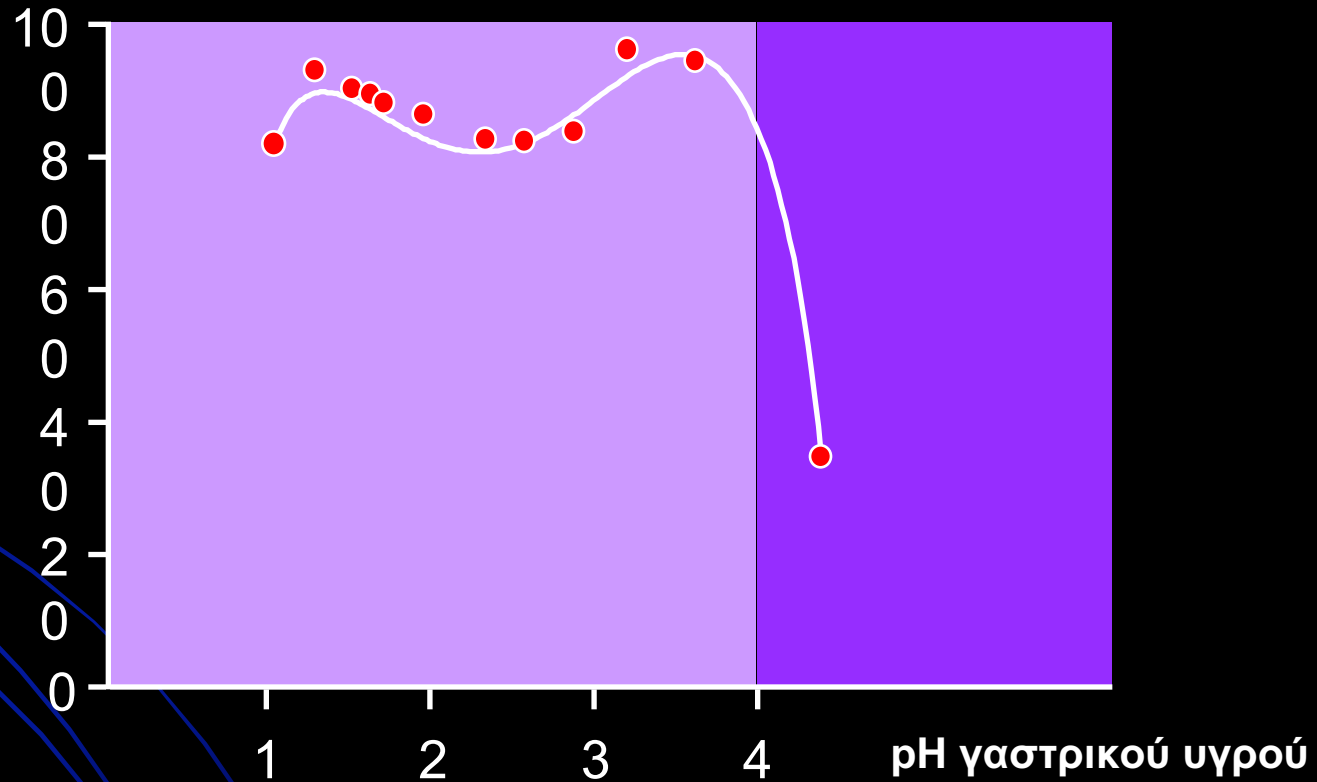


Νευρικές
απολήξεις

■ οξύ
▲ πεψίνη
● δικαρβονικά

Η επίδραση του pH στην δραστικότητα της γαστρικής πεψίνης

Μέγιστη δραστικότητα της
πεψίνης %



Adapted from Berstad 1970



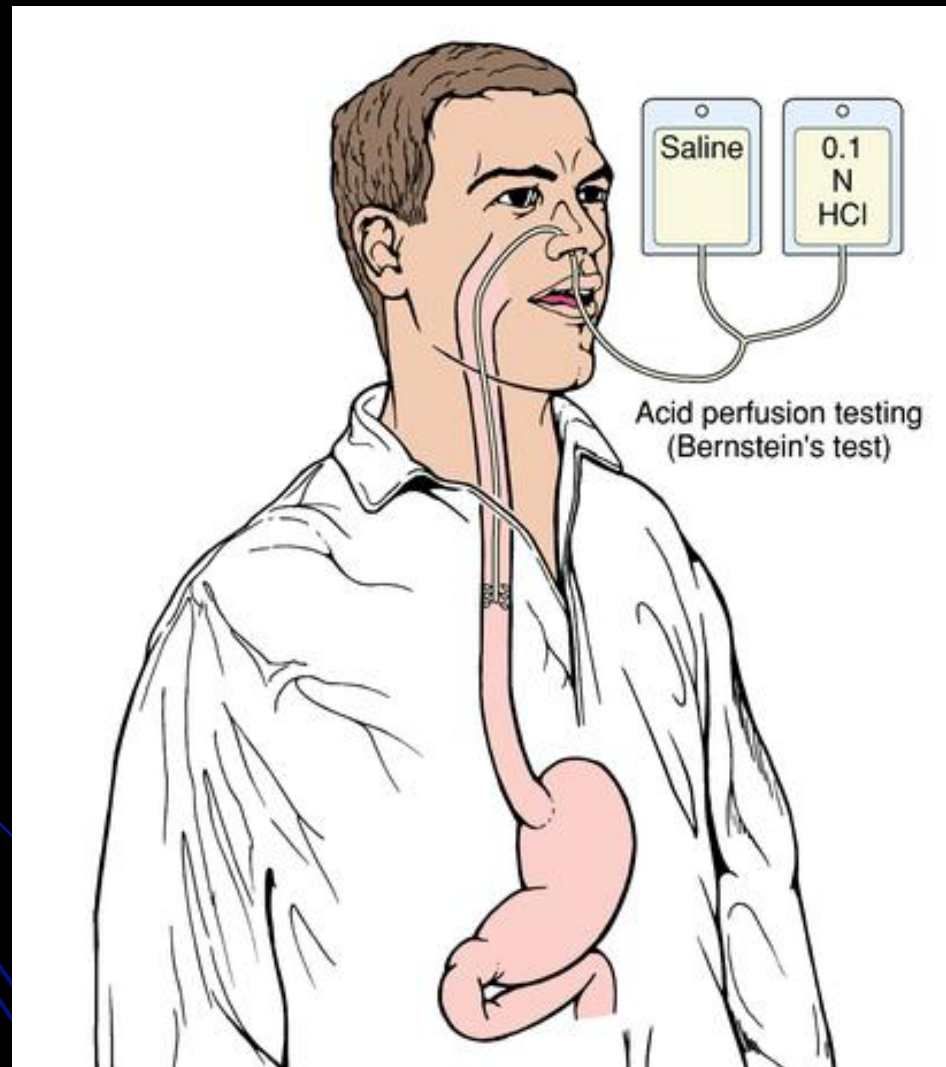
ΔΙΑΓΝΩΣΗ



Διαγνωστικές μέθοδοι στην ΓΟΠ Νόσο (χθες)

- Ιστορικό, αξιολόγηση των συμπτωμάτων
- Ακτινοσκόπηση, Ακτινογραφία
- Bernstein Test
- Οισοφαγοσκόπηση με ή χωρίς βιοψία
- Σπινθηρογράφημα
- 24 ωρη φορητή pH μετρία

Bernstein test



Διαγνωστικές μέθοδοι στη ΓΟΠΝ (σήμερα)

- Ανάλυση συμπτωμάτων >
- Δοκιμή με αντιεκκριτική αγωγή
- Ενδοσκόπηση
- pH-μετρία

ΓΟΠ Νόσος

ΚΛΙΝΙΚΗ ΕΙΚΟΝΑ:

- Οπισθοστερνικό καύσος
- Πόνος (οπισθοστερνικά ή/και στην βάση του στέρνου)
- Όξινος αναγωγή γαστρικού περιεχομένου
- Οδυνοφαγία
- Δυσφαγία
- Σιελόρροια
- Εξωοισοφαγικά συμπτώματα (αναπνευστικό, ΩΡΛ κλπ)

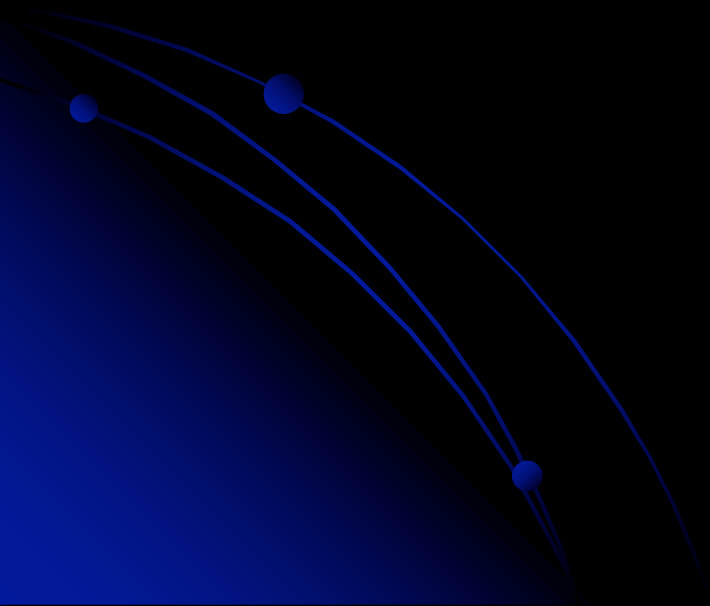
“Η φράση ‘οπισθοστερνικός καύσος’ ερμηνεύεται λανθασμένα από τον ασθενή”



Dent et al 1999

Χρήση περιφραστικής περιγραφής του οπισθοστερνικού καύσου

Ως κύριο σύμπτωμα αναγνωρίστηκε
ένα **αίσθημα καύσου** που ανεβαίνει από το
στόμαχο ή από χαμηλά στο θώρακα προς το
λαιμό



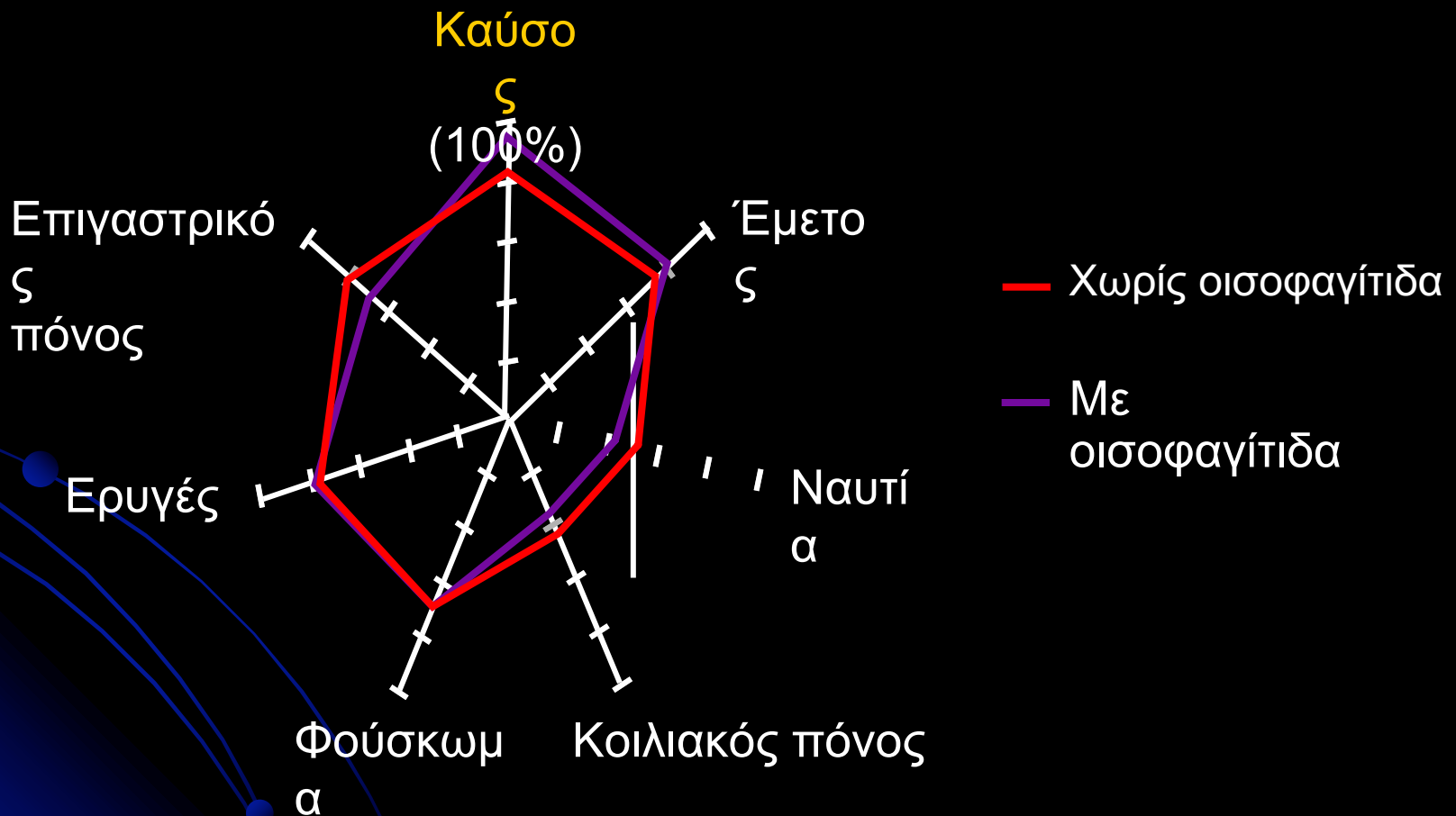
Τα συμπτώματα της ΓΟΠΝ και η οισοφαγίτιδα

“Η συχνότητα και η σοβαρότητα των συμπτωμάτων από παλινδρόμηση δεν αποτελούν δείκτες της παρουσίας ή της σοβαρότητας των ενδοσκοπικά τεκμηριωμένων διαβρώσεων του βλεννογόνου του οισοφάγου (διάβρωση ή εξέλκωση)”

Dent et al 1999

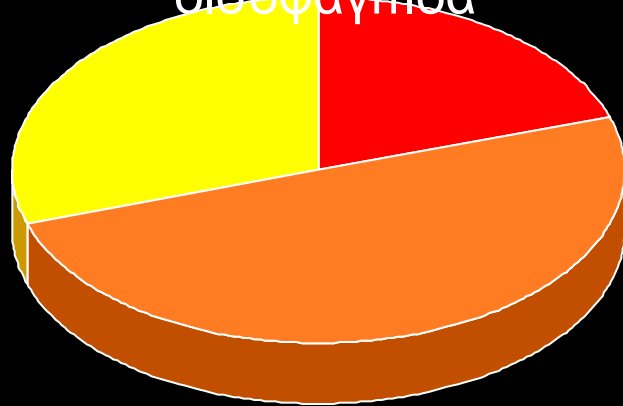
Genval statement 22, accepted with some reservation

Τα συμπτώματα είναι παρόμοια σε ασθενείς με ΓΟΠΝ με ή χωρίς οισοφαγίτιδα



Η συχνότητα & σοβαρότητα του οπισθοστερνικού καύσου λόγω της ΓΟΠΝ είναι παρόμοια σε ασθενείς με ή χωρίς οισοφαγίτιδα

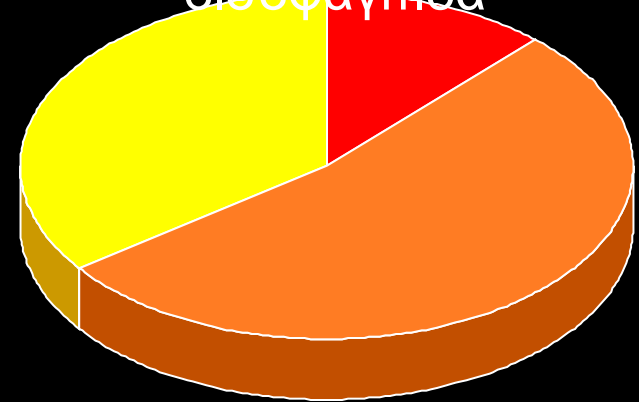
Ασθενείς με
οισοφαγίτιδα



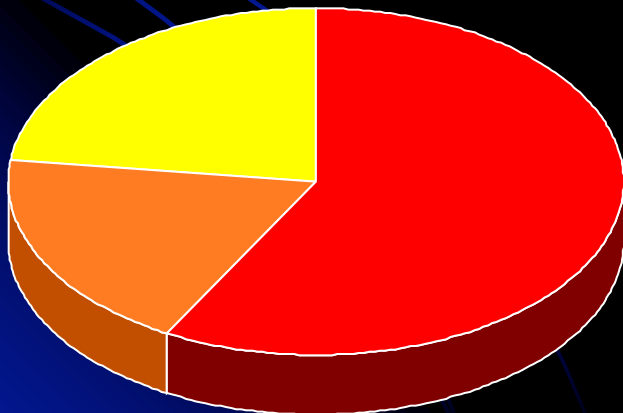
Σοβαρότητα
καύσου

- σοβαρό
- μέτριο
- ήπιος

Ασθενείς χωρίς
οισοφαγίτιδα



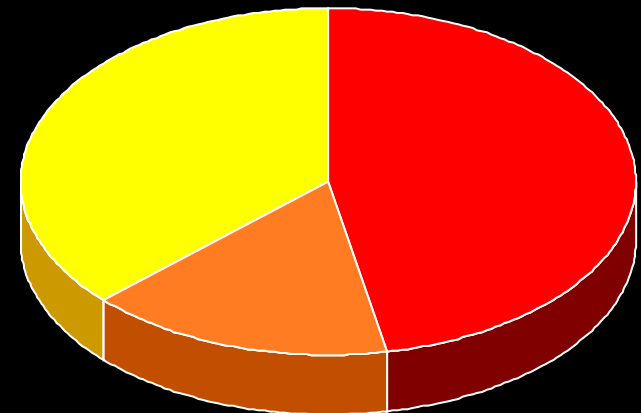
Ασθενείς με οισοφαγίτιδα



Συχνότητα καύσου

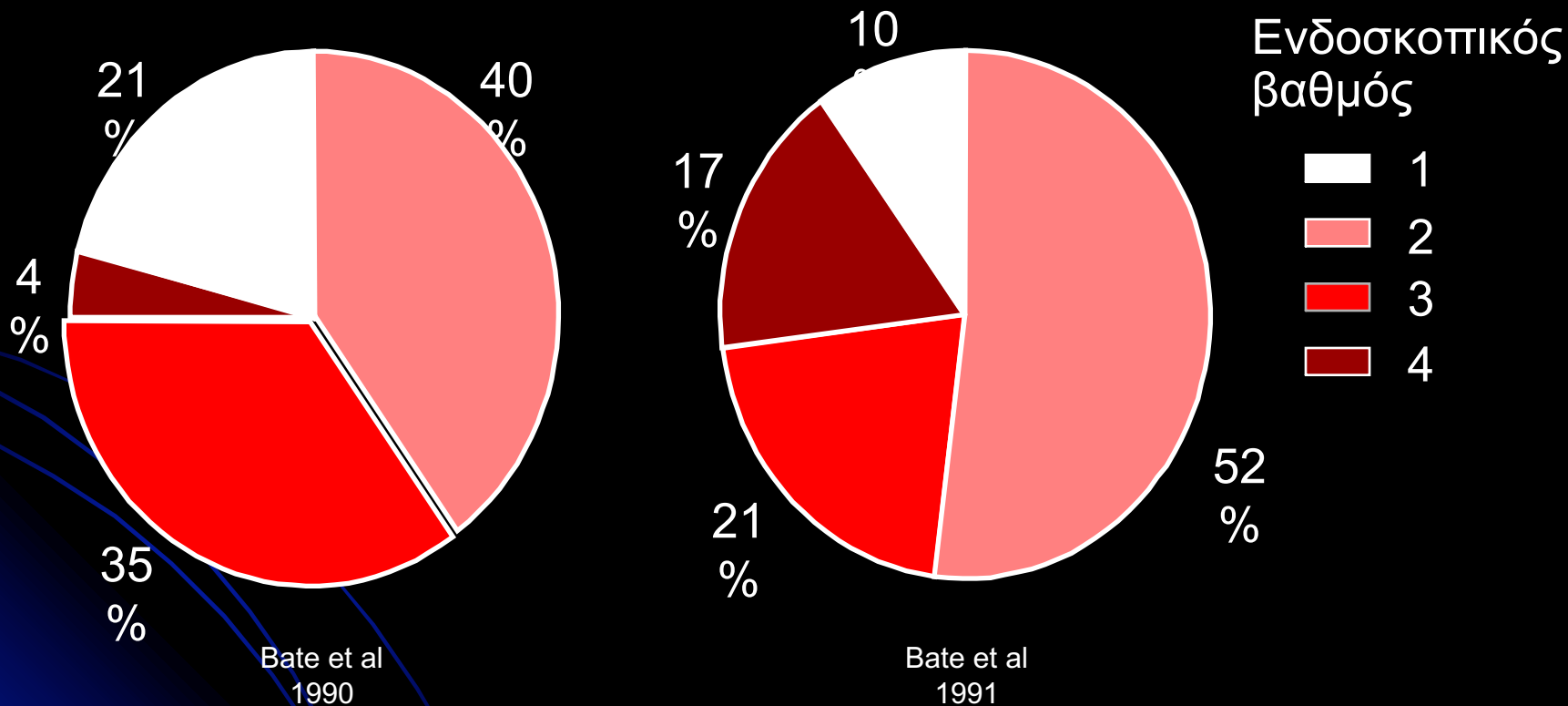
- 7
- 3-6
- 1-2

Ασθενείς χωρίς οισοφαγίτιδα



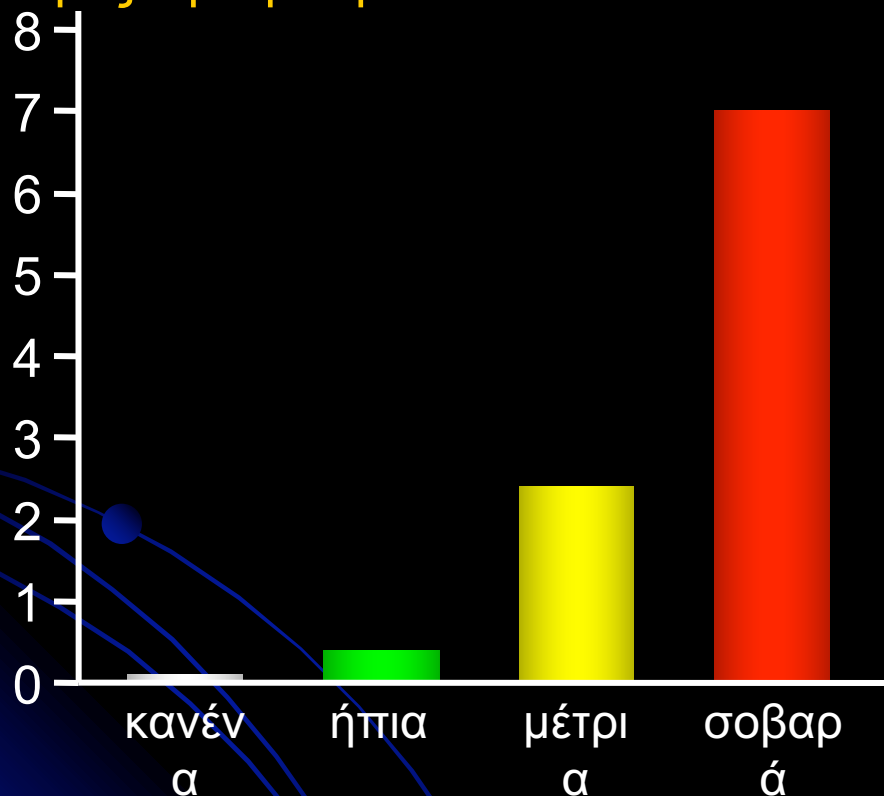
Τα ήπια συμπτώματα παλινδρόμησης μπορεί να καλύψουν πιθανή σοβαρή οισοφαγίτιδα

Δύο μελέτες που περιλαμβάνουν ασθενείς με ήπια συμπτώματα νόσου από παλινδρόμηση



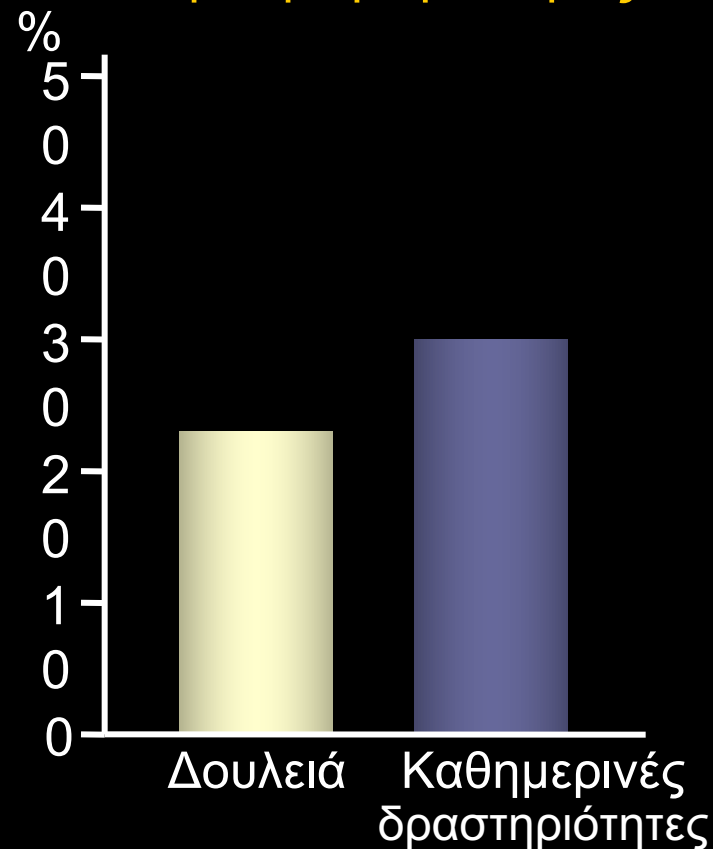
Τα συμπτώματα της ΓΟΠΝ έχουν οικονομικές επιπτώσεις και στην εργασία

Απουσία από την δουλειά
ώρες την εβδομάδα



συμπτώματα οπισθοστερνικού καύσου

Μείωση παραγωγικότητας

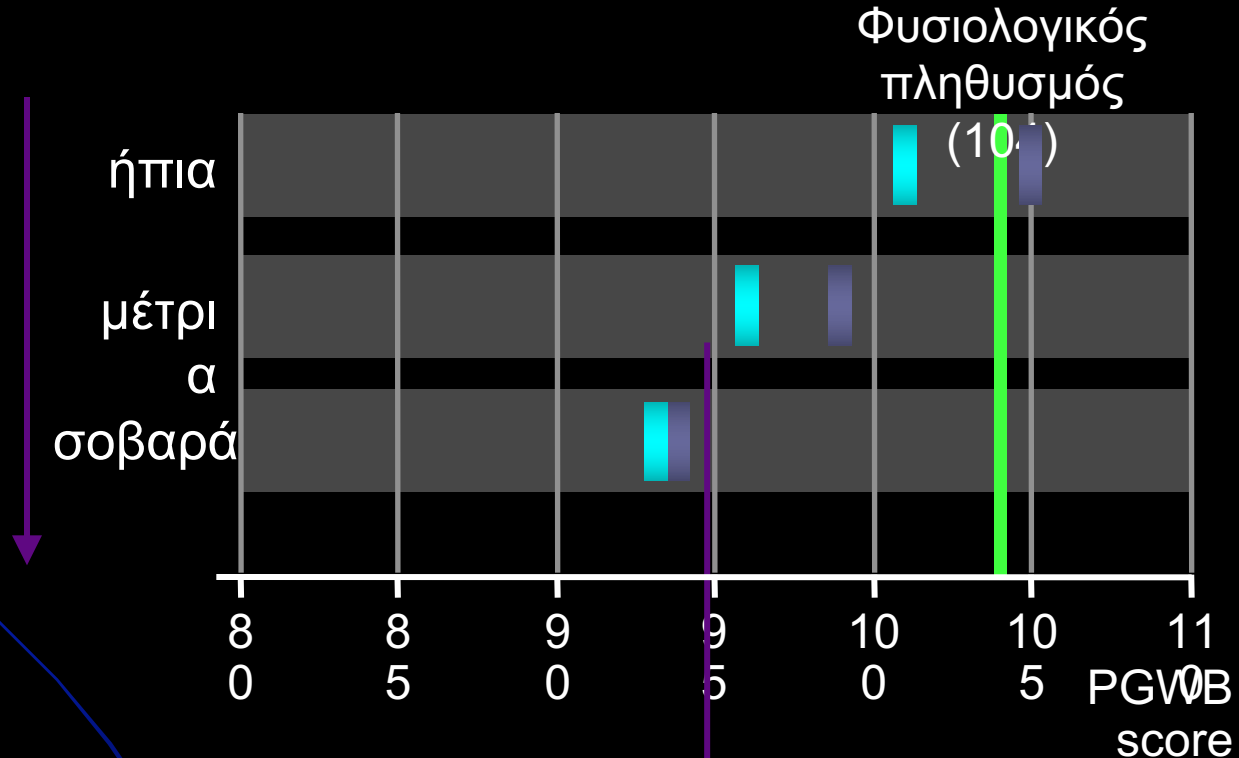


Η ποιότητα ζωής σε ασθενείς με ΓΟΠΝ

■ Ασθενείς με οισοφαγίτιδα

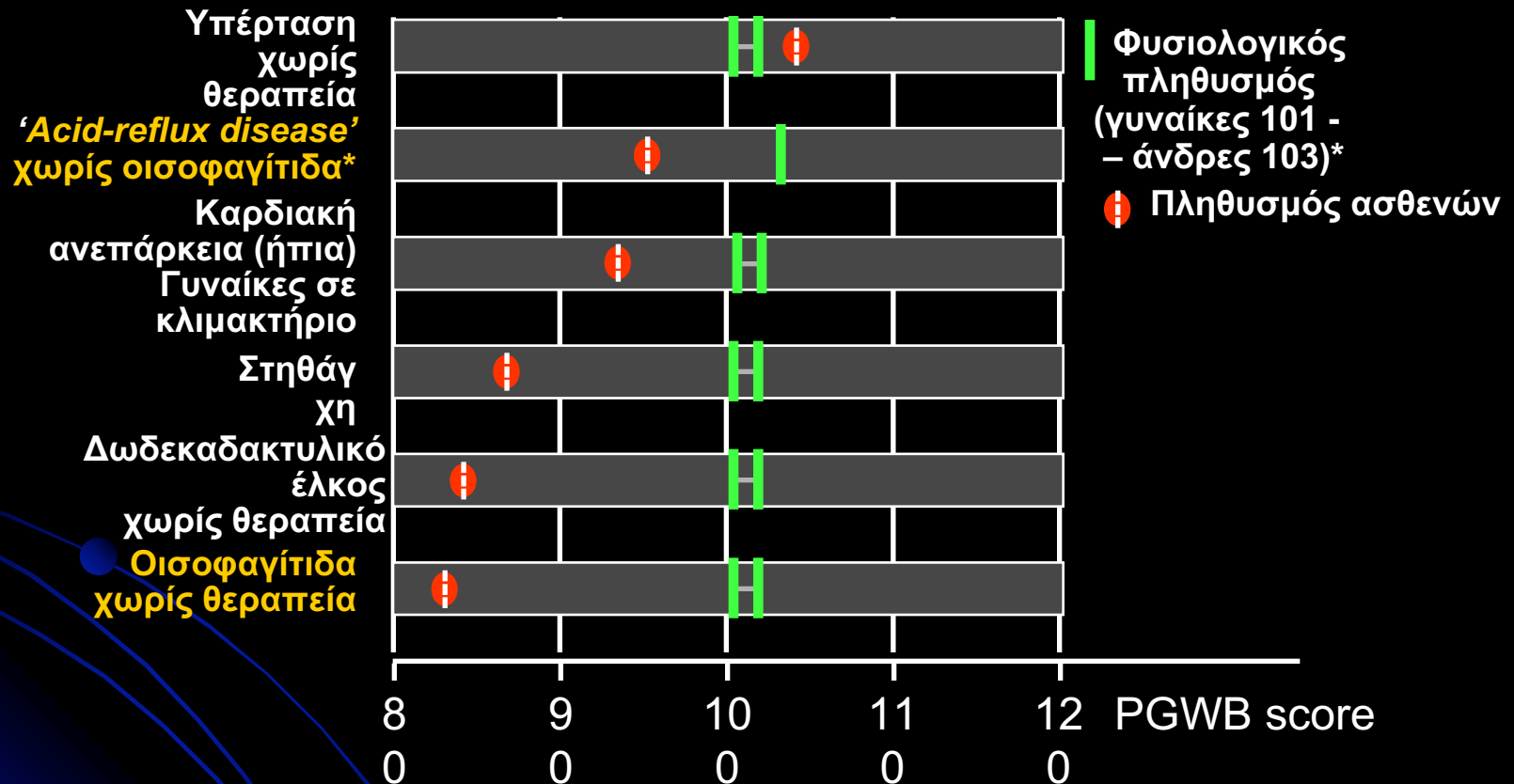
■ Ασθενείς χωρίς οισοφαγίτιδα (n=550)

Αύξηση της
σοβαρότητας
των
συμπτωμάτων



Υποβάθμιση της ποιότητας ζωής

Η ΓΟΠΝ και ποιότητα ζωής των ασθενών



* Βαθμολογία για το φυσιολογικό πληθυσμό σε μελέτη "acid-reflux disease" = 104

Διαγνωστικές μέθοδοι στη ΓΟΠΝ (σήμερα)

- Ανάλυση συμπτωμάτων
- Δοκιμή με αντιεκκριτική αγωγή >
- Ενδοσκόπηση
- pH-μετρία

Δοκιμή με αντιεκκριτική αγωγή

“Οι PPI’s αποτελούν τη θεραπεία εκλογής με αντιεκκριτική αγωγή.”

Genval statement 35, accepted with some reservation

“Οι δοκιμές με PPI για τη διάγνωση της ΓΟΠΝ είναι οι πιο ακριβείς όταν χρησιμοποιούνται μεγάλες δόσεις.”

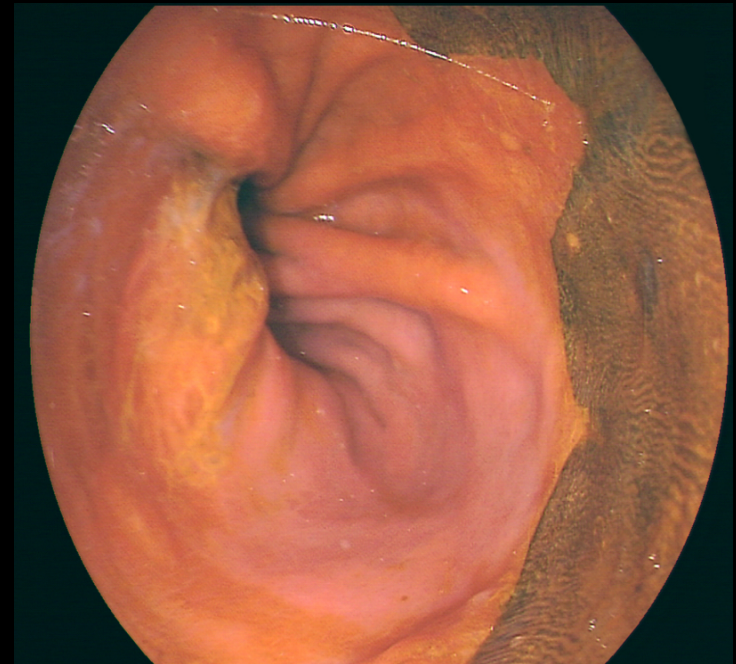
Genval statement 36, accepted with some reservation

Διαγνωστικές μέθοδοι στη ΓΟΠΝ (σήμερα)

- Ανάλυση συμπτωμάτων
- Δοκιμή με αντιεκκριτική αγωγή
- Ενδοσκόπηση >
- pH-μετρία

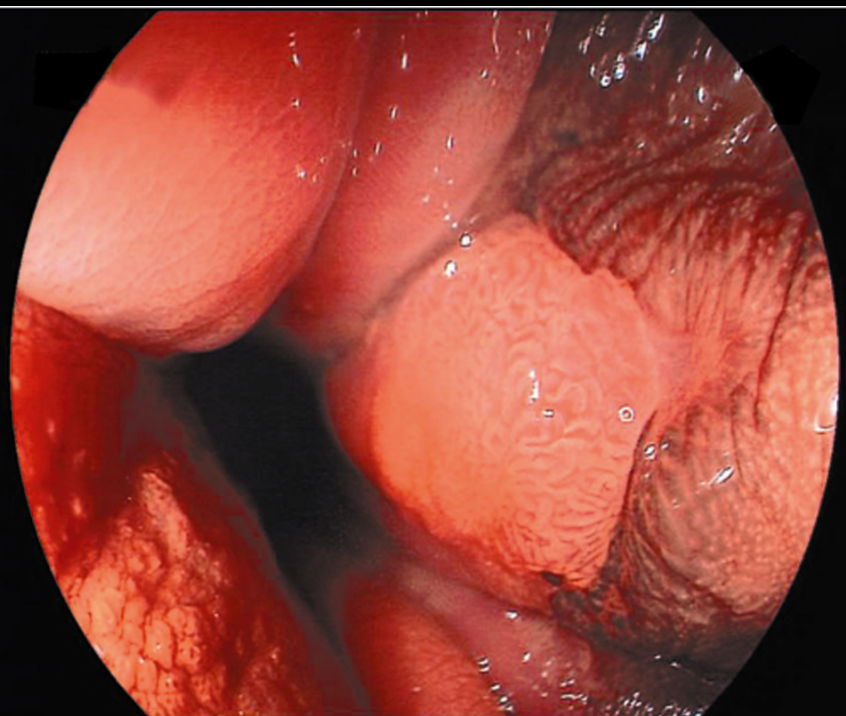
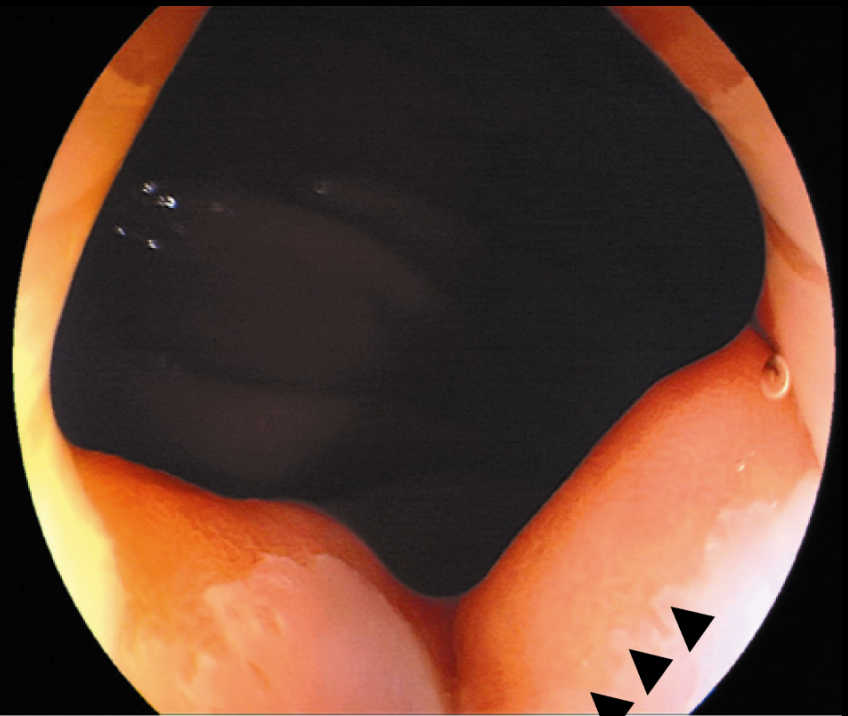
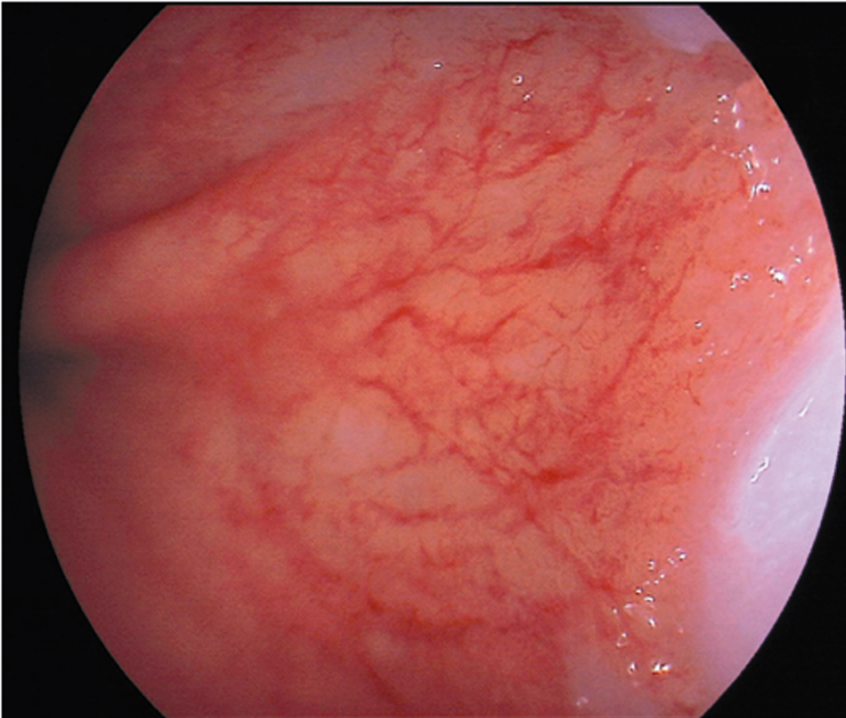
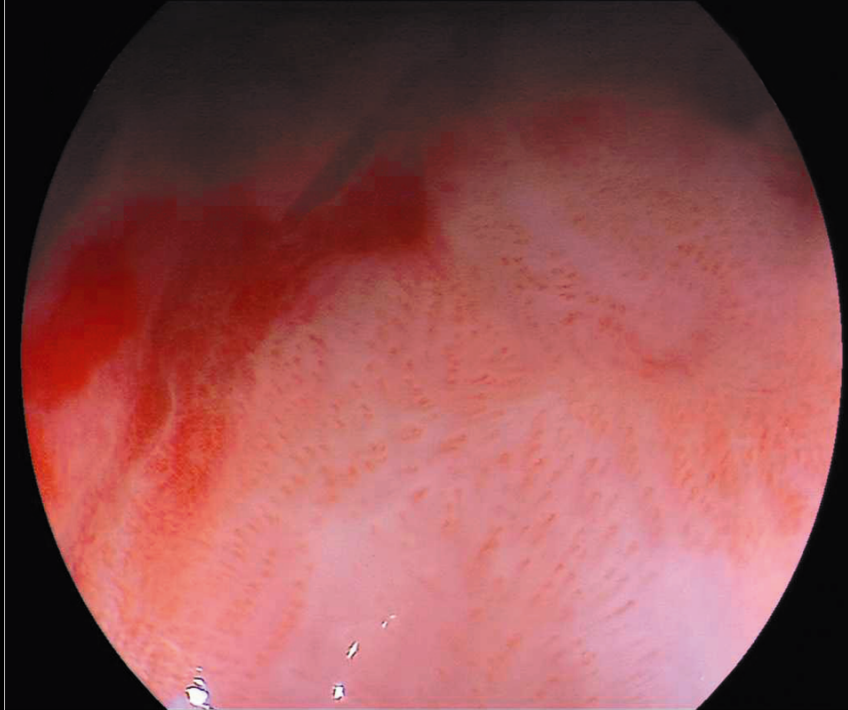
Οι ασθενείς με ΓΟΠΝ μπορούν να έχουν ελάχιστες ιστολογικές αλλαγές στον οισοφάγο

- Υψηλής ευκρίνειας ενδοσκόπια τώρα επιτρέπουν την ανίχνευση ακόμη και ελάχιστων αλλαγών στη δομή του οισοφαγικού βλεννογόνου.
- Κάποιες «λεπτές» ιστολογικές αλλαγές που είναι παρούσες στην οισοφαγίτιδα ανιχνεύονται σε ΓΟΠΝ.



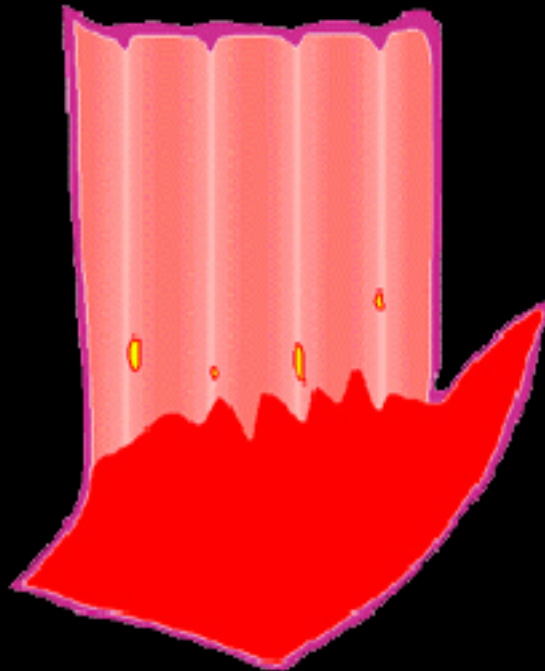
Μικρές αλλαγές στο βλεννογόνο του οισοφάγου σε ασθενείς με ΓΟΠΝ

- Μικρές κηλίδες και σημάδια στο βλεννογόνο
- Διαστήματα μεταξύ των κυττάρων του βλεννογόνου
- Ορατά μόνο με ειδικά ενδοσκόπια, χρώση με ιώδιο κτλ



Η ταξινόμηση του Los Angeles για την ενδοσκοπική εκτίμηση της οισοφαγίτιδας από παλινδρόμηση

Βαθμός A: Μια ή περισσότερες λύσεις της συνέχειας του βλεννογόνου όχι πάνω από 5 mm, που περιορίζονται στις βλεννογονικές πτυχές



Η ταξινόμηση του Los Angeles για την ενδοσκοπική εκτίμηση της οισοφαγίτιδας από παλινδρόμηση

Βαθμός Β: Μια ή περισσότερες διαβρώσεις του βλεννογόνου πάνω από 5 mm, που δεν εκτείνονται μεταξύ των κορυφών γειτονικών βλεννογονικών πτυχών

