

ΑΣΘΕΝΗΣ ΜΕ ΓΑΣΤΡΟΟΙΣΟΦΑΓΙΚΗ ΠΑΛΙΝΔΡΟΜΗΣΗ

Νίκος Βιάζης
Γαστρεντερολόγος – Διευθυντής
Γαστρεντερολογικό Τμήμα
Γ.Ν.Α. «Ο Ευαγγελισμός»





Δεν υπάρχει σύγκρουση συμφερόντων
με τις παρακάτω χορηγούς εταιρείες:

PFIZER, JANSSEN ONCOLOGY, SOFMEDICA,
NOVARTIS, ABBVIE, MSD, WINMEDICA,
GENESIS, ROCHE, TAKEDA, ASTELLAS,
AMGEN, ANGELINI, ANTISEL, SERVIER,
BRISTOL-MYERS SQUIBB, ABBOTT, GILEAD,
SANDOZ, BIANEΞ, RONTIS, MAVROGENIS,
AENORASIS, SPECIFAR, KARYO

ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΑΣΘΕΝΟΥΣ



- Άνδρας ηλικίας 45 ετών προσέρχεται να τον εξετάσετε επειδή για 2 μήνες αναφέρει όξινες αναγωγές και οπισθοστερνικό καύσο.
- Στο παρελθόν είχε ανάλογα επεισόδια αλλά ήταν ήπια, ευκαιριακά και τα αντιμετώπιζε με λήψη αντιόξινων δισκίων.
- Το τελευταίο 3μηνο τα επεισόδια είναι σχεδόν καθημερινά, δεν ανακουφίζονται πια με αντιόξινα και τον αφυπνίζουν τη νύκτα.
- Η ποιότητα της ζωής του έχει επηρεαστεί σημαντικά.

ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΑΣΘΕΝΟΥΣ



- Είναι στέλεχος επιχειρήσεως, ταξιδεύει συχνά και γευματίζει εκτός της οικίας του.
- Τον τελευταίο χρόνο έχει πάρει 8 κιλά σωματικού βάρους.
- Δεν καπνίζει αλλά είναι κοινωνικός πότης.
- Το οικογενειακό του ιστορικό είναι ελεύθερο νόσου.

ΕΡΩΤΗΣΗ 1

Ποια είναι η πιο πιθανή διάγνωση σε αυτόν τον ασθενή;

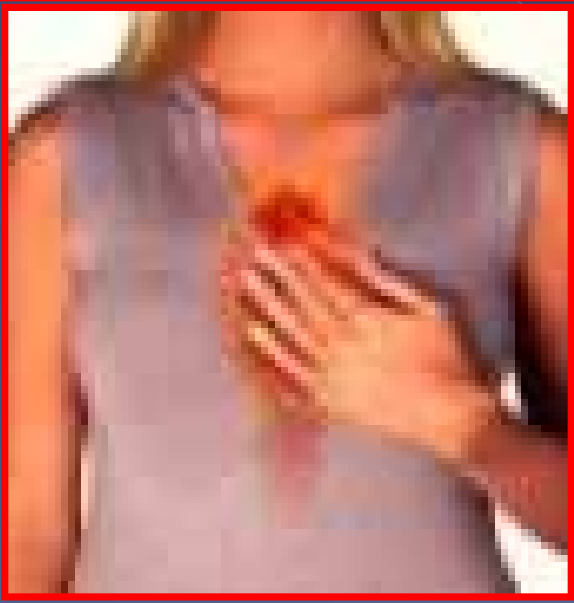
1. Δυσπεψία
2. Πεπτικό έλκος
3. Κινητική διαταραχή οισοφάγου
4. Γαστροοισοφαγική παλινδρόμηση
5. Τίποτα από τα παραπάνω

ΕΡΩΤΗΣΗ 1

Ποια είναι η πιο πιθανή διάγνωση σε αυτόν τον ασθενή;

1. Δυσπεψία
2. Πεπτικό έλκος
3. Κινητική διαταραχή οισοφάγου
4. Γαστροοισοφαγική παλινδρόμηση
5. Τίποτα από τα παραπάνω

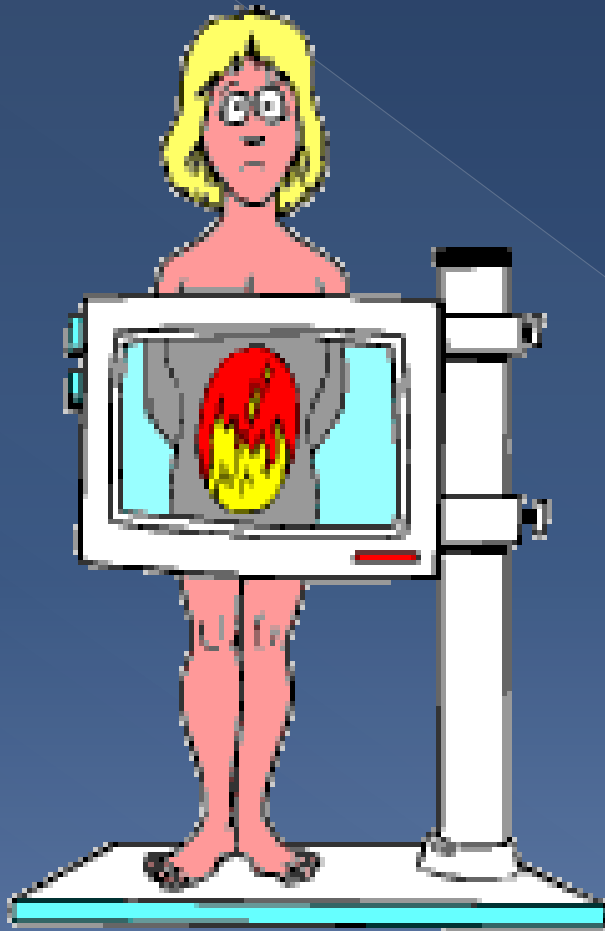
ΓΑΣΤΡΟΟΙΣΟΦΑΓΙΚΗ ΠΑΛΙΝΔΡΟΜΗΣΗ



Οπισθοστερνικός καύσος

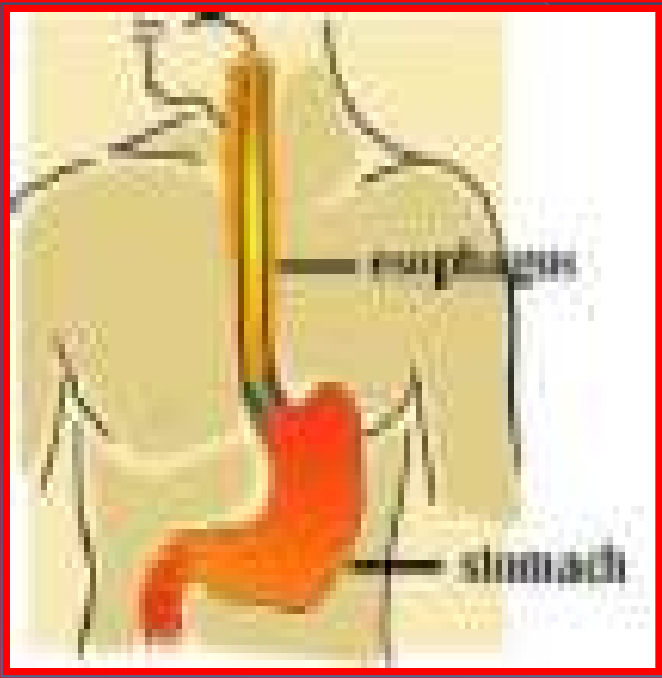
75%

ΟΠΙΣΘΟΣΤΕΡΝΙΚΟΣ ΚΑΥΣΟΣ



Υποκειμενικό σύμπτωμα πύρωσης
(καύσου) που εντοπίζεται στο
επιγάστριο, τη ξιφοειδή απόφυση
και το στήρνο

ΟΠΙΣΘΟΣΤΕΡΝΙΚΟΣ ΚΑΥΣΟΣ



2 ή περισσότερες φορές
την εβδομάδα

ΑΛΛΑ ΣΥΜΠΤΩΜΑΤΑ



Όξινες ερυγές



Θωρακικός πόνος

ΓΑΣΤΡΟΟΙΣΟΦΑΓΙΚΗ ΠΑΛΙΝΔΡΟΜΗΣΗ



Κατανάλωση
φαγητού



Κατάκλιση

ΓΑΣΤΡΟΟΙΣΟΦΑΓΙΚΗ ΠΑΛΙΝΔΡΟΜΗΣΗ



Όξινο γαστρικό περιεχόμενο
παλινδρομεί στον οισοφάγο
προκαλώντας συμπτώματα
± βλάβη του οισοφαγικού
βλεννογόνου

ΤΟ ΦΑΣΜΑ ΤΗΣ ΓΟΠΝ

Οισοφαγικά Σύνδρομα



Συμπτωματικά

Τυπικό
σύνδρομο
παλινδρόμησης

Σύνδρομο
θωρακικού
άλγους μη
καρδιακής
αιτιολογίας

Σύνδρομο με
διάβρωση
οισοφάγου
Οισοφαγίτιδα

Στένωση

Οισοφάγος
Barrett

Αδενοκαρκίνωμα

Εξωοισοφαγικά Σύνδρομα



Επιβεβαιωμένη
Συσχέτιση

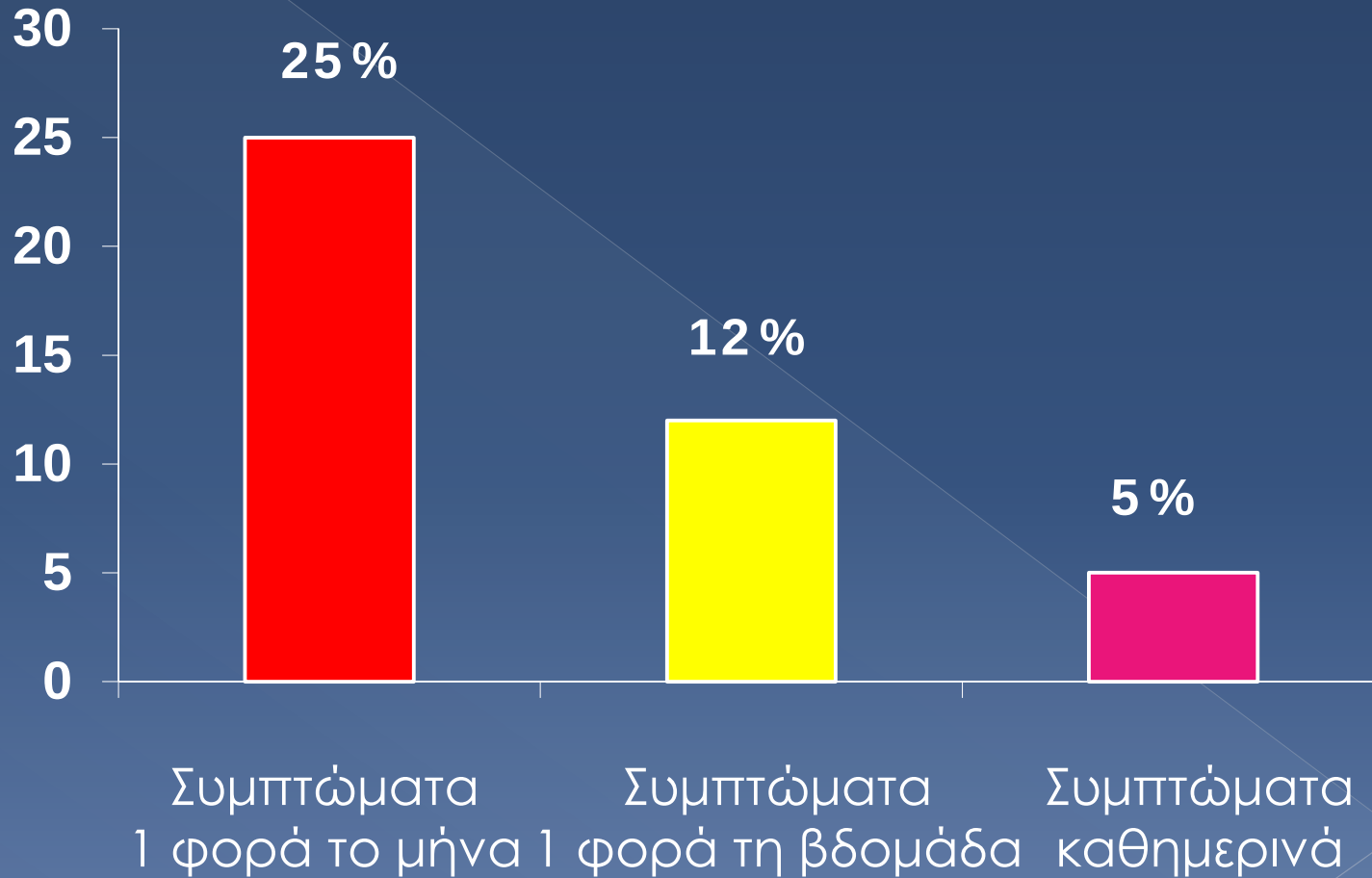
Βήχας
Λαρυγγίτιδα
Άσθμα
Οδοντικές
διαβρώσεις

Πιθανή
Συσχέτιση

Βράγχος φωνής
Φαρυγγίτιδα
Υποτροπιάζουσα
μέση ωτίτις

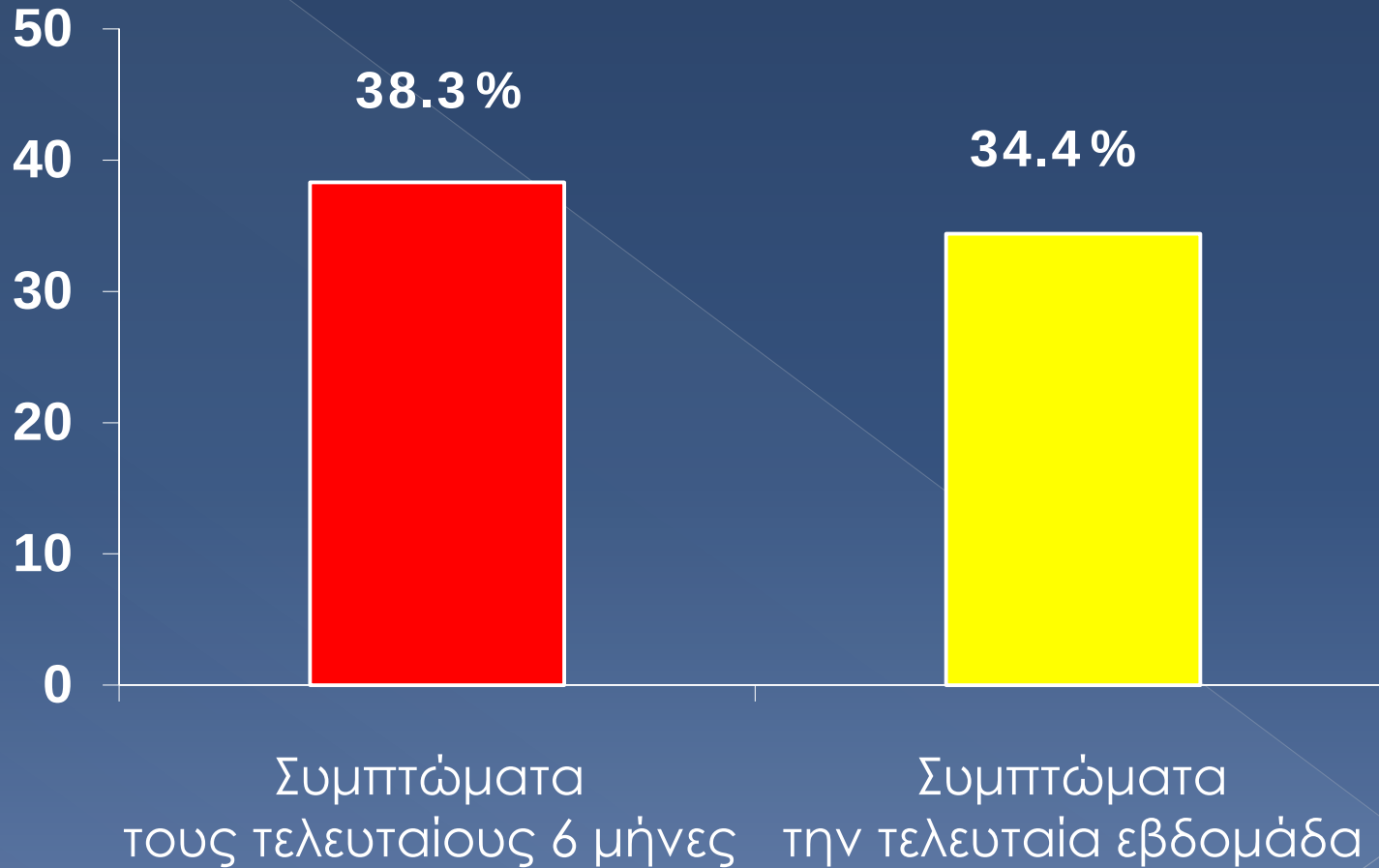
ΣΥΧΝΟΤΗΤΑ ΓΟΠΗ

Πληθυσμός %

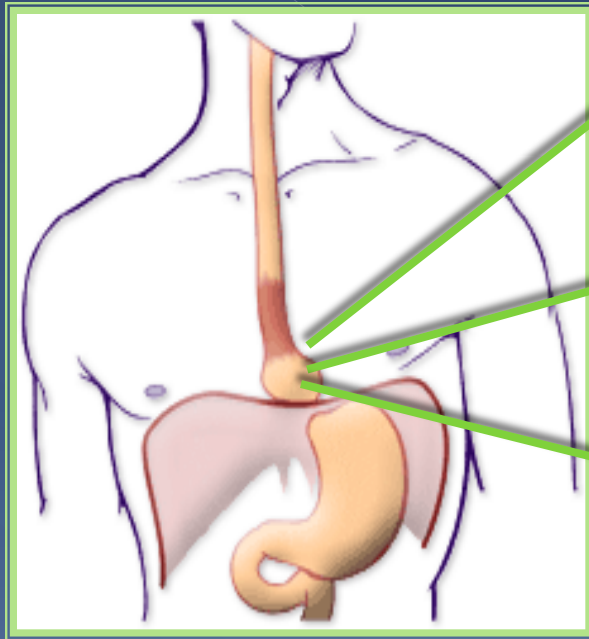


ΕΛΛΗΝΙΚΑ ΔΕΔΟΜΕΝΑ

Πληθυσμός %



ΠΑΘΟΓΕΝΕΙΑ ΓΟΠΝ



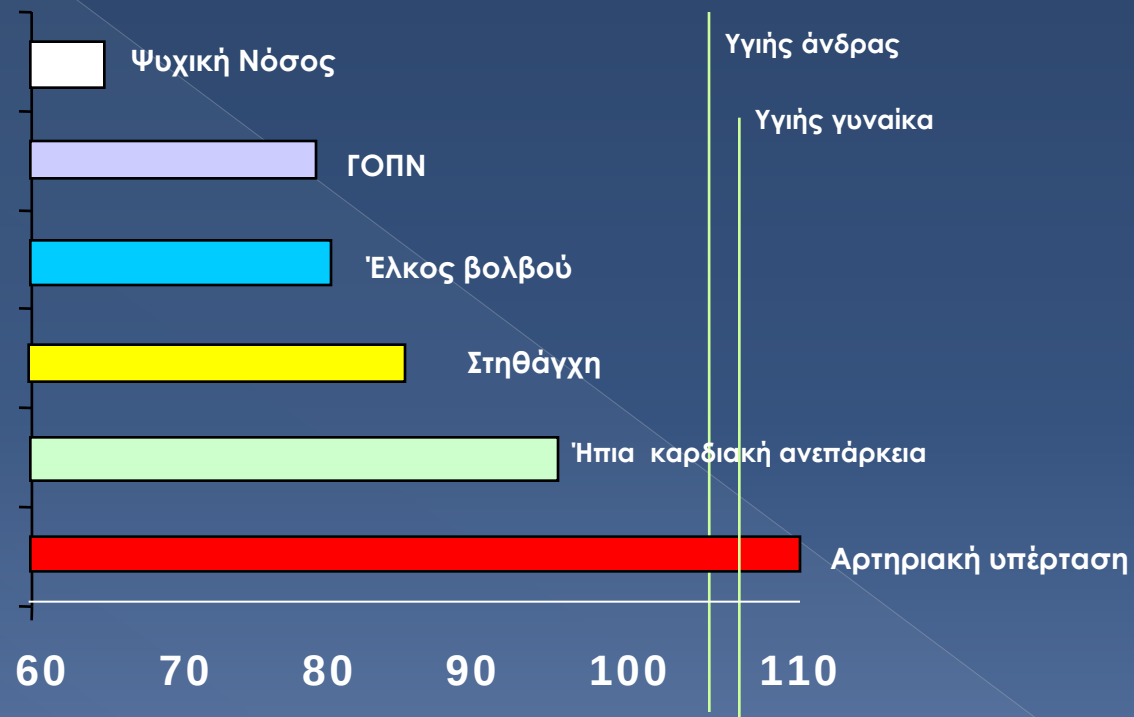
Παροδική χάλαση ΚΟΣ

Ελατωμένη πίεση ΚΟΣ

Διαφραγματοκήλη

ΓΟΠΝ ΚΑΙ ΠΟΙΟΤΗΤΑ ΖΩΗΣ

Η ΓΟΠΝ επηρεάζει αρνητικά την ποιότητα ζωής των ασθενών



ΕΡΩΤΗΣΗ 2

Δεδομένου ότι η ΓΟΠΝ είναι η πιθανότερη διάγνωση σε αυτόν τον ασθενή τι θα προτείνετε;

1. Γαστροσκόπηση
2. 24ωρη pHμετρία - εμπέδηση
3. Μανομετρία οισοφάγου
4. Βαριούχο γεύμα
5. Εμπειρική θεραπεία

ΕΡΩΤΗΣΗ 2

Δεδομένου ότι η ΓΟΠΝ είναι η πιθανότερη διάγνωση σε αυτόν τον ασθενή τι θα προτείνετε;

1. Γαστροσκόπηση
2. 24ωρη pHμετρία – εμπέδηση
3. Μανομετρία οισοφάγου
4. Βαριούχο γεύμα
5. Εμπειρική θεραπεία

ΔΙΑΓΝΩΣΗ ΓΟΠΝ

- Κλινική συμπτωματολογία
- Ενδοσκόπηση
- 24ωρη pHμετρία – εμπέδηση
- Μανομετρία οισοφάγου
- Ακτινογραφία οισοφάγου
- Εμπειρική θεραπεία

ΚΛΙΝΙΚΗ ΣΥΜΠΤΩΜΑΤΟΛΟΓΙΑ

Ευαισθησία 96%
σε σχέση με
ενδοσκόπηση
24ωρη pHμετρία

Νοιώθεις ένα κάψιμο
να ανεβαίνει από το στομάχι
ή τον κατώτερο θώρακα
προς το λαιμό;



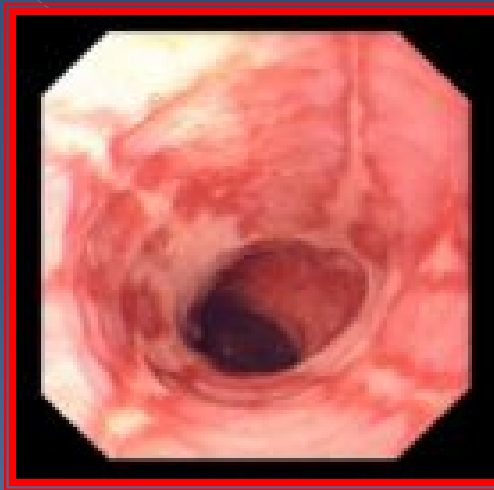
ΕΝΔΟΣΚΟΠΗΣΗ

NERD



60 %

Οισοφαγίτιδα



35 %

Barrett



5 %

ΕΝΔΟΣΚΟΠΗΣΗ

Οισοφάγος Barrett



Συμπτώματα ΓΟΠΝ και

οισοφάγος Barrett

< 1 έτος v.s 1-5 έτη:

odds ratio 3.0

< 1 έτος v.s > 10 έτη:

odds ratio 6.4

ΕΝΔΟΣΚΟΠΗΣΗ

Επίκινδυνα συμπτώματα ΓΟΠΝ



- ✓ Δυσφαγία
- ✓ Απώλεια βάρους
- ✓ Αιμορραγία
- ✓ Αναιμία

ΕΡΩΤΗΣΗ 3

Δεδομένου ότι επιλέγουμε την εμπειρική θεραπεία σε αυτόν τον ασθενή τι θα προτείνετε;

1. Αλλαγή συνηθειών τρόπου ζωής
2. Χορήγηση H₂-ανταγωνιστών
3. Χορήγηση αναστολέων αντλίας πρωτονίων
4. Το 1+2
5. Το 1+3

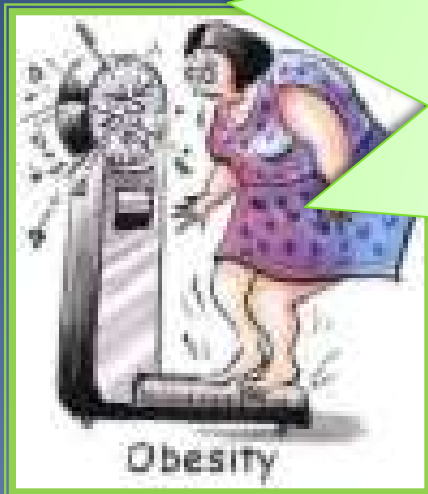
ΕΡΩΤΗΣΗ 3

Δεδομένου ότι επιλέγουμε την εμπειρική θεραπεία σε αυτόν τον ασθενή τι θα προτείνετε;

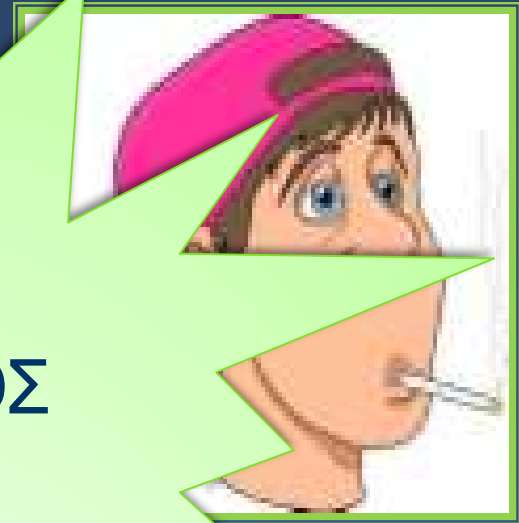
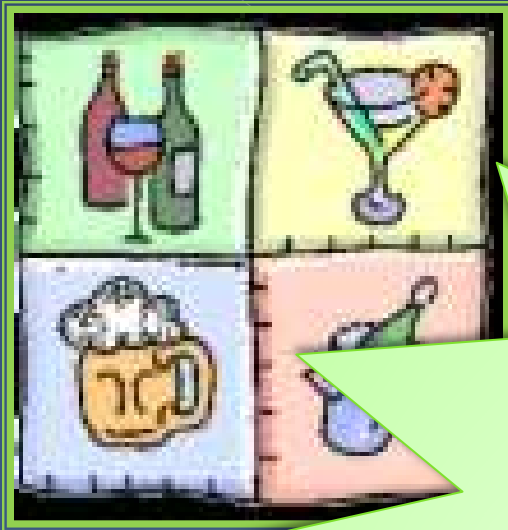
1. Αλλαγή συνηθειών τρόπου ζωής
2. Χορήγηση H₂-ανταγωνιστών
3. Χορήγηση αναστολέων αντλίας πρωτονίων
4. Το 1+2
5. Το 1+3

ΠΑΧΥΣΑΡΚΙΑ

$BMI > 30 \text{Kg/m}^2$
αυξάνει τον κίνδυνο
εμφάνισης ΓΟΠ χ 3



ΚΑΤΑΝΑΛΩΣΗ ΑΛΚΟΟΛ – ΑΝΑΨΥΚΤΙΚΑ - ΚΑΠΝΙΣΜΑ



Χαλάρωση ΚΟΣ
πτώση pH



ΔΙΑΤΡΟΦΙΚΕΣ ΣΥΝΗΘΕΙΕΣ



Μείωση πίεσης
ηρεμίας ΚΟΣ

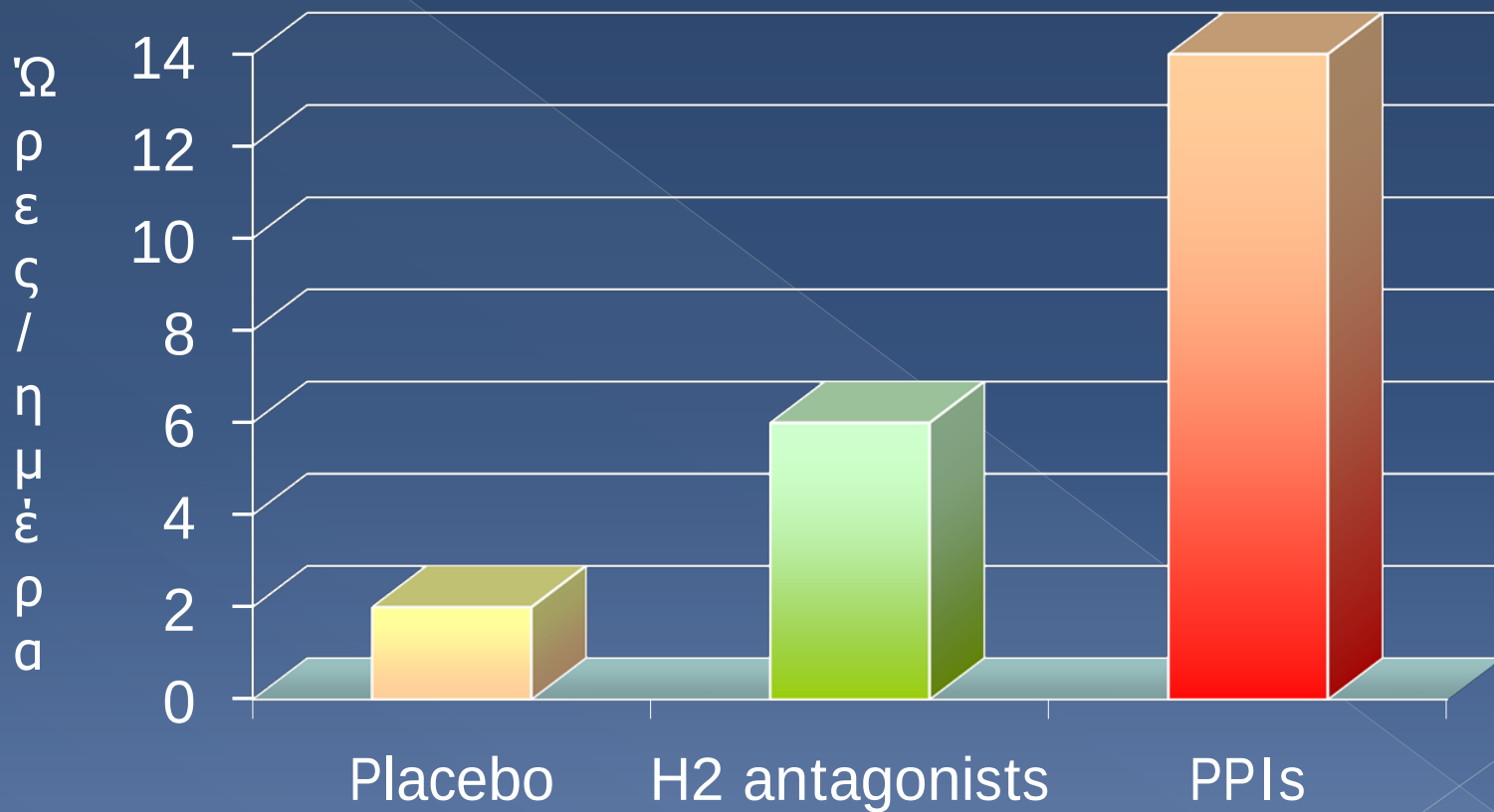


ΑΝΤΙΠΑΛΙΝΔΡΟΜΙΚΕΣ ΟΔΗΓΙΕΣ

Η αξία των αντιπαλινδρομικών οδηγιών έχει
υπερεκτιμηθεί και δεν υπάρχουν επαρκή δεδομένα που
να συστήνουν την ευρεία εφαρμογή τους

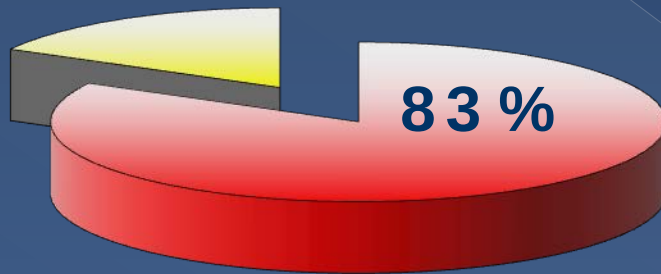
The Genval Workshop report

ΚΑΤΑΣΤΟΛΗ ΟΞΙΝΗΣ ΓΑΣΤΡΙΚΗΣ ΕΚΚΡΙΣΗΣ

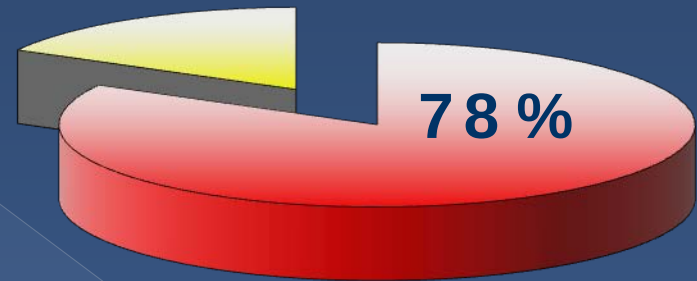


Ενδογαστρικό pH > 4

ΑΝΑΣΤΟΛΕΙΣ ΑΝΤΛΙΑΣ ΠΡΩΤΟΝΙΩΝ ΚΑΙ ΓΟΠΗ



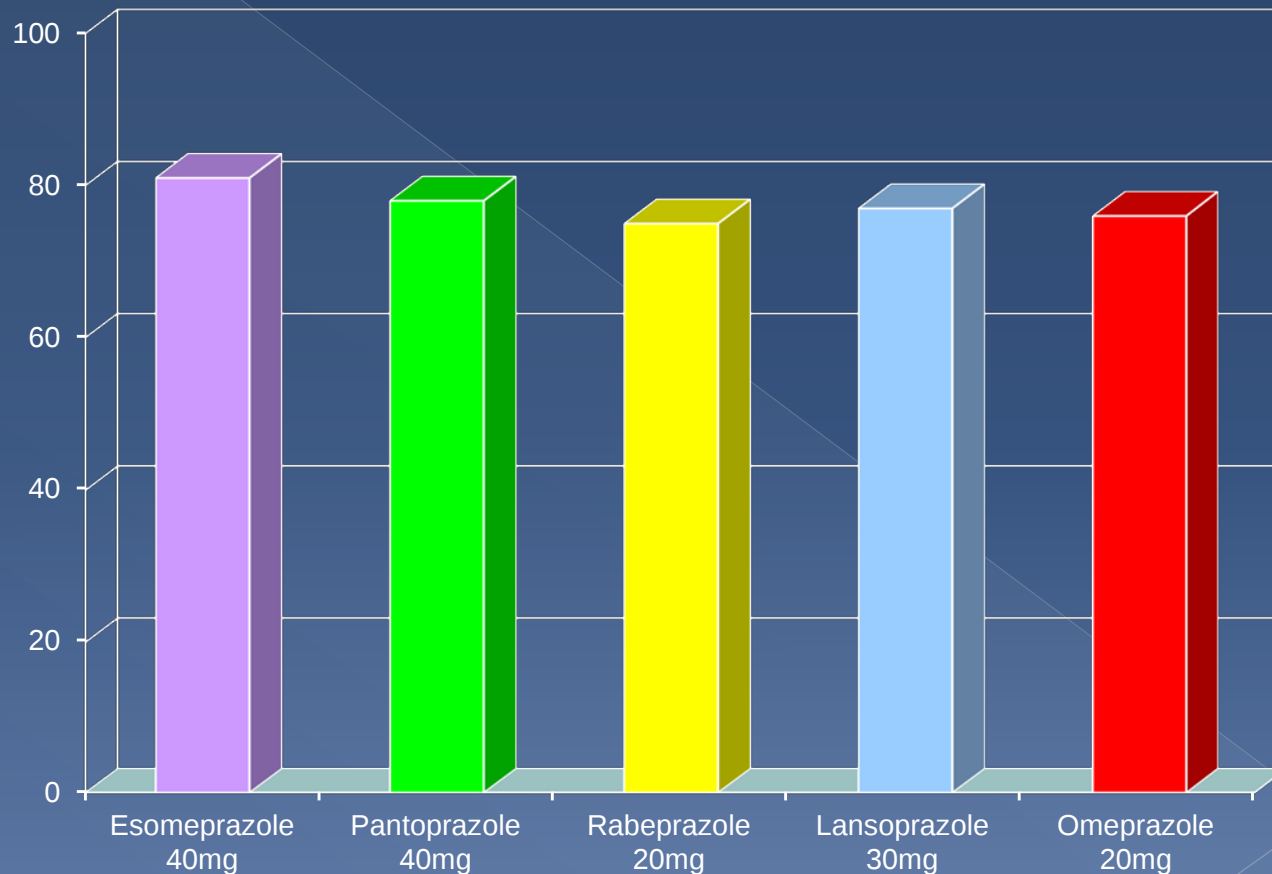
Συμπτωματική
ανακούφιση



Επούλωση
οισοφαγίτιδας

ΑΝΑΣΤΟΛΕΙΣ ΑΝΤΛΙΑΣ ΠΡΩΤΟΝΙΩΝ ΚΑΙ ΓΟΠΗ

Συμπτωματική ανακούφιση στις 4 εβδομάδες (ασθενείς %)



ΕΡΩΤΗΣΗ 4

Ο ασθενής λαμβάνει PPIx1 για 8 εβδομάδες με πλήρη ύφεση των συμπτωμάτων του. Μετά τη διακοπή του φαρμάκου εμφανίζει και πάλι συμπτώματα. Τι θα κάνετε ;

1. Γαστροσκόπηση
2. Θα χορηγήσετε και πάλι PPIx1
3. Θα χορηγήσετε PPIx2
4. Το 1+2
5. Το 1+3

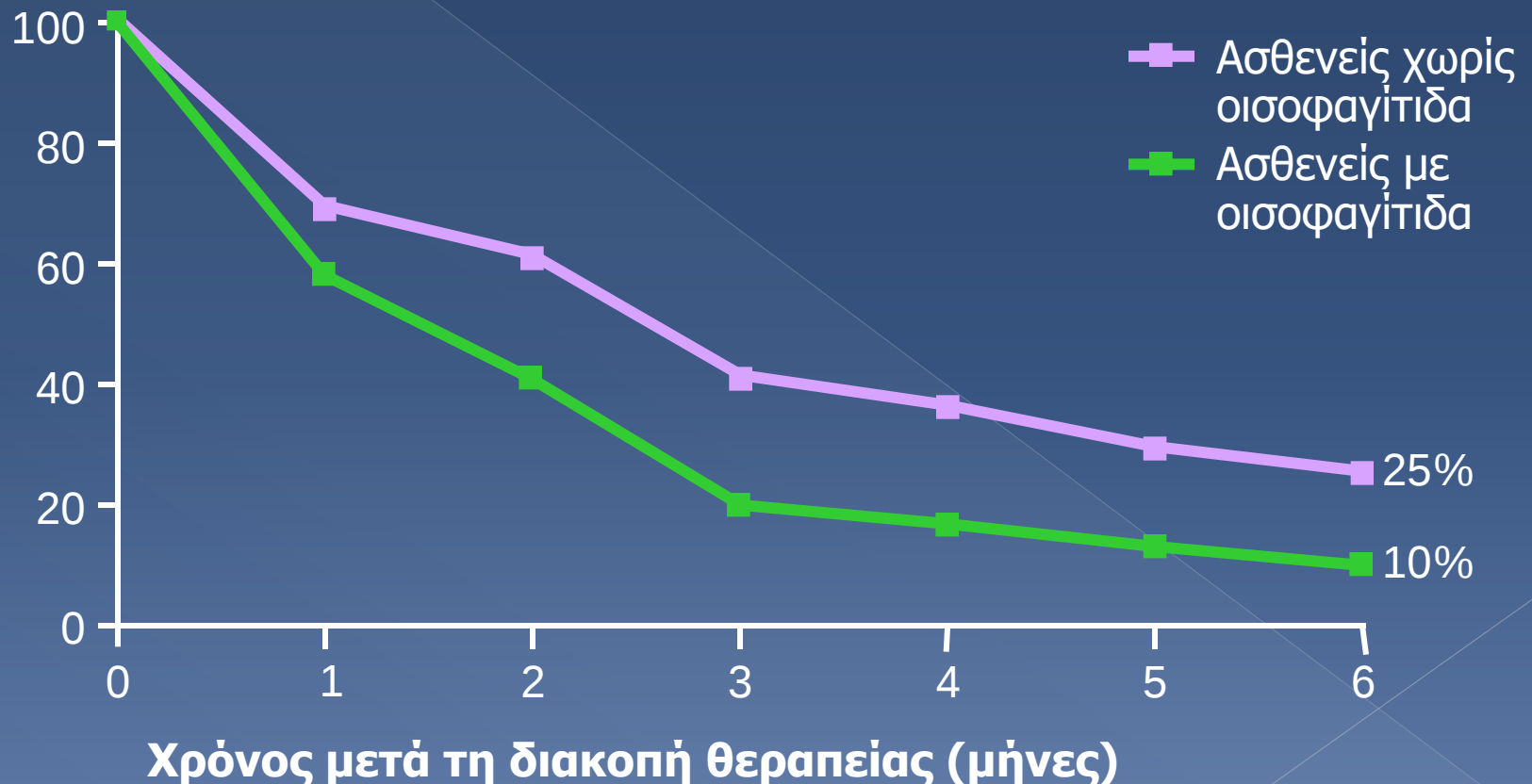
ΕΡΩΤΗΣΗ 4

Ο ασθενής λαμβάνει PPIx1 για 8 εβδομάδες με πλήρη ύφεση των συμπτωμάτων του. Μετά τη διακοπή του φαρμάκου εμφανίζει και πάλι συμπτώματα. Τι θα κάνετε ;

1. Γαστροσκόπηση
2. Θα χορηγήσετε και πάλι PPIx1
3. Θα χορηγήσετε PPIx2
4. Το 1+2
5. Το 1+3

ΥΠΟΤΡΟΠΗ ΣΥΜΠΤΩΜΑΤΩΝ ΣΕ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ ΓΟΠΝ

Ασθενείς σε ύφεση συμπτωμάτων (%)



ΕΝΔΟΣΚΟΠΗΣΗ ΑΝΩΤΕΡΟΥ ΠΕΠΤΙΚΟΥ



- ✓ Επιτρέπει την άμεση επισκόπηση του οισοφαγικού βλεννογόνου
- ✓ Εξέταση εκλογής για τη διάγνωση των επιπλοκών της νόσου και κυρίως του οισοφάγου Barrett
- ✓ Λήψη ιστοτεμαχίου για ιστολογική μελέτη

ΤΑΞΙΝΟΜΗΣΗ ΟΙΣΟΦΑΓΙΤΙΔΑΣ ΚΑΤΑ LOS ANGELES

Grade A



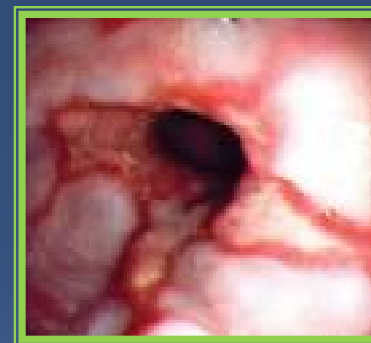
Grade B



Grade C



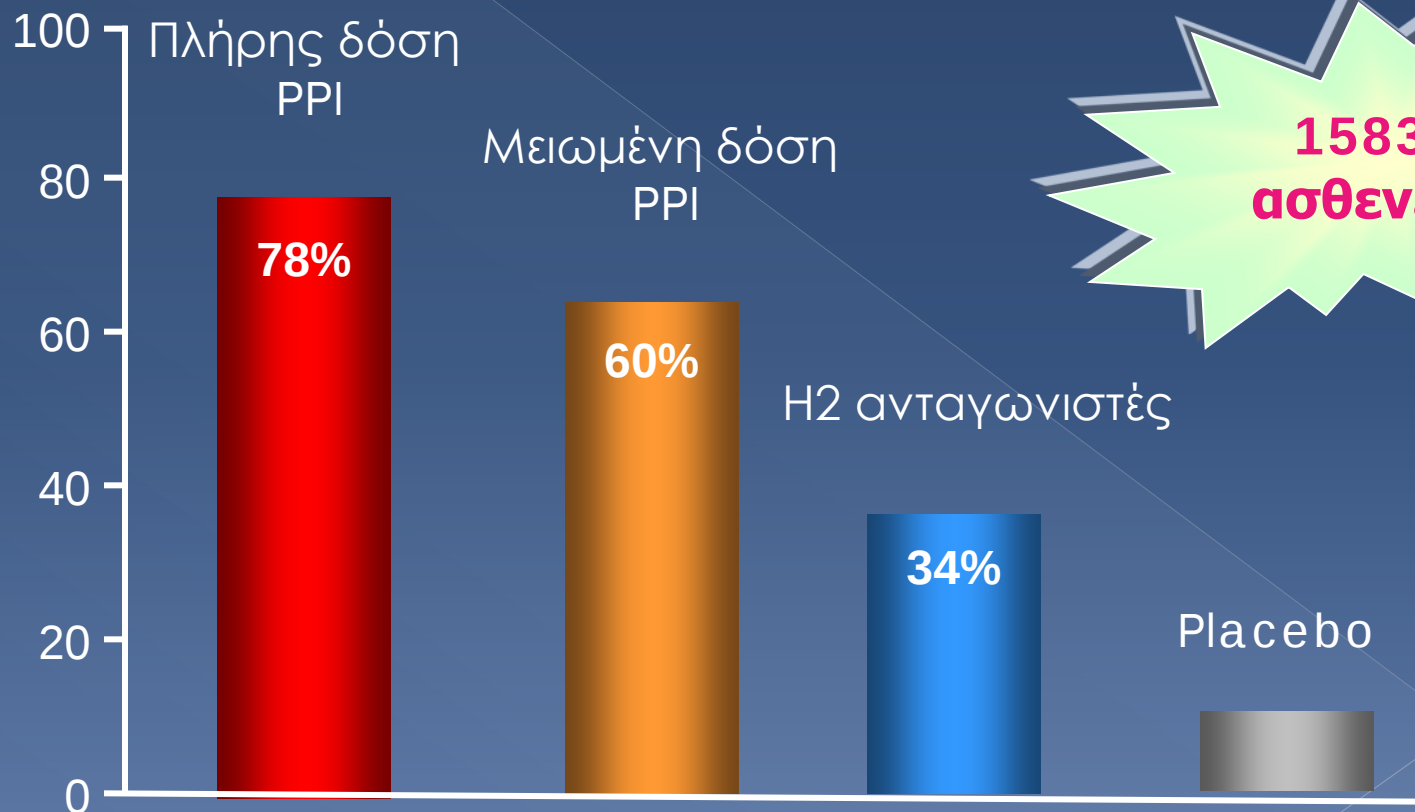
Grade D



Συνέχιση φαρμακευτικής
αγωγής

PPIs ΣΤΗ ΔΙΑΤΗΡΗΣΗ ΤΗΣ ΥΦΕΣΗΣ

Ασθενείς σε ενδοσκοπική ύφεση (%)



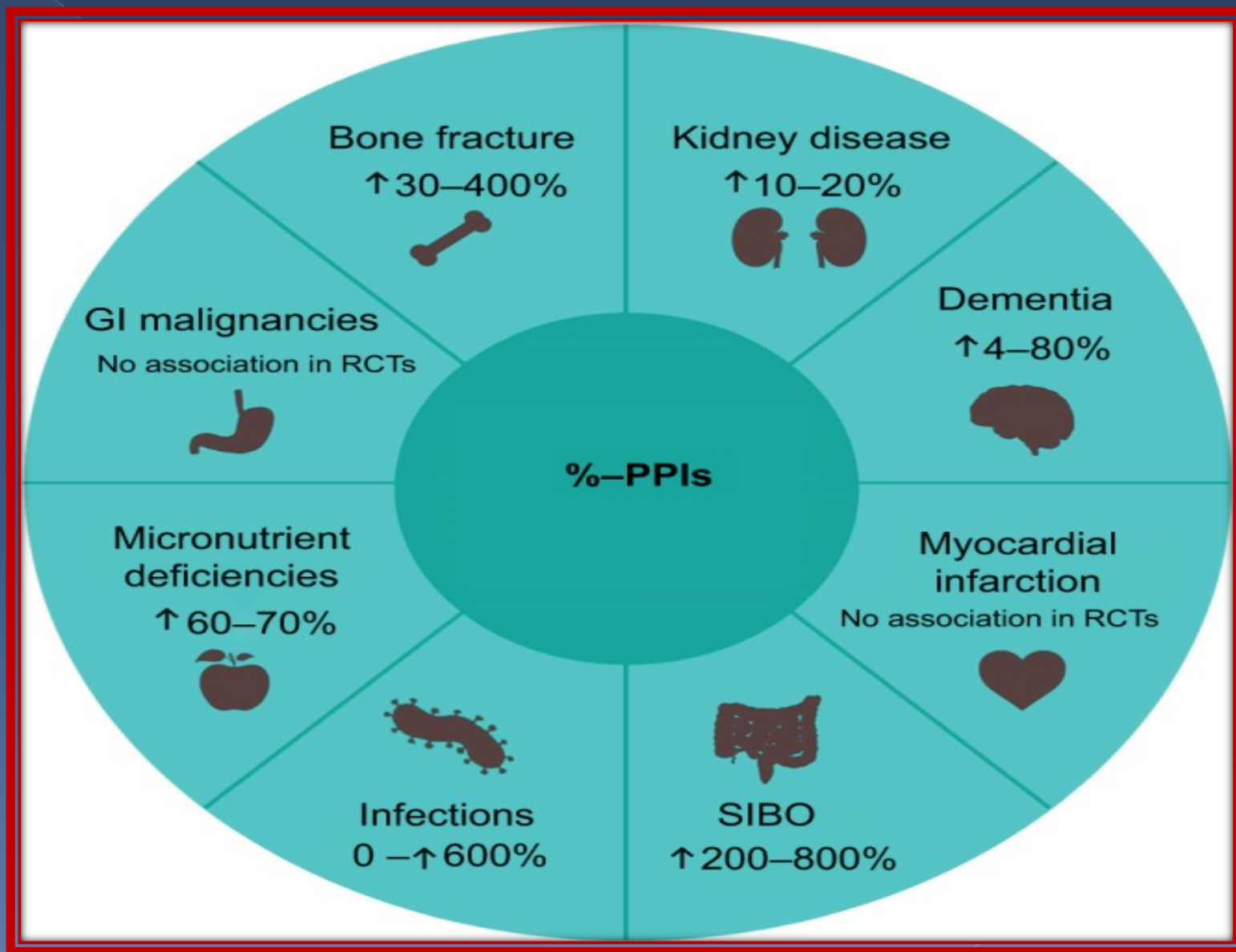
10 μελέτες

1583
ασθενείς

ΜΑΚΡΟΧΡΟΝΙΑ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ



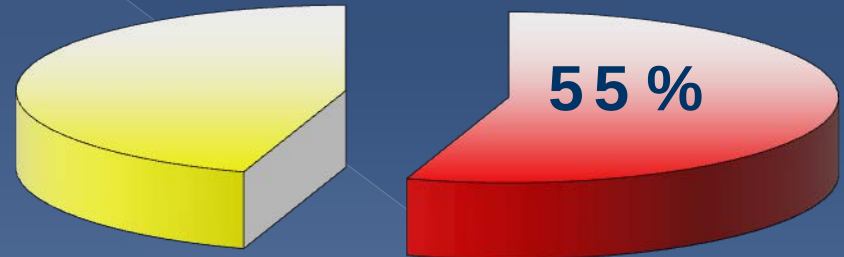
ΜΑΚΡΟΧΡΟΝΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ PPIs



ΣΥΜΜΟΡΦΩΣΗ ΣΤΑ ΡΡΙΣ



Ποσοστό ασθενών που λαμβάνει
το φάρμακο κανονικά



ΜΗ ΑΝΤΑΠΟΚΡΙΣΗ ΣΤΑ ΡΡΙΣ

Ενδοσκοπικά
αρνητική ΓΟΠΝ

Ο χειρισμός των ασθενών
που δεν ανταποκρίνονται στη διπλή δόση ΡΡΙ

άλλη νόσος;

Εμπέδηση

ΕΜΠΕΔΗΣΗ

ασθενείς με ενδοσκοπικά αρνητική ΓΟΠΝ

24ωρη φορητή πεχαμετρία-εμπέδηση με ή χωρίς PPI

παθολογική
έκθεση στο οξύ

φυσιολογική
έκθεση στο οξύ

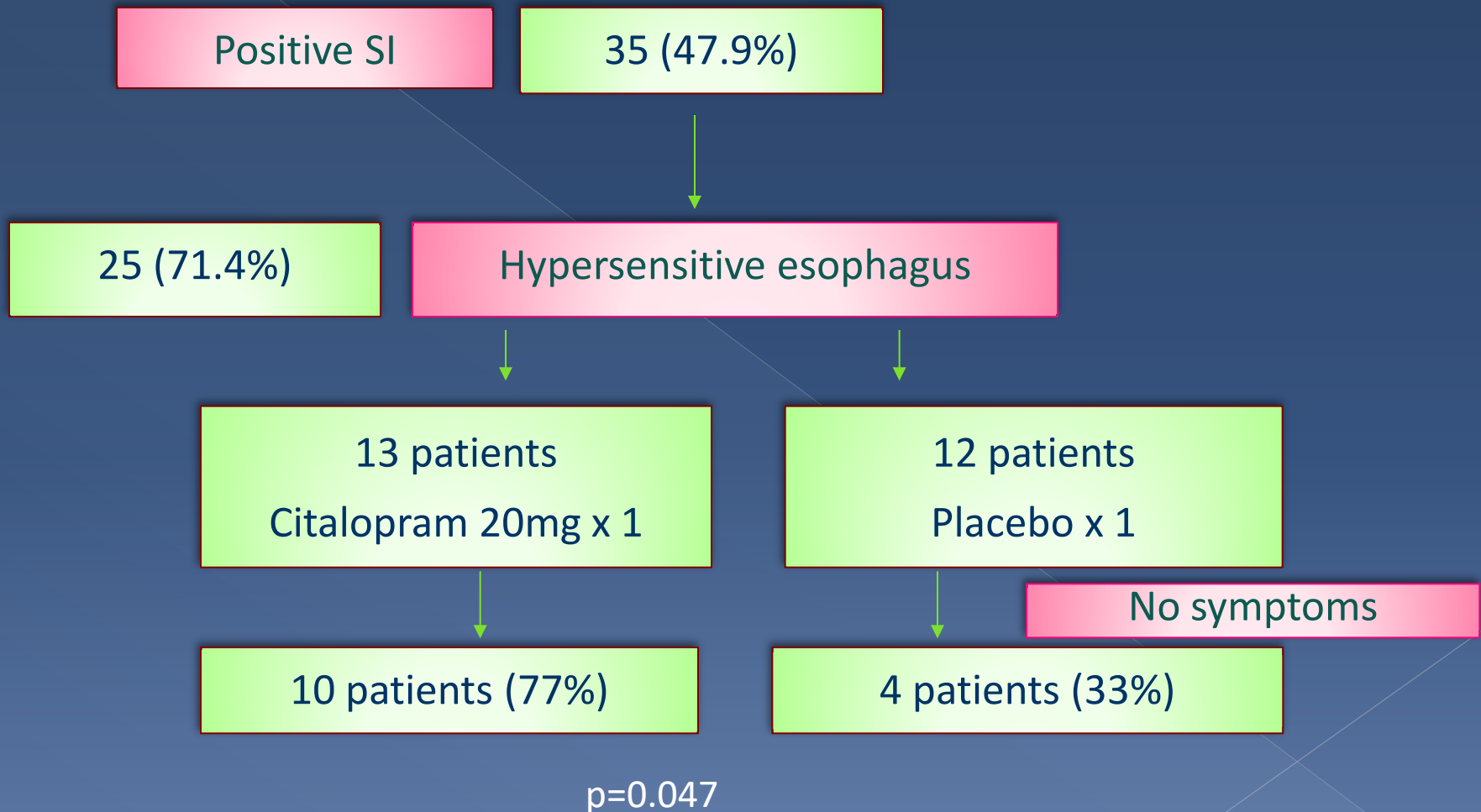
συσχέτιση με παλινδρομικά επεισόδια
(συμπτωματικοί δείκτες)

υπερευαίσθητος
οισοφάγος

λειτουργικός
καύσος ή πόνος

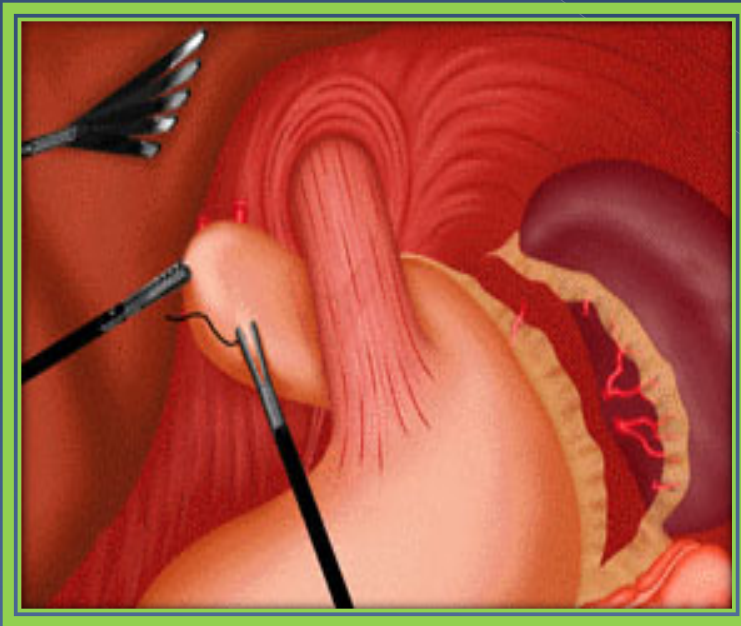
ΥΠΕΡΕΥΑΙΣΘΗΤΟΣ ΟΙΣΟΦΑΓΟΣ

73 ασθενείς με συμπτώματα



ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΓΟΠΝ

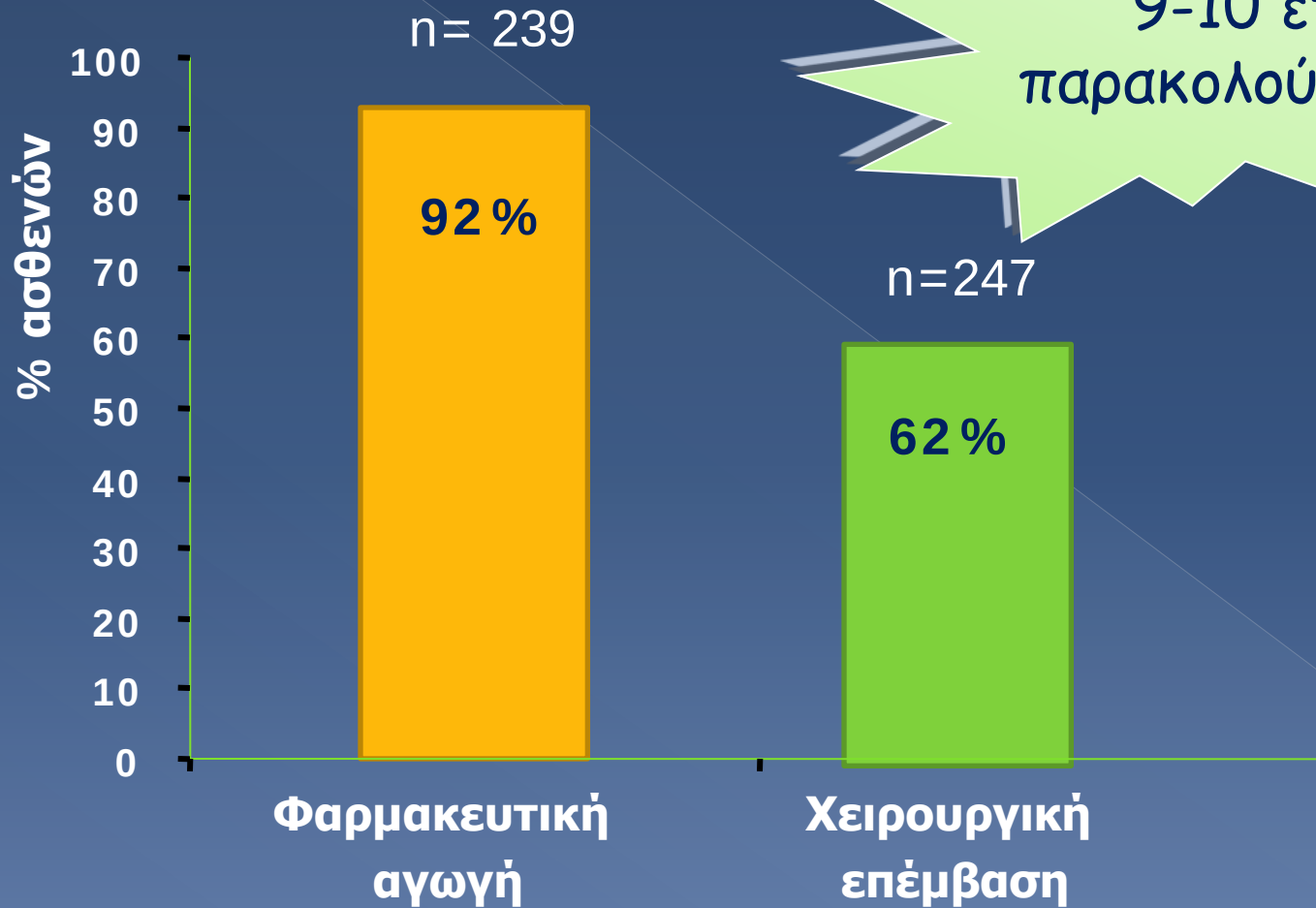
Λαπαροσκοπική Nissen



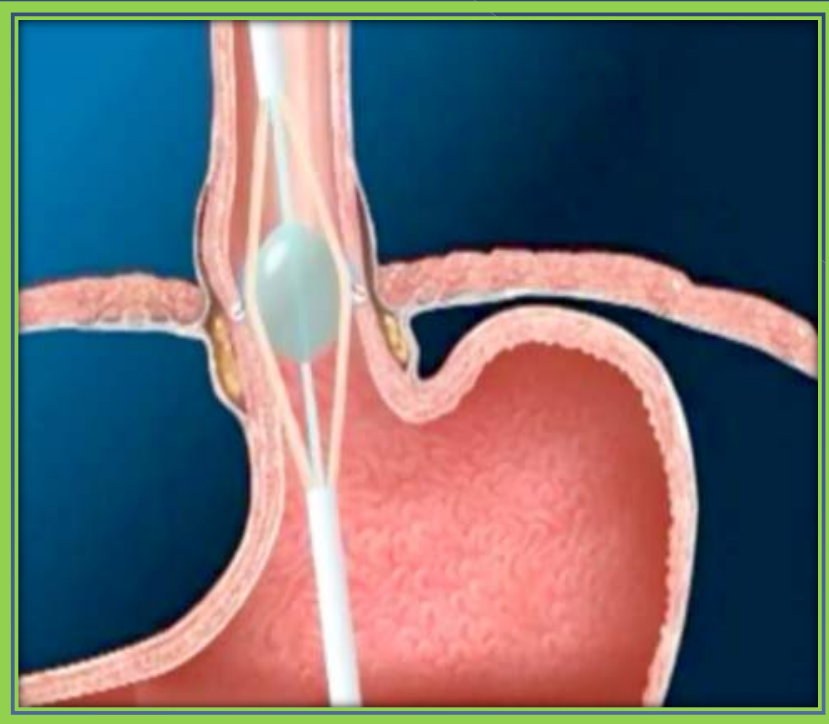
Ενδείξεις

- ✓ Μη συμμόρφωση στη φαρμακευτική αγωγή
- ✓ Υψηλές δόσεις PPIs για μακρό διάστημα
- ✓ Παλινδρόμηση μεγάλου όγκου

ΡΡIs ΜΕΤΑ ΤΗ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΕΠΕΜΒΑΣΗ



ΕΝΔΟΣΚΟΠΙΚΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΓΟΠΝ



- Παρόμοιες ενδείξεις με χειρουργική θεραπεία
- Δεν υπάρχουν συγκριτικές μελέτες

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

- Η Γαστροοισοφαγική παλινδρόμηση είναι πολύ συχνή πάθηση
- Στη μεγάλη πλειοψηφία των ασθενών οι αναστολείς αντλίας πρωτονίων αντιμετωπίζουν με επιτυχία τα συμπτώματα
- Οι περισσότεροι ασθενείς χρειάζονται μακροχρόνια αγωγή

Ευχαριστώ

