

## ΓΑΣΤΡΟΟΙΣΟΦΑΓΙΚΗ ΠΑΛΙΝΔΡΟΜΗΣΗ ΚΑΙ ΔΙΑΦΡΑΓΜΑΤΟΚΗΛΗ ©



**Συλλιγαρδάκης Νικόλαος**, Ωτορινολαρυγγολόγος Παλλήνη Αττικής

Συχνά ασθενείς προσέρχονται στα νοσοκομεία και στα ιδιωτικά ιατρεία μας αναφέροντας άτυπα συμπτώματα όπως βήχας, βραχνάδα, αίσθημα κόμπου στον λαιμό, ενώ η κλινική και ενδοσκοπική εξέταση δίνει ελάχιστα ή και κανένα κλινικό εύρημα ΩΡΛ ενδιαφέροντος.

Τελικά όμως η συσχέτιση αυτών των συμπτωμάτων με γαστροοισοφαγική παλινδρόμηση και διαφραγματοκήλη, ίσως θα πρέπει να είναι πιο συχνή απ' όσο αρχικά πιστεύαμε.

## Συμπτώματα

Ήπια, διαλείπουσα ανάρροια γαστρικού περιεχομένου στον οισοφάγο είναι συχνή και συνήθως δεν προκαλεί συμπτώματα. Όταν είναι σοβαρή συνήθως σχετίζεται: με μία ολισθαίνουσα διαφραγματοκήλη που προκαλεί ανεπάρκεια του κατώτερου οισοφαγικού σφιγκτήρα.

Αν ο ασθενής βρίσκεται σε ύπτια θέση, σκύβει ή σφίγγεται, όξινο γαστρικό περιεχόμενο διαφεύγει στον οισοφάγο. Ο βλεννογόνος του οισοφάγου καταστρέφεται από το γαστρικό οξύ με επακόλουθο φλεγμονή ή/και εξέλκωση. Τα χαρακτηριστικά συμπτώματα της γαστροοισοφαγικής παλινδρόμησης είναι:

- •Επίμονος βήχας
- •Αίσθημα κόμπου στον λαιμό
- •Ξηροστομία
- •Λαρυγγόσπασμος ή δύσκολα αντιμετωπιζόμενο άσθμα
- •Ακαθόριστα ενοχλήματα στη βάση του τραχήλου (αί-σθημα πνιγμονής, ξένου σώματος).
- •Αίσθημα καούρας
- •Οπισθοστερνική δυσφορία
- •Ναυτία
- •Ανάρροια πικρού υγρού στο στόμα
- •Επιδείνωση των συμπτωμάτων κατά την κατάκλιση τον βήχα και την άσκηση

- •Χρόνιος ήπιος ερεθισμός του λαιμού που είναι χειρότερος το πρωί και βελτιώνεται με την πάροδο της ημέρας
- •Αφθονη έκκριση σάλιου το πρωί και δυσσομία στόματος
- •Ιδιαίτερα βραχνή φωνή το πρωί που χρειάζεται προθέρμανση για να γίνει κανονική
- 

Τα άτυπα πολλές φορές συμπτώματα μπορεί ν' αποδοθούν σε άλλες παθήσεις και για τον λόγο αυτό θεωρείται απαραίτητη η εκτίμηση του πάσχοντα από ωτορινολαρυγγολόγο και γαστρεντερολόγο. Τα συμπτώματα αυτά συχνά μιμούνται τα συμπτώματα της καρδιακής νόσου. Όταν η κατάσταση είναι σοβαρή και παρατεινόμενη, είναι δυνατόν να σχηματιστεί ουλώδης στένωση ή και κακοήθης εξαλλαγή, προδιαθέτει σε καταστάσεις όπως φαρυγγικός κόμβος αίσθημα ξένου σώματος, χρόνια λαρυγγίτιδα, νεοπλασία του λάρυγγα, και παραρρινοκολπίτιδα στα παιδιά.

## Θεραπεία

Η θεραπεία βασίζεται σε

1. Δίαιτα,
2. Οδηγίες θέσεως του σώματος,
3. Φαρμακευτική αγωγή

Αρκετοί ασθενείς εί-ναι παχύσαρκοι και η απώλεια βάρους συνήθως μειώνει την ένταση των συμπτωμάτων. Οι ασθενείς πρέπει να λαμβάνουν μικρά συχνά γεύματα και να αποφεύγουν την κατάκλιση αμέσως μετά το φαγητό, Επίσης πρέπει να α-ποφεύγουν τις πικάντικες τροφές, τα αεριούχα ποτά, τη σοκολάτα, το κάπνισμα και την κατανάλωση αλκοόλ. Εί-ναι χρήσιμο να κοιμούνται με το άνω μέρος του σώματος σε υψηλότερο επίπεδο, και να αποφεύγουν το σκύψιμο.

Η φαρμακευτική αγωγή με αντιόξινα, σκοπεύει στην ουδετεροποίηση του παραγόμενου

γαστρικού οξέος. Οι αναστολείς H2 και η ομεπραζόλη βοηθούν στην μείωση παραγωγής γαστρικού οξέος. Η εναλλασσόμενη ή η κατ'εφαπτομένη οισοφαγογαστρική πυθμενοπτύχωση, χρησιμοποιώντας τη συσκευή EsophyX βελτίωσε σημαντικά τα συμπτώματα, υποκειμενικά και αντικειμενικά στο 70% και πλέον των ασθενών, που παρακολουθήθηκαν επί 6 μήνες μετά την επέμβαση, ενώ δεν ανακοινώθηκαν επιπλοκές και παρενέργειες [1]. Η οισοφαγογαστρική πυθμενοπτύχωση γίνεται από το στόμα με εύκολη τεχνική που εφαρμόζεται στο εξωτερικό ιατρείο.

- • Σε πολύ σοβαρές περιπτώσεις, απαιτείται ορισμένες φορές χειρουργική επέμβαση. Σε περίπτωση που αποτύχει η θεραπευτική αγωγή, πρέπει να ακολουθήσει ενδοσκοπηση ή βαριούχο γέυμα για τον αποκλεισμό κακοήθειας.

Συλλιγαρδάκης Νικόλαος

Ωτορινολαρυγγολόγος, Παλλήνη Αττικής