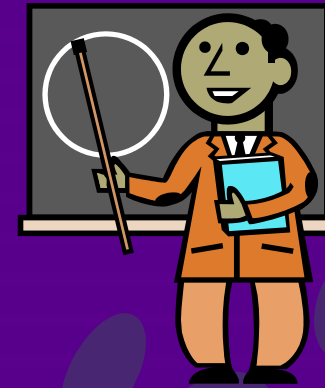


Περιστατικό



Άνδρας 52 ετών προσέρχεται με ιστορικό διάρκειας επτά ετών με:

- επεισόδια μεταγευματικού οπισθοστερνικού καύσου, όξινων αναγωγών στην κατάκλιση, με συχνότητα 2-3 φορές την εβδομάδα
- περιοδικά επεισόδια νυκτερινής αφύπνισης με αίσθημα πνιγμονής
- ο ασθενής δεν έχει ενδοσκοπηθεί.

Ο ασθενής βρίσκεται υπό θεραπεία με ομεπραζόλη, αλλά εξακολουθεί να έχει συμπτώματα.

ΕΡΩΤΗΣΗ 1

Ποια είναι η πιο πιθανή διάγνωση σε αυτόν τον ασθενή;

- 1 Γαστρίτιδα
- 2 Οισοφαγίτιδα
- 3 Πεπτικό Έλκος
- 4 Διαφραγματοκήλη
- 5 Γαστροοισοφαγική Παλινδρομική Νόσος

Ορισμός

Η γαστροοισοφαγική παλινδρομική νόσος (ΓΟΠΝ) περιλαμβάνει όλους όσους εκτίθενται στον κίνδυνο **φυσικών επιπλοκών** από την γαστροοισοφαγική παλινδρόμηση

ή

Αυτοί που βιώνουν **κλινικά σημαντική επίπτωση στην ποιότητα ζωής τους** εξαιτίας των σχετιζομένων με την παλινδρόμηση συμπτωμάτων μετά από ικανοποιητική διασφάλιση της καλοήθειας των συμπτωμάτων

ΓΟΠΝ – Νέος Ορισμός

Η ΓΟΠΝ είναι μία κατάσταση, η οποία αναπτύσσεται όταν η παλινδρόμηση του περιεχομένου του στομάχου προκαλεί σημαντικά προβλήματα και / ή επιπλοκές

Οισοφαγικά
Σύνδρομα

Εξωοισοφαγικά
Σύνδρομα

Συμπτωματικά
Σύνδρομα

Τυπικό σύνδρομο
παλινδρόμησης
Σύνδρομο
θωρακικού άλγους
μη καρδιακής
αιτιολογίας

Σύνδρομα με
διάβρωση
οισοφάγου

Οισοφαγίτιδα
Στένωση
Οισοφάγος Barrett
Αδενοκαρκίνωμα

Επιβεβαιωμένη
Συσχέτιση

Βήχας
Λαρυγγίτιδα
Άσθμα
Οδοντικές
διαβρώσεις

Πιθανή
Συσχέτιση

Βράγχος φωνής
Κυστική ίνωση
Φαρυγγίτιδα
Υποτροπιάζουσα
μέση ωτίτις

ΕΡΩΤΗΣΗ 2

Με ποιο τρόπο θα κάνετε διάγνωση σε αυτόν τον ασθενή;

1. Κλινική εικόνα
2. Κλινική εικόνα + GerdQ
3. Μανομετρία οισοφάγου
4. Βαριούχο γεύμα
5. Γαστροσκόπηση

Τα ερωτηματολόγια στη διάγνωση της ΓΟΠΝ

- Ένα απλό ερωτηματολόγιο συμπτωμάτων που συμπληρώνεται από τον ίδιο τον ασθενή μπορεί να διευκολύνει τη διάγνωση της νόσου από παλινδρόμηση.

«Δήλωση 19 κατά Genval»

Γιατί το GerdQ ερωτηματολόγιο;

- Είναι ιδιαίτερα απλό στη χρήση (περιέχει 6 μόνον ερωτήσεις)
- Είναι αξιόπιστο (περίπου 70% ακρίβεια στη διάγνωση της ΓΟΠΝ, δηλαδή περίπου όσο και ένας γαστρεντερολόγος*)
- Βοηθάει στην παρακολούθηση και αξιολόγηση της ανταπόκρισης στην αντιεκκριτική θεραπεία
- Διαφοροποιεί τους ασθενείς με βάση τα συμπτώματα αλλά και τις επιπτώσεις αυτών στη ζωή τους.

**Μελέτη Diamond*

Gerd Q ερωτηματολόγιο

Συμπλήρωση & Ερμηνεία του ερωτηματολογίου GerdQ

GerdQ
Παρακαλώ απαντήστε όλες τις παρακάτω ερωτήσεις. Οι απαντήσεις σας θα βοηθήσουν τον γιατρό σας να επιλέξει την καλύτερη θεραπευτική επιλογή για να διασφαλίσει ότι η ζωή σας θα είναι και πάλι απολύτως φυσιολογική.

Θυμηθείτε τις τελευταίες 7 ημέρες...

Παρακαλώ όπως δώσετε μια μόνο απάντηση σε κάθε ερώτηση.

	Ποτέ	1 ημέρα	2-3 ημέρες	4-7 ημέρες
1. Πόσο συχνά είχατε είσθημα καύσου πίσω από το στήθος σας (καούρα);	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Πόσο συχνά αισθανθήκατε το παρακάτω του στομάχου σας (μυρμή τροφοί) να κινείται προς τα πάνω, προς το λαιμό ή το στόμα σας (αναγωγή);	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Πόσο συχνά αισθανθήκατε πόνο στο κέντρο του άνω μέρους του στομάχου.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Πόσο συχνά αισθανθήκατε ναυτία;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Πόσο συχνά δυσκολεύηκατε να κοιμηθείτε καλά τη νύχτα λόγω της καούρας ή/και της αναγωγής;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Πόσο συχνά πήρατε επεισόδια φάρμακα για τη καούρα ή/και την αναγωγή εκτός αυτών που σας συνιστάσει ο γιατρός σας; (όπως Misop, Simico, Ασταρί)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



Παρακαλώ να παραδώσετε το συμπληρωμένο ερωτηματολόγιο στο γιατρό σας.

Όνοματεπώνυμο _____

Ημερομηνία _____

Μπορείτε να υπολογίσετε το σκορ σας γυρίζοντας στην πίσω σελίδα

Το ερωτηματολόγιο GerdQ που αποτελείται από έξι ερωτήσεις (4 αφορούν τα συμπτώματα και 2 αφορούν τις επιπτώσεις της νόσου) συμπληρώνεται από τον ασθενή και αξιολογείται από το γιατρό.

	Ποτέ	1 ημέρα	2-3 ημέρες	4-7 ημέρες	Σύνολο
A	1. <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
	0 πόνοι	1 πόνος	2 πόνοι	3 πόνοι	
B	3. <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
	3 πόνοι	2 πόνοι	1 πόνος	0 πόνοι	
Γ	5. <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
	0 πόνος	1 πόνος	2 πόνοι	3 πόνοι	
					Συνολικό Σκορ

Συνολικό Σκορ (μπλε κουτί)	Συνολικό Σκορ επιπτώσεων (κόκκινο κουτί)	Διάγνωση	Πιθανότητα διαβρώσεων (%)	Πιθανότητα μη φυσιολογικού pH (%)
0-2		Χαμηλή πιθανότητα ΓΟΠΝ	0,0	0,0
3-7		Χαμηλή πιθανότητα ΓΟΠΝ	21,5	31,1
8-10	<3 ≥3	ΓΟΠΝ με μέτρια ενόχληση ΓΟΠΝ με σοβαρή ενόχληση	48,5	53,6
11-18	<3 ≥3	ΓΟΠΝ με μέτρια ενόχληση ΓΟΠΝ με σοβαρή ενόχληση	60,7	62,3

Το συνολικό σκορ (μπλε κουτί) και το συνολικό σκορ επιπτώσεων (κόκκινο κουτί) αξιολογούνται όπως φαίνονται στον παραπάνω πίνακα. Τα συμπτώματα δεν προβλέπουν την πιθανότητα να υπάρχουν διαβρώσεις. Όμως ο συνδυασμός της βαθμολογίας στα συμπτώματα και στις επιπτώσεις μπορεί άνω να προβλέψει την ύπαρξη διαβρώσεων και την παθολογική έκθεση στο οξύ.

Gerd Q ερωτηματολόγιο

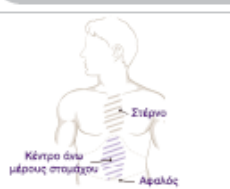
Συμπλήρωση & Ερμηνεία του ερωτηματολογίου GerdQ

GerdQ
Παρακαλώ απαντήστε όλες τις παρακάτω ερωτήσεις. Οι απαντήσεις σας θα βοηθήσουν τον γιατρό σας να επιλέξει την καλύτερη θεραπευτική επιλογή για να διασφαλίσει ότι η ζωή σας θα είναι και πάλι απολύτως φυσιολογική.

Θυμηθείτε τις τελευταίες 7 ημέρες...

Παρακαλώ όπως δώσετε μια μόνο απάντηση σε κάθε ερώτηση.

	Ποτέ	1 ημέρα	2-3 ημέρες	4-7 ημέρες
1. Πόσο συχνά είχατε είσθημα καύσου πίσω από το στήθος σας (καούρα);	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Πόσο συχνά αισθανθήκατε το παραρριζικό του στομάχου σας (μυρμήγκιασμα ή κνησμός) προς τα πάνω, προς το λαιμό ή το στόμα σας (αναγωγή);	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Πόσο συχνά αισθανθήκατε πόνο στο κέντρο του άνω μέρους του στομάχου.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Πόσο συχνά αισθανθήκατε ναυτία;	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Πόσο συχνά δυσκολευθήκατε να κοιμηθείτε καλά τη νύχτα λόγω της καούρας ή/και της αναγωγής;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Πόσο συχνά πήρατε επιπλέον φάρμακα για την καούρα ή/και την αναγωγή εκτός αυτών που σας συνταγοσώσε ο γιατρός σας; (όπως Misop, Simco, Alurol)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



Στήθος
Κέντρο άνω μέρους στομάχου
Αφρώδης

Παρακαλώ να παραδώσετε το συμπληρωμένο ερωτηματολόγιο στο γιατρό σας.

Όνοματεπώνυμο _____

Ημερομηνία _____

Μπορείτε να υπολογίσετε το σκορ σας γυρίζοντας στην πίσω σελίδα

Το ερωτηματολόγιο GerdQ που αποτελείται από έξι ερωτήσεις (4 αφορούν τα συμπτώματα και 2 αφορούν τις επιπτώσεις της νόσου) συμπληρώνεται από τον ασθενή και αξιολογείται από το γιατρό.

	Ποτέ	1 ημέρα	2-3 ημέρες	4-7 ημέρες	Σύνολο	
A	1. 0	1	2	3	Σύνολο	4
	0 πόντος	1 πόντος	2 πόντοι	3 πόντοι		
B	3	2	1	0	Σύνολο	6
	3 πόντοι	2 πόντοι	1 πόντος	0 πόντος		
Γ	0	1	2	3	Σύνολο	2
	0 πόντος	1 πόντος	2 πόντοι	3 πόντοι		
						+
						+
						=
						12
						Συνολικό Σκορ

Συνολικό Σκορ (μπλε κουτί)	Συνολικό Σκορ επιπτώσεων (κόκκινο κουτί)	Διάγνωση	Πιθανότητα διαβρώσεων (%)	Πιθανότητα μη φυσιολογικού pH (%)
0-2		Χαμηλή πιθανότητα ΓΟΠΝ	0,0	0,0
3-7		Χαμηλή πιθανότητα ΓΟΠΝ	21,5	31,1
8-10	Λ3 W3	ΓΟΠΝ με μέτρια ενόχληση ΓΟΠΝ με σοβαρή ενόχληση	48,5	53,6
11-18	Λ3 W3	ΓΟΠΝ με μέτρια ενόχληση ΓΟΠΝ με σοβαρή ενόχληση	60,7	62,3

Το συνολικό σκορ (μπλε κουτί) και το συνολικό σκορ επιπτώσεων (κόκκινο κουτί) αξιολογούνται όπως φαίνονται στον παραπάνω πίνακα. Τα συμπτώματα δεν προβλέπουν την πιθανότητα να υπάρχουν διαβρώσεις. Όμως ο συνδυασμός της βαθμολογίας στα συμπτώματα και στις επιπτώσεις μπορεί άνω να προβλέψει την ύπαρξη διαβρώσεων και την παθολογική έκθεση στο οξύ.


Gerd Q ερωτηματολόγιο

GerdQ
Παρακαλώ απαντήστε όλες τις παρακάτω ερωτήσεις. Οι απαντήσεις σας θα βοηθήσουν τον γιατρό σας να επιλέξει την καλύτερη θεραπευτική επιλογή για να διασφαλίσει ότι η ζωή σας θα είναι και πάλι απολύτως φυσιολογική.

Θυμηθείτε τις τελευταίες 7 ημέρες...

Παρακαλώ όπως δώσετε μια μόνο απάντηση σε κάθε ερώτηση.

	Ποτέ	1 ημέρα	2-3 ημέρες	4-7 ημέρες
1. Πόσο συχνά είχατε είσθημα καύσου πίσω από το στήθος σας (καούρα);	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Πόσο συχνά αισθανθήκατε το παραρριζικό του στήθους σας (μυρμήκι ή τροφέρι) να κινείται προς τα πάνω, προς το λαιμό ή το στόμα σας (ανιγνώρι);	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Πόσο συχνά αισθανθήκατε πόνο στο κέντρο του άνω μέρους του στομάχου.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Πόσο συχνά αισθανθήκατε ναυτία;	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Πόσο συχνά δυσκολευθήκατε να κοιμηθείτε καλά τη νύχτα λόγω της καούρας ή/και της ανιγνώρι;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Πόσο συχνά πήρατε επιπλέον φάρμακα για την καρδιά ή/και την ανιγνώρι εκτός αυτών που σας συνιστάσε ο γιατρός σας; (όπως Nitroglycerin, Sildenafil, Nitrostatin)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



Παρακαλείσθε να παραδώσετε το συμπληρωμένο ερωτηματολόγιο στο γιατρό σας.

Όνοματεπώνυμο _____

Ημερομηνία _____

Μπορείτε να υπολογίσετε το σκορ σας γυρίζοντας στην πίσω σελίδα

Αξιολογώντας την ανταπόκριση στην θεραπεία

	Ποτέ	1 ημέρα	2-3 ημέρες	4-7 ημέρες	
A	1. <input type="checkbox"/> 0 0 πόνοτι	<input type="checkbox"/> 1 1 πόνοτι	<input checked="" type="checkbox"/> 2 2 πόνοτι	<input type="checkbox"/> 3 3 πόνοτι	Σύνολο <input type="text"/>
	2. <input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input checked="" type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	
B	3. <input type="checkbox"/> 3 3 πόνοτι	<input type="checkbox"/> 2 2 πόνοτι	<input type="checkbox"/> 1 1 πόνοτι	<input type="checkbox"/> 0 0 πόνοτι	Σύνολο <input type="text"/>
	4. <input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0	
Γ	5. <input type="checkbox"/> 0 0 πόνοτι	<input type="checkbox"/> 1 1 πόνοτι	<input checked="" type="checkbox"/> 2 2 πόνοτι	<input type="checkbox"/> 3 3 πόνοτι	Σύνολο <input type="text"/>
	6. <input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	
					+
					+
					=
					Συνολικό Σκορ <input type="text"/>

Προτείνεται αλλαγή της θεραπείας εάν κάποιο τετραγωνάκι στις κόκκινες περιοχές σημειωθεί. Αλλαγή θεραπείας μπορεί να σημαίνει είτε μεγαλύτερη διάρκεια θεραπείας, είτε μια υψηλότερη δόση, είτε μια πιο αποτελεσματική θεραπεία.

Το ερωτηματολόγιο μπορεί επίσης να χρησιμοποιηθεί για να μετρήσει την ανταπόκριση στην τρέχουσα θεραπεία με PPI προκειμένου να ληφθούν οι κατάλληλες θεραπευτικές αποφάσεις.

Gerd Q ερωτηματολόγιο

Παρέχει δυνατότητα διάγνωσης της ΓΟΠΝ με ασφάλεια περίπου 70%.

Παρέχει τη δυνατότητα της αξιολόγησης της ανταπόκρισης στη θεραπεία.

ΕΡΩΤΗΣΗ 3

Ποιος ο κατάλληλος χειρισμός του ασθενή σας ;

- 1 Ενδοσκόπηση
- 2 Αλλαγή της θεραπείας
- 3 ρΗμετρία
- 4 Έλεγχος για λοίμωξη με *H.pylori*

Ο ρόλος της ενδοσκόπησης στη ΓΟΠΝ

- 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.

Ενδοσκόπηση ή εμπειρική θεραπεία ;

- Για τους παλινδρομικούς ασθενείς χωρίς συμπτώματα συναγερμού, δεν υπάρχουν δεδομένα για την σχετική αξία της στρατηγικής της
 - ✓ εξ αρχής ενδοσκόπησης ή
 - ✓ της εμπειρικής θεραπείας

Οισοφάγος Barrett σε Ασθενείς με ΓΟΠΝ στην 3βάθμια & 1βάθμια Περίθαλψη

Συγγραφέας

Επιπολασμός Barrett

Spechler (1994)

13%

Weston (1996)

15%

Johnston (1996)

3%

Chalasanani (1997)

14%

Hirota (1999)

8%

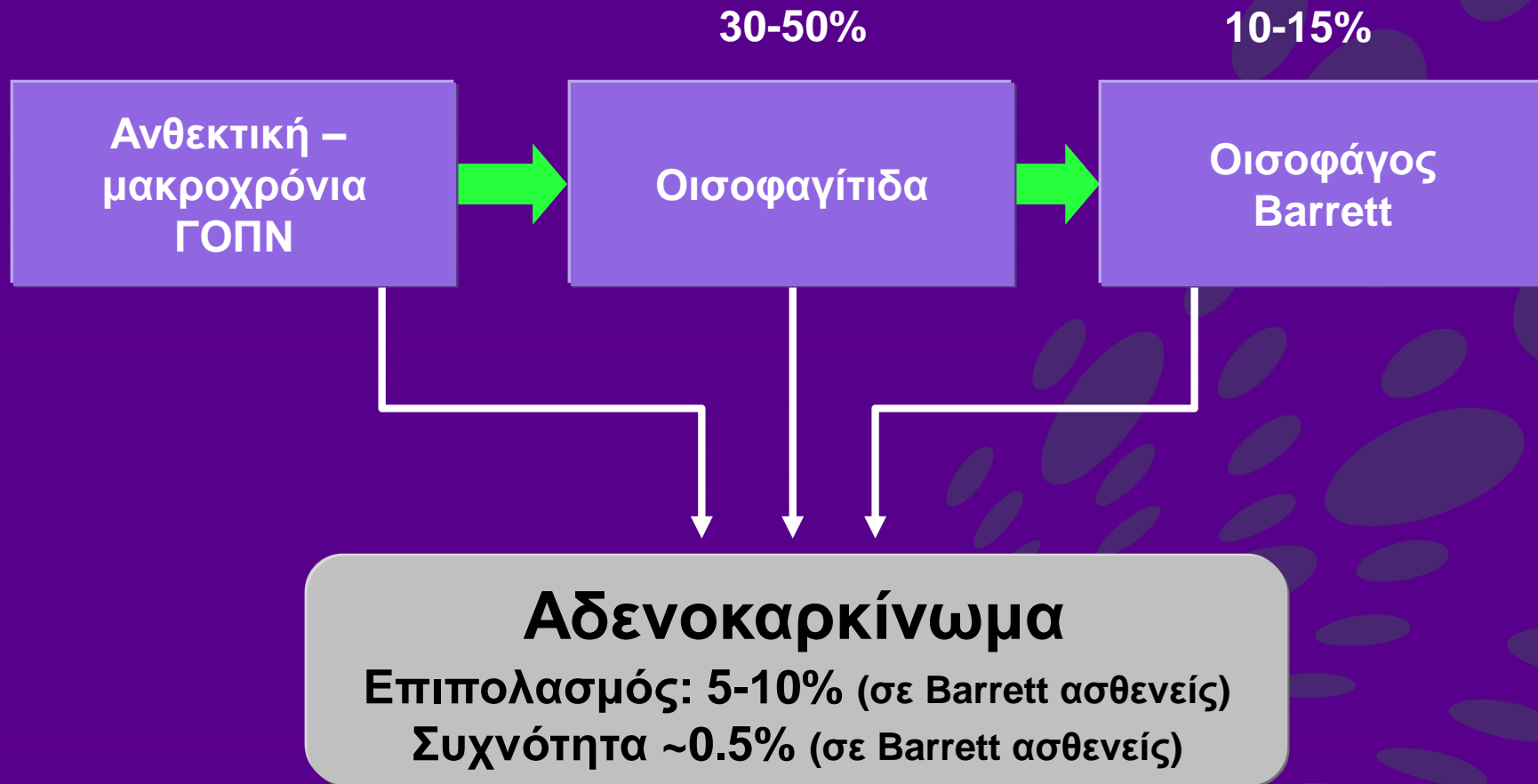
10.6%

1βάθμια
περίθαλψη:
2-4%

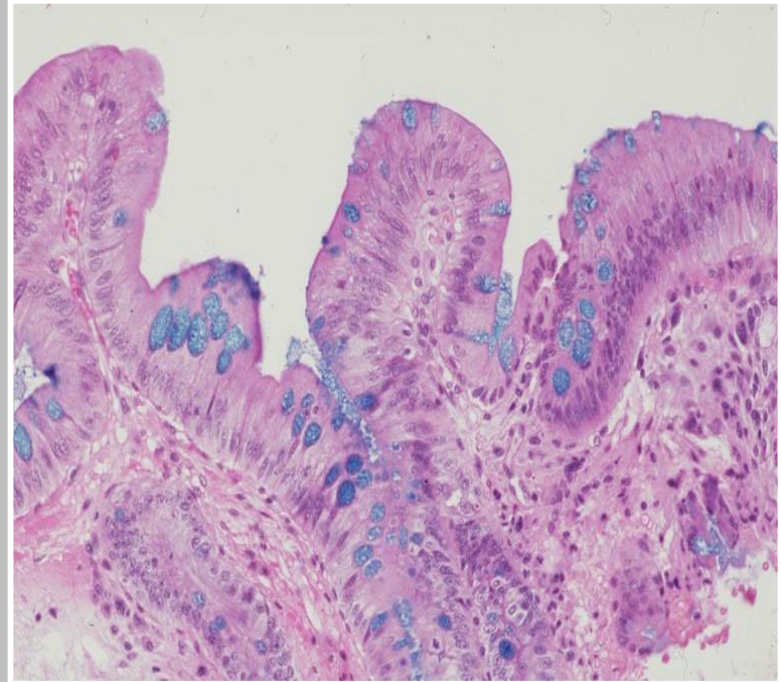
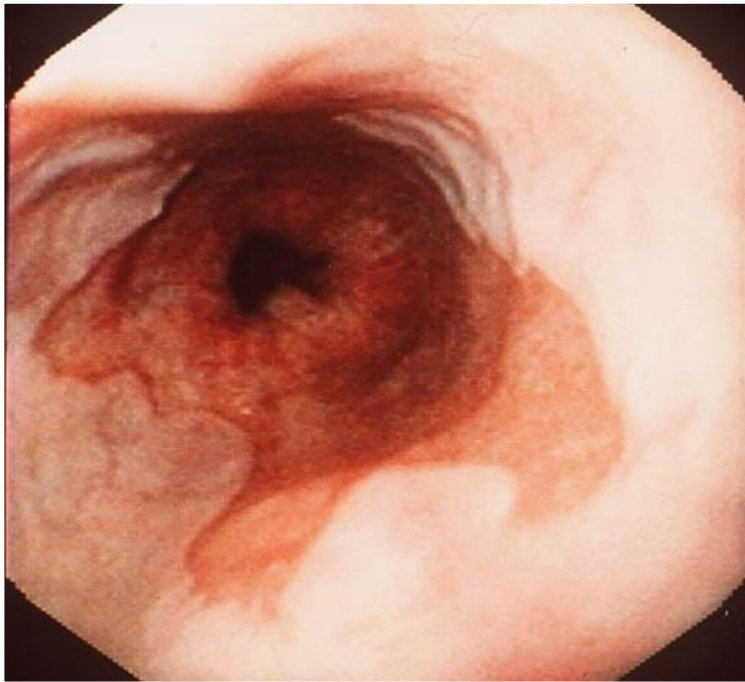
Spechler. Gastroenterologist 1994, Weston et al. Am J Gastroenterol 1996

Johnston et al. Am J Gastroenterol 1996, Chalasanani et al. Dig Dis Sci 1997, Hirota et al. Gastroenterology 1999

Ενδοσκόπηση σε ανθεκτική - μακροχρόνια ΓΟΠΝ



Οισοφάγος Barrett



ΓΟΠΝ και Αδενοκαρκίνωμα Οισοφάγου

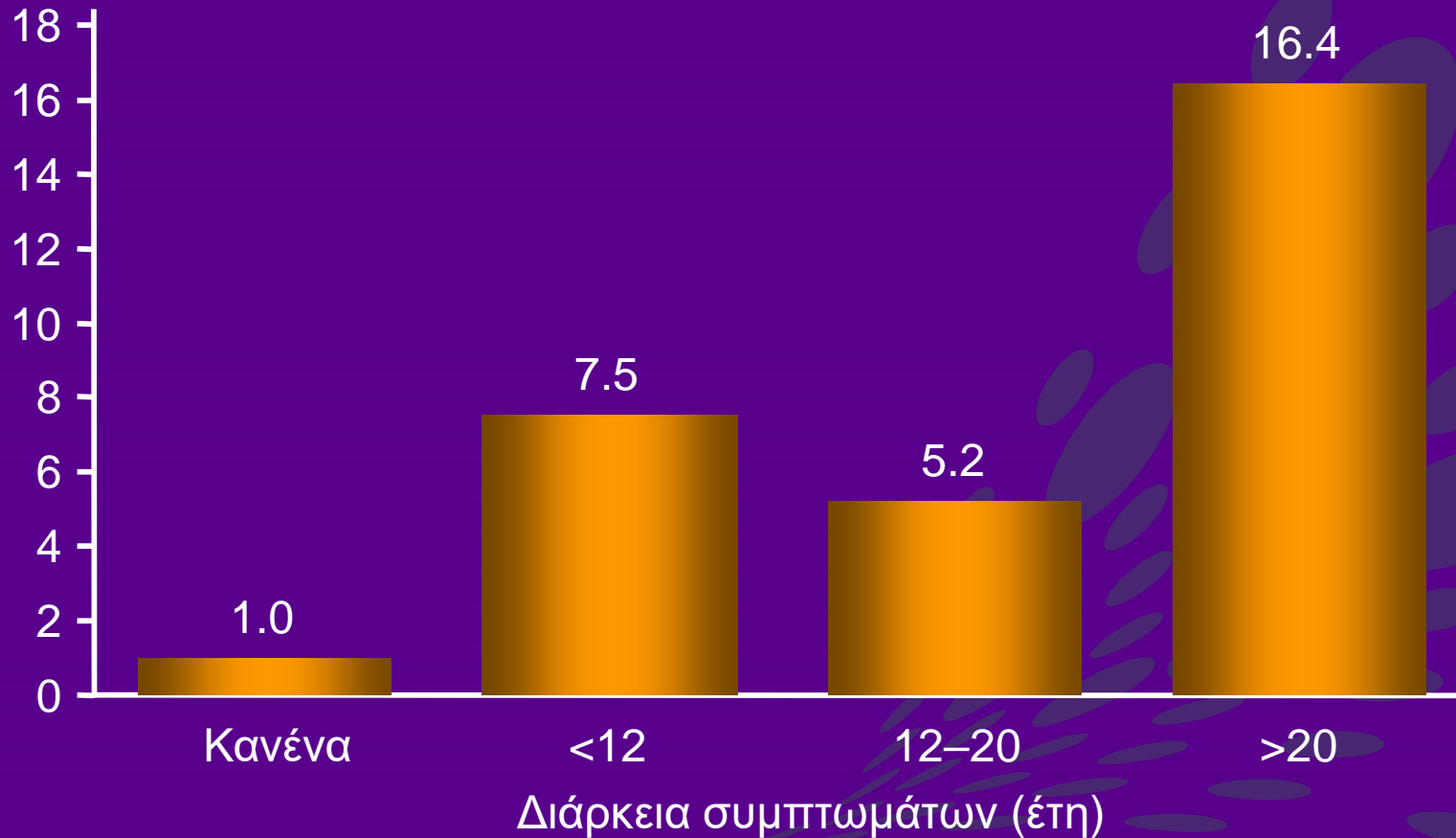
Συμπτώματα ΓΟΠΝ
Odds ratios (95% CI)

Αδενοκαρκίνωμα του οισοφάγου	7.7	(5.3–11.4)
Αδενοκαρκίνωμα καρδιάς	2.0	(1.4–2.9)
Καρκίνος Οισοφάγου	1.1	(0.7–1.9)

*Περισσότερα συμπτώματα,
μεγαλύτερος κίνδυνος*

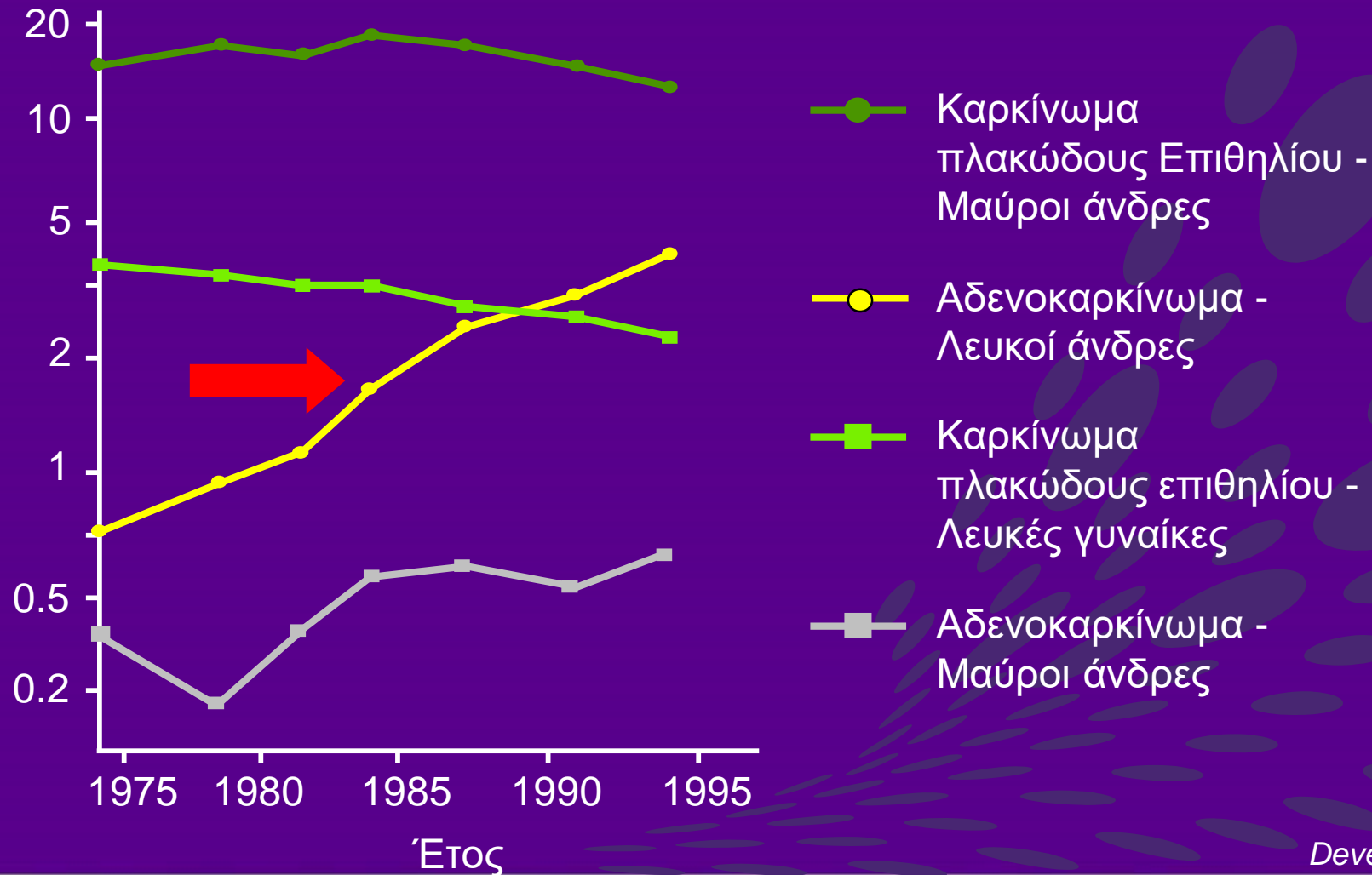
Διάρκεια ΓΟΠΝ και Αδενοκαρκίνωμα του Οισοφάγου

Αδενοκαρκίνωμα του Οισοφάγου odds ratio



Καρκίνωμα Οισοφάγου

Συχνότητα ανά 100,000 άτομα - έτη



Παράγοντες Κινδύνου για Οισοφάγο Barrett

Ηλικία ≥ 50 έτη

Λευκοί άνδρες

Συμπτώματα ΓΟΠΝ

- Μικρή ηλικία έναρξης
- Διάρκεια

Αρχική ενδοσκόπηση ή εμπειρική θεραπεία;

Στην κλινική πράξη η επιλογή να στηρίζεται σε παραμέτρους που σχετίζονται με τον συγκεκριμένο ασθενή

- Συμπτώματα συναγερμού
- Σαφή συμπτωματολογία
- Αυξημένη πιθανότητα βλεννογονικής βλάβης σχετιζόμενης με την ΓΟΠΝ
(μακροχρόνια συμπτώματα, καθημερινά ή έντονα συμπτώματα, μεγαλύτερης ηλικίας υπέρβαροι άνδρες κλπ)
- Βαθμός επηρεασμού της ποιότητας ζωής του ασθενούς
- Φόβος του για άλλη νόσο, όπως ο καρκίνος
- Κόστος της ενδοσκόπησης

ΕΡΩΤΗΣΗ 4

Εάν επιλέγατε αλλαγή της θεραπείας, τι θα επιλέγατε από τα παρακάτω;

- 1 Αλλαγή του PPI
- 2 Αύξηση της διάρκειας χορήγησης του ιδίου PPI
- 2 Αύξηση της δόσης του ιδίου PPI
- 4 Προσπάθεια για καλύτερη συμμόρφωση του ασθενούς

ΕΡΩΤΗΣΗ 5

Πότε θα συνιστούσατε ενδοσκόπηση εξ' αρχής σε ασθενή με συμπτώματα συμβατά με ΓΟΠΝ;

- 1 Σε μακροχρόνια συμπτώματα
- 2 Σε συνύπαρξη δυσφαγίας ή αναιμίας
- 3 Σε συχνά και έντονα ημερήσια και νυκτερινά συμπτώματα
- 4 Σε μη ανταπόκριση στην εμπειρική θεραπεία
- 5 Σε όλα τα παραπάνω

Οι ασθενείς με μακροχρόνια τυπικά
παλινδρομικά συμπτώματα
πρέπει να ενδοσκοπούνται εξ αρχής

Η ΓΟΠΝ χαρακτηρίζεται ως χρόνια
αν τα συμπτώματα υποτροπιάζουν
μετά τη διακοπή του
αναστολέα αντλίας πρωτονίων



ΕΥΧΑΡΙΣΤΩ