

ΛΥΣΗ ΣΤΗ ΓΑΣΤΡΟΙΣΟΦΑΓΙΚΗ ΠΑΛΙΝΔΡΟΜΗΣΗ

Αθήνα 29 Οκτωβρίου 2008

ΔΕΛΤΙΟ ΤΥΠΟΥ

Απαλλαγή από τη νόσο της Γαστροισοφαγικής Παλινδρόμησης, από την οποία πάσχουν περισσότερα από 120 εκατομμύρια Ευρωπαίοι και περίπου τρία εκατομμύρια Έλληνες, δίνει η νέα επαναστατική χειρουργική μέθοδος **Θολοπλαστική Χωρίς Χειρουργική Τομή (EsophyX)** !!!

Σύμφωνα με στοιχεία που παρουσιάστηκαν κατά την διάρκεια του Πανευρωπαϊκού Συνεδρίου Γαστρεντερολογίας, το οποίο πραγματοποιήθηκε 18 με 22 Οκτωβρίου στη Βιέννη, το 25-30% του γενικού πληθυσμού στην Ευρώπη πάσχει από γαστροισοφαγική παλινδρομική νόσο. Η νόσος αυτή ευθύνεται μεταξύ των άλλων και για την αύξηση του καρκίνου του οισοφάγου, ο οποίος είναι από τους ταχύτερα αναπτυσσόμενους καρκίνους του πεπτικού.

- Σύμφωνα με κλινικές μελέτες, μετά την εφαρμογή της μεθόδου (**EsophyX**) :
- Ø Το 65% των πασχόντων διέκοψαν τελείως και οριστικά την λήψη φαρμάκων .
 - Ø Το 85% των πασχόντων συνεχίζουν χωρίς καθημερινή λήψη φαρμάκων και χωρίς συμπτώματα δύο χρόνια μετά την επέμβαση.
 - Ø Το 75% των πασχόντων είχε σημαντική βελτίωση στην ποιότητα ζωής του, στην ικανοποίηση και μείωση ή εξάλειψη των συμπτωμάτων του καψίματος πίσω από το στέρνο.

«Πράγματι, η Θολοπλαστική Χωρίς Χειρουργική Τομή (**EsophyX**) αποτελεί την καλύτερη επιλογή για την αντιμετώπιση της Γαστροισοφαγικής Παλινδρόμησης» τονίζει ο ειδικός στη θεραπευτική ενδοσκόπηση και Διευθυντής της Γαστρεντερολογικής Κλινικής του Ναυτικού Νοσοκομείου Αθηνών κ. Γεράσιμος Στεφανίδης.

«Η νέα επαναστατική χειρουργική μέθοδος, συνέχισε ο κ Στεφανίδης, στους ασθενείς χωρίς μεγάλη διαφραγματοκήλη προσφέρει ανατομική αποκατάσταση των αιτιών της παλινδρόμησης και το κυριότερο προσφέρει ξανά τη δυνατότητα στους πάσχοντες να απολαύσουν τη ζωή τους χωρίς περιορισμούς. Οι επιπλοκές της μεθόδου αυτής τείνουν στο μηδέν, επιτρέπει μελλοντικά επαναχειρισμούς στην περιοχή της γαστροισοφαγικής συμβολής .Τέλος απευθύνεται και σε σημαντική μερίδα ασθενών με εξωισοφαγική συμπτωματολογία που η θεραπεία τους απαιτεί διακοπή του φαινομένου της παλινδρόμησης και όχι απλά της απουσίας οξέος στο παλινδρομούν περιεχόμενο, αυτό δηλαδή που επιτυγχάνεται με τα φάρμακα».

ΔΙΑΦΟΡΕΣ ΑΠΟ ΤΙΣ ΑΛΛΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

Η βασική διαφορά από τις συμβατικές ανοικτές και λαπαροσκοπικές χειρουργικές επεμβάσεις είναι ότι η μέθοδος **EsophyX** πραγματοποιείται **από το στόμα** χωρίς χειρουργική τομή. Διαρκεί **περίπου μία ώρα**, και 24 ώρες μετά ο πάσχοντας μπορεί να επιστρέψει στις καθημερινές του δραστηριότητες.

Τα πλεονεκτήματα που προσφέρει η μέθοδος EsophyX είναι :

- Ø Δεν απαιτεί εξωτερικές τομές – Δεν προκαλεί ουλές.
- Ø Δεν απαιτεί τομή ιστών και αγγείων και δεν αλλοιώνει την φυσιολογική ανατομία
- Ø Επιτρέπει οποιαδήποτε άλλη επαναληπτική επέμβαση ή αναθεώρηση στο μέλλον.
- Ø Μπορεί να εφαρμοσθεί σε πολύ περισσότερους πάσχοντες καθώς είναι ασφαλέστερη και πολύ λιγότερο επεμβατική.

ΣΥΜΠΤΩΜΑΤΑ ΓΑΣΤΡΟΟΙΣΟΦΑΓΙΚΗΣ ΠΑΛΙΝΔΡΟΜΗΣΗΣ

Ένας στους τέσσερις ανθρώπους στις χώρες της Δύσης υποφέρει από κάψιμο πίσω από το στέρνο ή στο επιγάστριο τουλάχιστον δύο φορές την εβδομάδα και περισσότεροι από 5% υποφέρουν σε καθημερινή βάση.

Εάν υποφέρετε από κάψιμο πίσω από το στέρνο δύο ή περισσότερες φορές την εβδομάδα, μπορεί να πάσχετε από Γαστροοισοφαγική Παλινδρομική Νόσο.

Το κάψιμο πίσω από το στέρνο είναι το πλέον κοινό σύμπτωμα που σχετίζεται με την γαστροοισοφαγική παλινδρομική νόσο, αλλά μπορεί επίσης να παρουσιάζετε :

- Ø φλεγμονή ή/και έλκη του οισοφάγου
- Ø βραχνάδα ή πόνο στο λαιμό
- Ø υπερβολική ανάγκη να “καθαρίσετε“ το λαιμό σας
- Ø ανάγκη συχνής κατάποσης
- Ø επίμονο βήχα
- Ø άσθμα ή συμπτώματα παρόμοια με του άσθματος
- Ø αίσθημα καψίματος στο στόμα ή το λαιμό
- Ø πόνο ή δυσφορία στο στήθος
- Ø δυσανεξία σε συγκεκριμένα φαγητά
- Ø παρουσία κίτρινου υγρού ή λεκέδες στο μαξιλάρι σας μετά τον ύπνο
- Ø τερηδόνα ή φλεγμονή της στοματικής κοιλότητας ανθεκτική στη φαρμακευτική θεραπεία.

Αν και τα φάρμακα ανακουφίζουν από τα συμπτώματα, δεν αποκαθιστούν τη φυσική ανατομία και δεν σταματούν το καθαυτό φαινόμενο της παλινδρόμησης αλλά απλώς καταργούν την οξύτητα του παλινδρομούμενου περιεχομένου. Με την πάροδο του χρόνου, μπορεί να χρειαστεί να αυξήσετε τη δοσολογία και όπως πολλοί πάσχοντες από γαστροοισοφαγική παλινδρομική νόσο, αυτό μπορεί να σημαίνει λήψη φαρμάκων για όλη σας τη ζωή.

ΤΙ ΕΙΝΑΙ Η ΓΑΣΤΡΟΟΙΣΟΦΑΓΙΚΗ ΠΑΛΙΝΔΡΟΜΗΣΗ

Μετά την κατάποση, μια βαλβίδα μεταξύ του οισοφάγου και του στομάχου ανοίγει για να επιτρέψει την είσοδο της τροφής και στη συνέχεια κλείνει για να εμποδίσει την παλινδρόμηση του περιεχομένου του στομάχου στον οισοφάγο. Για πολλούς πάσχοντες από γαστροοισοφαγική παλινδρομική νόσο, η βαλβίδα αυτή υπολείπεται λειτουργικά, με αποτέλεσμα να μην είναι σε θέση να αποτρέψει την παλινδρόμηση οξέος στον οισοφάγο.

Επιπλέον, μπορεί να συνυπάρχει διαφραγματοκίλη, δηλαδή μετακίνηση μέρους του στομάχου πάνω από το διάφραγμα η οποία επιδεινώνει δραματικά την ανεπάρκεια της γαστρο-οισοφαγικής βαλβίδας.

ΕΠΙΠΤΩΣΕΙΣ ΓΑΣΤΡΟΟΙΣΟΦΑΓΙΚΗΣ ΠΑΛΙΝΔΡΟΜΗΣΗΣ

Το εσωτερικό τοίχωμα του οισοφάγου δεν είναι σχεδιασμένο για να αντέχει την επίμονη, μακροχρόνια έκθεση στα οξέα του στομάχου και με το πέρασμα του χρόνου, μπορεί να υποστεί σημαντικές βλάβες. Αυτό μπορεί να έχει ως αποτέλεσμα χρόνια φλεγμονή ή οισοφαγίτιδα, που μπορεί να οδηγήσει σε Οισοφάγο Barrett.

Σε ορισμένες περιπτώσεις, οι πάσχοντες από **γαστροοισοφαγική παλινδρομική νόσο** μπορεί να παρουσιάσουν επιπλοκές που σχετίζονται με εξω-οισοφαγική παλινδρομηση όταν το οξύ του στομάχου φτάσει στον λάρυγγα, τους πνεύμονες, το στόμα ή τη μύτη. Τα συμπτώματα περιλαμβάνουν **πόνο στο λαιμό, βήχα, λαρυγγίτιδα, νοσήματα των δοντιών, δυσφορία στα αυτιά και τη μύτη και συμπτώματα παρόμοια με του άσθματος, τα οποία προκαλούνται από την αναρρόφηση των περιεχομένων του στομάχου στους πνεύμονες.**

Αυτά τα **συμπτώματα συνήθως δεν διορθώνονται μόνο με φαρμακευτική αγωγή και απαιτείται ανατομική αποκατάσταση για την αποφυγή υποτροπής και εξέλιξης της νόσου.**

Σε **σοβαρές περιπτώσεις, ο Οισοφάγος Barrett μπορεί να αποτελέσει μια επιπλοκή της γαστροοισοφαγικής παλινδρομικής νόσου η οποία μπορεί να είναι απειλητική για τη ζωή. Από τη στιγμή που θα παρουσιαστεί, ο οισοφάγος Barrett μπορεί να προκαλέσει κακοήθεια, αυξάνοντας τον κίνδυνο εξέλιξης σε οισοφαγικό αδενοκαρκίνωμα κατά 30 έως 125 φορές.**

ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΠΡΟΚΛΗΣΗΣ ΓΑΣΤΡΟΟΙΣΟΦΑΓΙΚΗΣ ΠΑΛΙΝΔΡΟΜΗΣΗΣ

- Ø υπερβολικό βάρος
- Ø κάπνισμα
- Ø γρήγορη λήψη τροφής
- Ø λήψη μεγάλων γευμάτων
- Ø λήψη τροφής αργά το βράδυ
- Ø εγκυμοσύνη.

Επιπλέον, η κατανάλωση των παρακάτω φαγητών και ποτών μπορεί να οδηγήσει σε επιδείνωση των συμπτωμάτων της **γαστροοισοφαγικής παλινδρομικής νόσου** :

- Ø σοκολάτα
- Ø ανθρακούχα ποτά
- Ø λιπαρά φαγητά με σάλτσες και τηγανητά
- Ø σφολιάτες με βούτυρο
- Ø πικάντικα φαγητά
- Ø σκόρδο και κρεμμύδι
- Ø φαγητά και τσάι που περιέχουν μέντα
- Ø αλκοολούχα ποτά.