



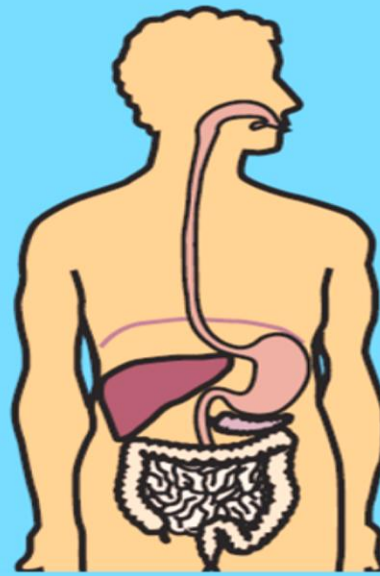
ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ
ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ
ΜΑΘΗΜΑΤΩΝ
Γ.Ν. ΑΜΦΙΣΣΑΣ



3 / 7 /2018 : Γαστρεντολογικές παθήσεις

*Κυρμουζούδη Βάια /
ΔΕ Βοηθός Νοσηλευτών*

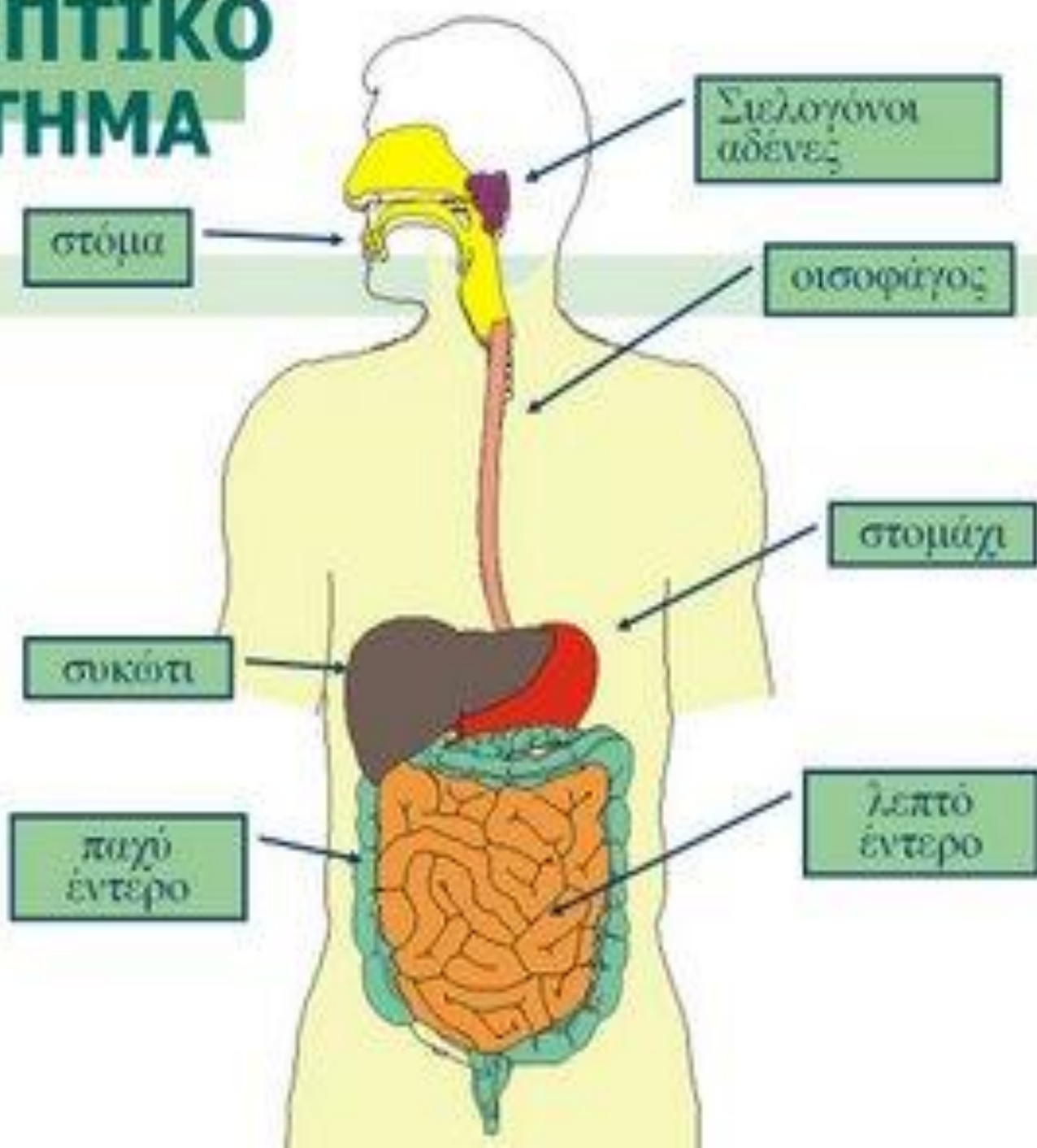
ΘΕΜΑΤΙΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ : Παθολογική Νοσηλευτική



ΠΕΠΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

- Είναι επιστημονικά αποδεδειγμένο, πως το πεπτικό σύστημα, είναι ιδιαίτερα ευάλωτο στις παρενέργειες που δημιουργούνται από τον σύγχρονο τρόπο ζωής (άγχος, μη ισορροπημένη διατροφή, φαγητό στο πόδι, καθιστική εργασία κ.α).
- Οι έρευνες επίσης αποκαλύπτουν πως το πεπτικό σύστημα «σκέφτεται» και «αισθάνεται» ως δεύτερος εγκέφαλος.
- Πρακτικά, αυτό σημαίνει πως το παχύ έντερο (που είναι το πιο σημαντικό όργανο του πεπτικού συστήματος), αν έρχεται σε πλήρη αντίθεση με τους κανόνες της σωστής διατροφής, η οποία συνδυάζεται και με αγχώδεις σκέψεις και συναισθήματα, μπορεί να παρουσιάσει από μια απλή δυσκοιλιότητα, μέχρι κάποιο χρόνιο φλεγμονώδες νόσημα.

ΤΟ ΠΕΠΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ



ΠΟΝΟΣ, ΚΑΟΥΡΑ ΚΑΙ ΑΝΑΚΑΤΕΜΑ ΣΤΟ ΣΤΟΜΑΧΙ

Ο πόνος στο στομάχι εμφανίζεται συνήθως ως καούρα ή ανακάτεμα ή πόνος ψηλά στην κοιλιά. Μερικές φορές ο πόνος στο στομάχι είναι το μόνο σύμπτωμα και εμφανίζεται πριν ή μετά το φαγητό ή αντανακλά (χτυπάει) στην πλάτη.

Άλλες φορές, δυνατόν να συνυπάρχουν και άλλα συμπτώματα όπως:

- Κάψιμο στο στήθος (καούρα)
- Ρέψιμο
- Φούσκωμα ή μετεωρισμός (νιώθετε την κοιλιά σας είναι γεμάτη με αέρα)
- Αίσθημα πρώιμου κορεσμού (δηλαδή χορταίνετε πολύ γρήγορα όταν αρχίσετε να τρώτε)
- Διάρροια
- Τάση για εμετό



- Σε ορισμένες περιπτώσεις, ο πόνος στο στομάχι οφείλεται σε συγκεκριμένο πρόβλημα, όπως σε έλκος στομάχου (δηλαδή πληγή στο εσωτερικό του στομάχου) ή σε εκκολπωματίτιδα.
- Σε άλλες όμως περιπτώσεις δεν είναι ξεκάθαρο πώς προκαλείται ο πόνος στο στομάχι και πού οφείλονται τα συμπτώματα που τον συνοδεύουν.

ΔΙΑΦΟΡΙΚΗ ΔΙΑΓΝΩΣΗ

- Γαστροοισοφαγική παλινδρόμηση
- Δυσπεψία
- Έλκος (στομάχου - δωδεκαδακτύλου)
- Δυσκοιλιότητα
- Ιογενής γαστρεντερίτιδα
- Τροφική δηλητηρίαση
- Ισχαιμία / έμφραγμα μυοκαρδίου
- Παγκρεατίτιδα
- Σπαστική κολίτιδα (ευερέθιστο έντερο)
- Τροφικές αλλεργίες
- Τυμπανισμός, μετεωρισμός, φούσκωμα
- Δυσανεξία λακτόζης
- Ανεπιθύμητες ενέργειες φαρμάκων

- Κήλη στην κοιλιά
- Χολολιθίαση (πέτρες στη χολή)
- Νεφρολιθίαση (πέτρες στα νεφρά)
- Κοιλιοκάκη (δυσανεξία στη γλουτένη)
- Νόσος του Crohn / Ελκώδης κολίτιδα
- Ουρολοίμωξη
- Ενδομητρίωση
- Εκκολπωματίτιδα
- Σκωληκοειδίτιδα
- Αγχος (νεύρωση στομάχου)

ΓΑΣΤΡΟΟΙΣΟΦΑΓΙΚΗ ΠΑΛΙΝΔΡΟΜΗΣΗ

Γαστροοισοφαγική παλινδρόμηση είναι η παλινδρόμηση γαστρικού περιεχομένου στον οισοφάγο που έχει ως αποτέλεσμα την πρόκληση οισοφαγίτιδας.

Τα συμπτώματα :

- Κάψιμο στο στήθος (πίσω από το στέρνο, γνωστή ως καούρα ή καούρες)
- Κάψιμο στο λαιμό ή όξινη γεύση στο λαιμό
- Πόνο στο στομάχι ή στο στήθος
- Δυσκολία στην κατάποση

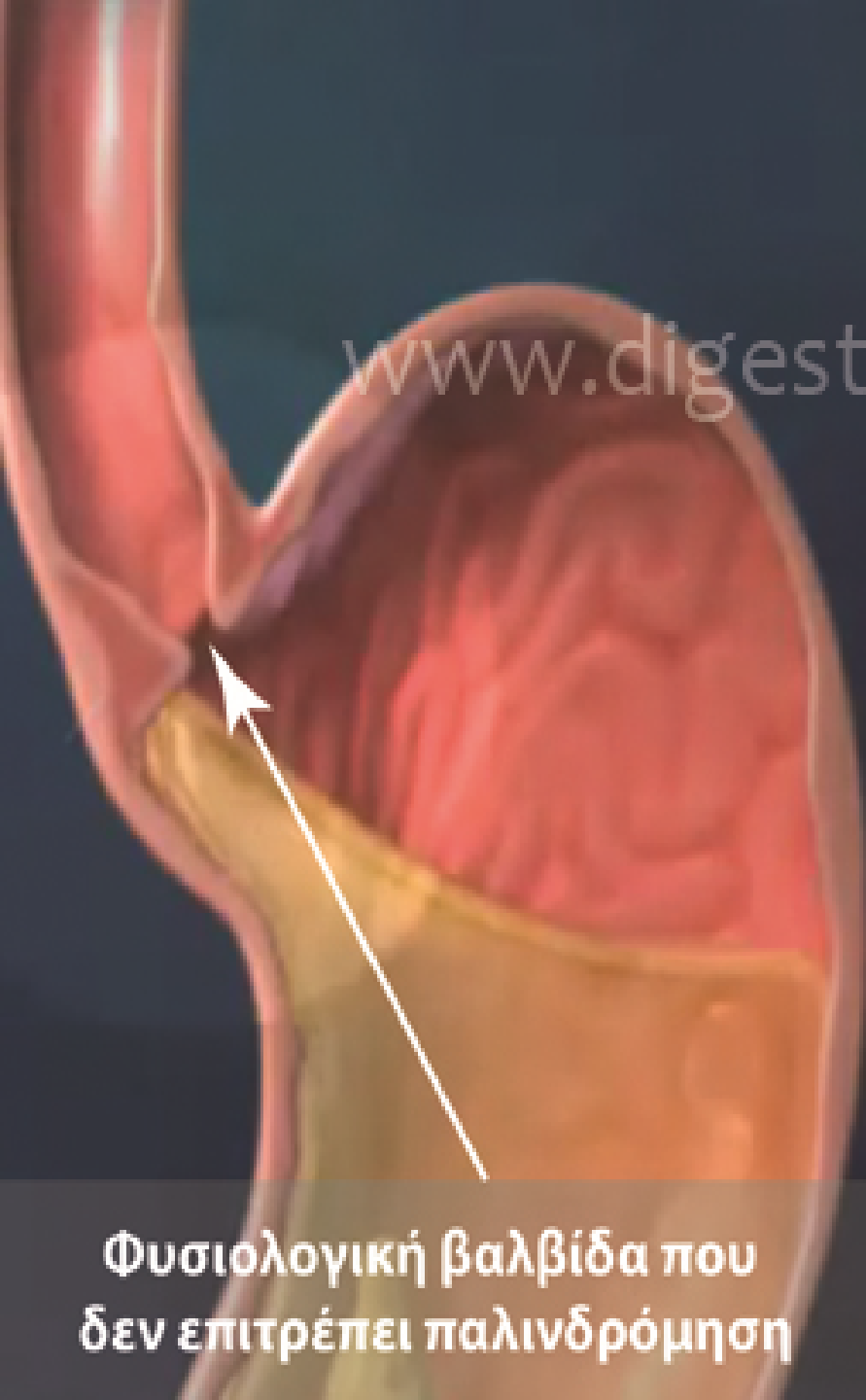
Η διάγνωση:

Με την γαστροσκόπηση ο γαστρεντερολόγος θα ελέγξει αν το κατώτερο τμήμα του οισοφάγου (κατώτερος οισοφαγικός σφιγκτήρας) δεν κλείνει καλά ή αν υπάρχει διαφραγματοκήλη, γεγονός που επιτρέπει την παλινδρόμηση του όξινου περιεχομένου του στομάχου στον οισοφάγο. Επιπλέον, με την γαστροσκόπηση θα γίνει έλεγχος του βλεννογόνου του οισοφάγου για πιθανή παρουσία φλεγμονής (οισοφαγίτιδα).

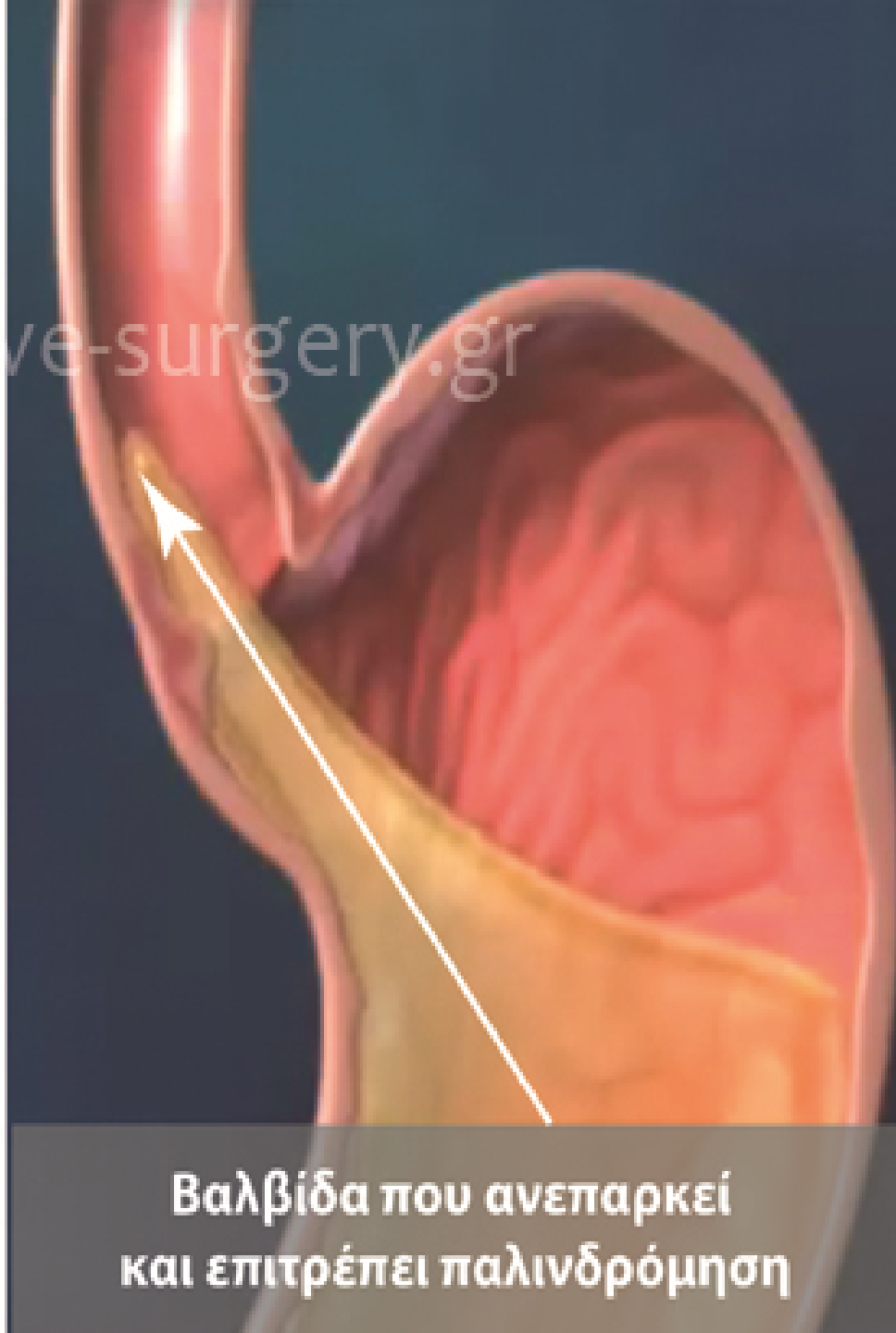
Οι βιοψίες κατά τη γαστροσκόπηση βοηθάνε να αναδειχθούν βλάβες στον οισοφάγο

Η Θεραπεία :

Υπάρχουν τρεις κύριοι τύποι φαρμάκων που βελτιώνουν τα συμπτώματα της γαστροοισοφαγικής παλινδρόμησης: **αντιόξινα, αναστολείς υποδοχέων ισταμίνης-2 και αναστολείς αντλίας πρωτονίων.** Όλα αυτά τα φάρμακα λειτουργούν μειώνοντας ή αναστέλλοντας την παραγωγή οξέος από το στομάχι, με διαφορετικό όμως μηχανισμό.



Φυσιολογική βαλβίδα που
δεν επιτρέπει παλινδρόμηση



Βαλβίδα που ανεπαρκεί
και επιτρέπει παλινδρόμηση

ΔΙΑΦΡΑΓΜΑΤΟΚΗΛΗ

Διαφραγματοκήλη
καλείται η χαλαρότητα ή η ανατομική ανωμαλία κατά την οποία το άνοιγμα (τρήμα) του διαφράγματος διαμέσω του οποίου ο οισοφάγος περνάει από τον θώρακα στην κοιλιά και ενώνεται με τον στόμαχο, διευρύνεται.

Τα συμπτώματα :
εξαρτώνται κύρια από την παλινδρόμηση υγρών του στομάχου στον οισοφάγο, με επακόλουθο την οισοφαγίτιδα (προκαρδiosis-οπισθοστερνικός καύσος).

Η διάγνωση:
κλινική εικόνα, λήψη ιστορικού, λεπτομερής αξιολόγηση συμπτωμάτων, ακτινολογικός έλεγχος (α/αφία, βαριούχο γεύμα), γαστροσκόπηση.

Η Θεραπεία :
είναι χειρουργική, παρ' όλα αυτά όμως, οι ενδείξεις της επέμβασης αφορούν μόνο τις σοβαρές επιπτώσεις της πάθησης.

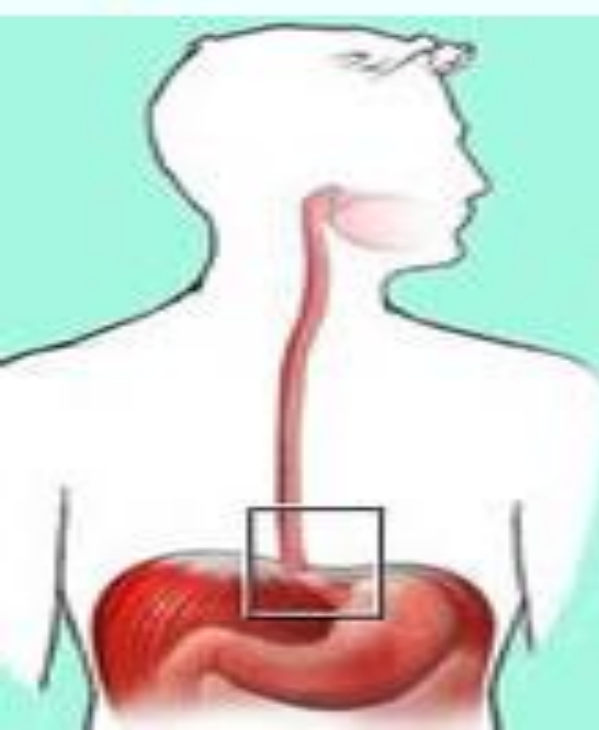
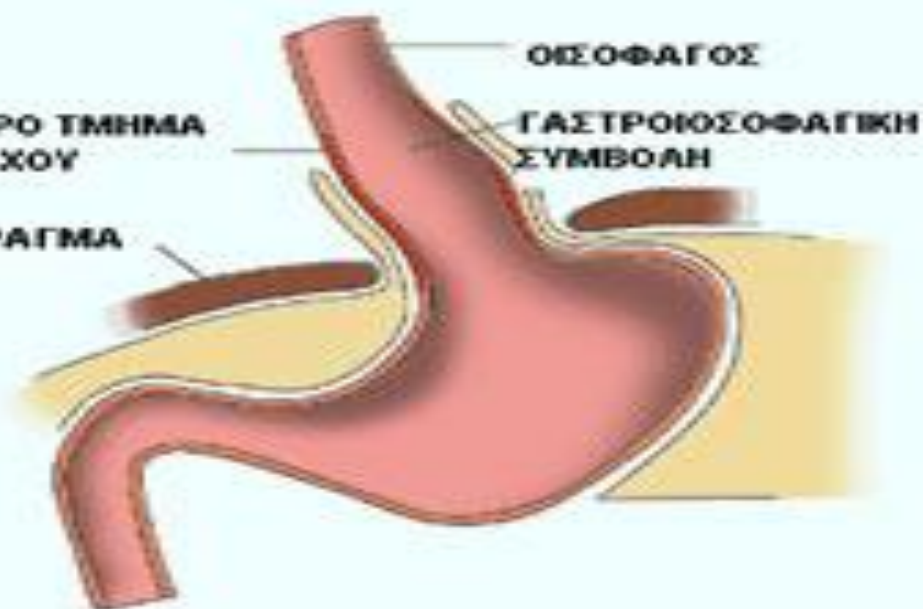
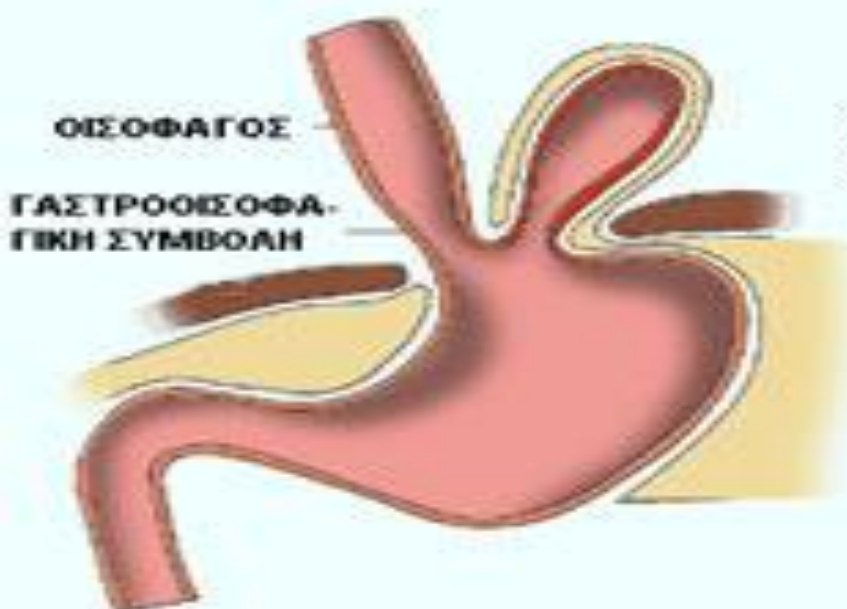
Θεραπεύεται σε τρία στάδια :

• **Αλλαγές στον τρόπο ζωής**

• **Φαρμακευτική αγωγή :**
λήψη αντιόξινων εξουδετερώνει τα οξέα του στομάχου και η συστηματική λήψη φαρμάκων μειώνει την ποσότητα των οξέων, που παράγονται στο στομάχι.

• **Χειρουργική αντιμετώπιση :**
χρησιμοποιούνται λαπαροσκοπικές τεχνικές αποφεύγοντας έτσι μεγάλες τομές.

ΔΙΑΦΡΑΓΜΑΤΟΚΗΛΗ

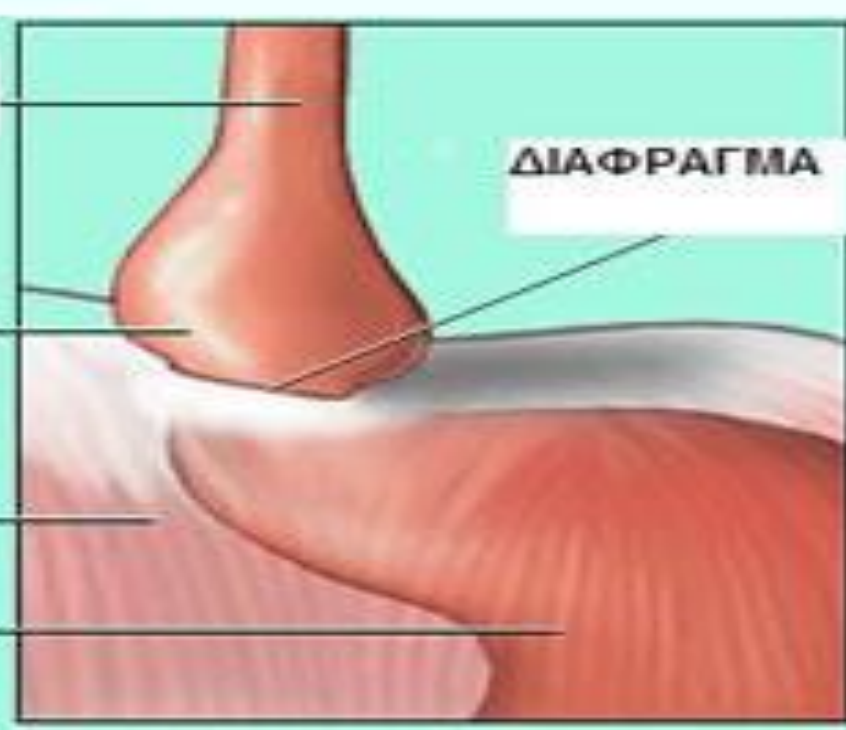


ΟΙΣΟΦΑΓΟΣ

ΔΙΑΦΡΑΓΜΑ
ΤΟΚΗΛΗ

Diaphragm

Stomach



Γαστροπάρεση είναι η παραμονή του φαγητού στο στομάχι για μεγαλύτερο χρονικό διάστημα από το φυσιολογικό λόγω απουσίας ή ανεπαρκούς λειτουργίας του μυϊκού συστήματος του στομάχου ("παράλυση στομάχου" συνήθως εξαιτίας δυσλειτουργίας του πνευμονογαστρικού νεύρου).

Τα συμπτώματα :

- Ναυτία
- Εμετός
- Αίσθημα πληρότητας έπειτα από λίγες μπουκιές φαγητού
- Φούσκωμα ή μετεωρισμό
- Οπισθοστερνικός καύσος ή γαστροοισοφαγική παλινδρόμηση
- Διαταραχή των επιπέδων σακχάρου στο αίμα
- Ανορεξία
- Απώλεια βάρους
- Υποθρεψία (μειωμένη απορρόφηση των θρεπτικών συστατικών των τροφών από το λεπτό έντερο)

• Ο σακχαρώδης διαβήτης φαίνεται ότι προκαλεί βλάβη στο πνευμονογαστρικό νεύρο του στομάχου και γαστροπάρεση.

• Η γαστροπάρεση προκαλείται και από τους δύο τύπους διαβήτη (νεανικό και ενηλίκων) κυρίως όμως από τον τύπου 1 (νεανικό ή ινσουλινοεξαρτώμενο).

• Η γαστροπάρεση εμφανίζεται τουλάχιστον 10 χρόνια μετά την εμφάνιση του σακχαρώδη διαβήτη.

ΓΑΣΤΡΟΠΑΡΕΣΗ

Η διάγνωση:

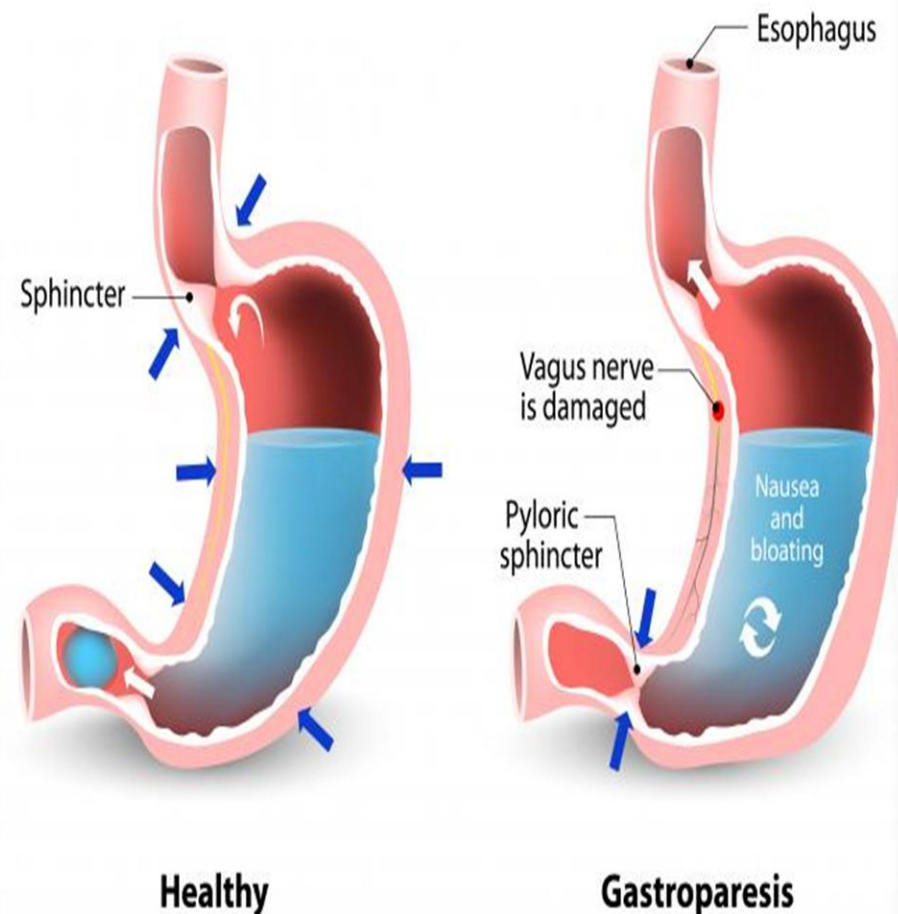
κλινική εικόνα , λήψη ιστορικού, γαστροσκόπηση με λήψη βιοψιών, υπερηχογράφημα άνω κοιλίας, βαριούχο γεύμα, έλεγχος της κένωσης του στομάχου με ραδιοϊσότοπα.

Η Θεραπεία :

συμπτωματική αντιμετώπιση της γαστροπάρεσης, σε προχωρημένες περιπτώσεις πιθανόν να είναι απαραίτητη η τοποθέτηση γαστροστομίας, δηλαδή ενός σωλήνα που τοποθετείται ενδοσκοπικά (με γαστροσκόπηση) σε όσους ασθενείς αδυνατούν να λάβουν τροφή από το στόμα.

Μέσω του σωλήνα της γαστροστομίας παρέχεται εντερική σίτιση, ενυδάτωση και χορηγείται η φαρμακευτική αγωγή.

GASTROPARESIS



ΠΕΠΤΙΚΟ ΕΛΚΟΣ (ΣΤΟΜΑΧΟΥ – ΔΩΔΕΚΑΔΑΚΤΥΛΟΥ)

Το πεπτικό έλκος είναι πληγή στο εσωτερικό τοίχωμα του στομάχου ή του δωδεκαδακτύλου (δηλαδή του πρώτου τμήματος του λεπτού εντέρου).

Συμπτώματα:

Πόνο στην άνω κοιλιακή περιοχή. Αν το έλκος εντοπίζεται στο στομάχι, ο πόνος δεν εξαρτάται από το γεύμα ή επιδεινώνεται αμέσως μετά τη λήψη τροφής. Αν το έλκος εντοπίζεται στο δωδεκαδάκτυλο, ο πόνος εμφανίζεται νωρίς το πρωί όταν το στομάχι είναι άδειο και έχει τη μορφή εντοπισμένου πόνου κάτω από το στέρνο ή καψίματος («πόνος πείνας»).

Φούσκωμα, αίσθημα πληρότητας ή εύκολου κορεσμού μετά από κατανάλωση μικρής ποσότητας τροφής

Ανορεξία

Ναυτία ή εμετό

Επιπτώσεις :

- **Αιμορραγία:** Οι κενώσεις που εμφανίζονται όταν υπάρχει αιμορραγία από το ανώτερο πεπτικό ονομάζονται «μέλαινες» κενώσεις και έχουν τα εξής χαρακτηριστικά: είναι ιδιαίτερα δύσσομες, έχουν χρώμα μαύρο σαν πίσσα . Αν η αιμορραγία είναι πολύ μεγάλη τότε δυνατόν οι κενώσεις να έχουν κόκκινο χρώμα ή να συνυπάρχει εμετός με πρόσμιξη αίματος.

- **Διάτρηση** (τρύπα) στο τοίχωμα του στομάχου ή του δωδεκαδακτύλου. Εάν υπάρχει διάτρηση τότε ο πόνος στην κοιλιά είναι ξαφνικός και πολύ έντονος .

ΠΕΠΤΙΚΟ ΕΛΚΟΣ (ΣΤΟΜΑΧΟΥ – ΔΩΔΕΚΑΔΑΚΤΥΛΟΥ)

Οι συνηθέστερες αιτίες του πεπτικού έλκους:

- Λοίμωξη από ένα κοινό βακτηρίδιο που λέγεται Ελικοβακτηρίδιο του πυλωρού (Helicobacter pylori) και το οποίο προσβάλλει το ήμισυ των ενηλίκων Ελλήνων.
- Φάρμακα που ονομάζονται «μη στεροειδή αντι-φλεγμονώδη φάρμακα».
- Κατάθλιψη, οι ψυχολογικές διαταραχές (άγχος, στρες, κατάθλιψη) διπλασιάζουν τον κίνδυνο πρόκλησης πεπτικού έλκους.

Η διάγνωση:

- Έλεγχο για το Ελικοβακτηρίδιο του πυλωρού (Helicobacter pylori).
- Γαστροσκόπηση
- Βιοψία

Η Θεραπεία :

Η θεραπεία εξαρτάται από την αιτία, αλλά τα περισσότερα πεπτικά έλκη αντιμετωπίζονται με φάρμακα.

Εάν βρεθεί λοίμωξη από το Ελικοβακτηρίδιο του πυλωρού (Helicobacter pylori), θα σας δοθεί ειδικό φαρμακευτικό σχήμα με αντιβιοτικά και αναστολείς της παραγωγής οξέος από το στομάχι. Το σχήμα αυτό διαρκεί περιορισμένο χρονικό διάστημα.

Εάν το πεπτικό έλκος αιμορραγεί και δεν δύναται να αντιμετωπισθεί με φάρμακα, πιθανόν να απαιτηθεί χειρουργική αντιμετώπιση, ως έσχατη λύση.

Μετά τη θεραπεία :

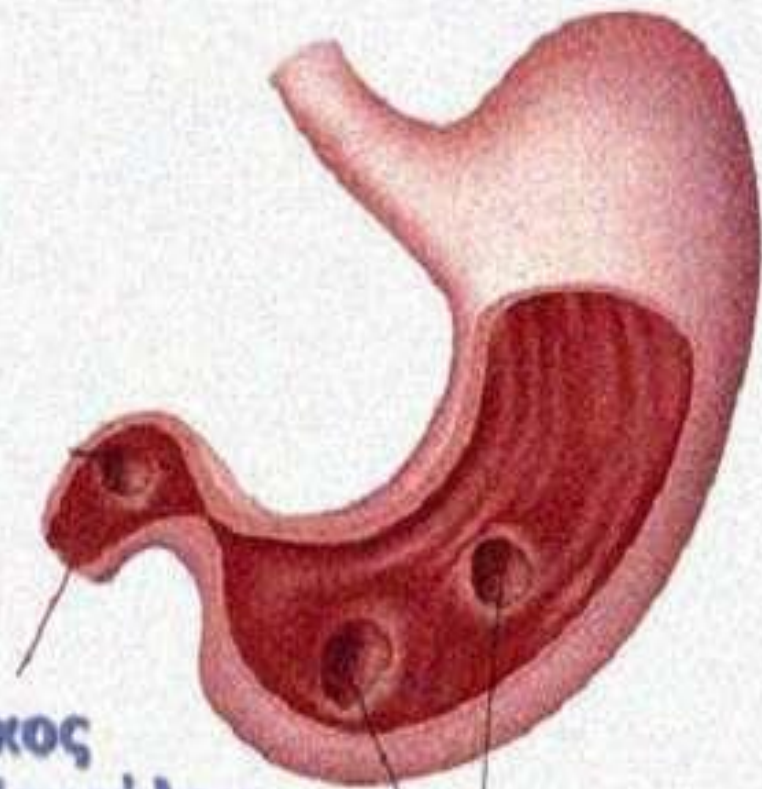
Επανελέγχο για το Ελικοβακτηρίδιο του πυλωρού, ώστε να διαπιστωθεί αν εκριζώθηκε το μικρόβιο.

Νέα γαστροσκόπηση, για έλεγχο επούλωσης του έλκους.

**Υγιής
Στόμαχος**



**Έλκος
Δωδεκαδακτύλου**

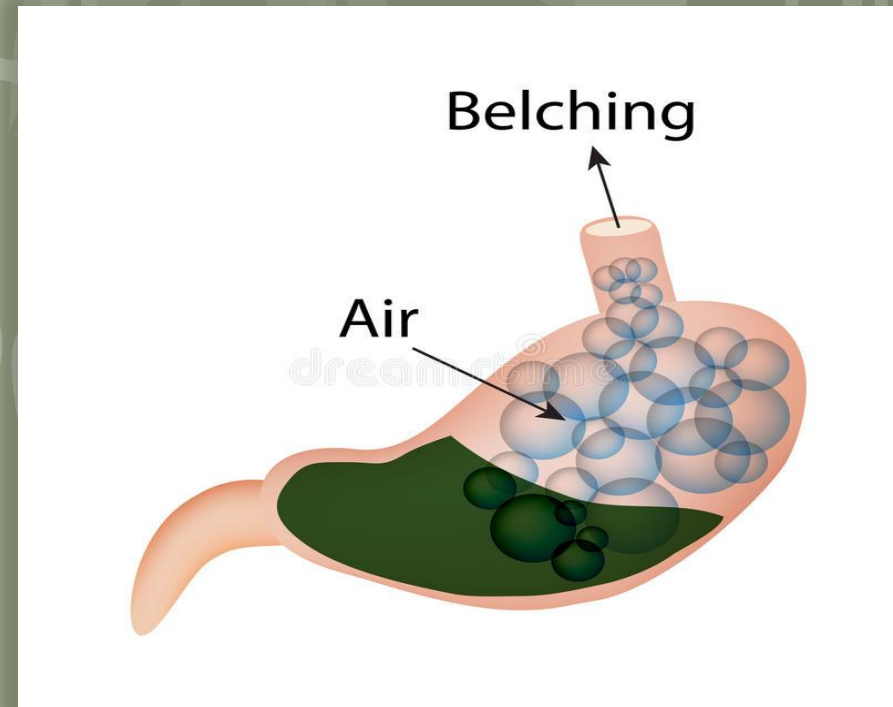


**Έλκος
Στομάχου**

ΑΕΡΙΑ ΣΤΟΜΑΧΟΥ - ΕΝΤΕΡΟΥ, ΤΥΜΠΑΝΙΣΜΟΣ, ΜΕΤΕΩΡΙΣΜΟΣ, ΦΟΥΣΚΩΜΑ, ΡΕΨΙΜΟ

- Πολλοί ασθενείς που με επισκέπτονται στο ιατρείο παραπονούνται για εγκλωβισμένα αέρια στο στομάχι ή στο έντερο, για έντερο γεμάτο αέρια, για αέρια εντέρου που μυρίζουν άσχημα.
- Ορισμένοι άνθρωποι αποβάλλουν πολλά αέρια ή ρεύονται πολύ συχνά, γεγονός που τους γεμίζει με αμηχανία και άγχος. Ο μέσος ενήλικας αποβάλλει περίπου μισό έως ενάμιση λίτρο αερίων καθημερινώς από τον πρωκτό, 14 έως 23 φορές την ημέρα. Επίσης φυσιολογικά παρουσιάζει ρέψιμο περιστασιακά πριν ή μετά τα γεύματα.
- Η ποσότητα των αερίων που παράγονται από τον οργανισμό εξαρτάται από τη διατροφή και άλλους παράγοντες ανάλογα με τον οργανισμό. ορισμένα τρόφιμα αλλά και παθήσεις δυνατόν να οδηγήσουν σε αυξημένη αποβολή αερίων.

- Υπάρχουν δύο κύριες πηγές αερίων στο έντερο: είτε μέσω **κατάποσης αέρα**, είτε μέσω **παραγωγής αέρα από βακτήρια** του λεπτού και του παχέος εντέρου.



ΑΕΡΙΑ ΣΤΟΜΑΧΟΥ - ΕΝΤΕΡΟΥ, ΤΥΜΠΑΝΙΣΜΟΣ, ΜΕΤΕΩΡΙΣΜΟΣ, ΦΟΥΣΚΩΜΑ, ΡΕΨΙΜΟ

Τα συμπτώματα :

- Διαφέρουν ανάλογα με τον άνθρωπο.
- Φουσκώματα, τυμπανισμός, μετεωρισμός, κράμπες και κοιλιακός πόνος δυνατόν να συνυπάρχουν.
- Η αποβολή αυξημένης ποσότητας αερίων με το ρέψιμο ενδεχομένως να σχετίζεται με λειτουργική δυσπεψία, δηλαδή με υποτροπιάζοντα επίμονο πόνο ή δυσφορία στην άνω κοιλιακή χώρα, χωρίς αναγνωρίσιμη αιτία.
- Η λειτουργική δυσπεψία οφείλεται κατά πάσα πιθανότητα σε αυξημένη ευαισθησία του στομάχου στο περιεχόμενό του.

Οι συνηθέστερες αιτίες :

- Λειτουργική δυσπεψία , Διατροφή (π.χ. αγελαδινό γάλα), Κατάποση αέρα, Δυσανεξία λακτόζης
- Πέτρες στη χολή, Ελικοβακτηρίδιο του πυλωρού
- Τροφική αλλεργία, Αμοιβάδωση
- Διαφραγματοκήλη, Σκουλήκια στο στομάχι ή το έντερο ,Προεμμηνορρυσιακό σύνδρομο
- Εγκυμοσύνη, Σπαστική κολίτιδα / Ευερέθιστο έντερο ,Σύνδρομο δυσαπορρόφησης
- Απόφραξη του εντέρου, Γαστροπάρεση
- Ψυχογενή αίτια (π.χ. ψυχογενής ανορεξία, κατάθλιψη κλπ), Λιπώδες ήπαρ
- Κήλη, Κωλικός εντέρου (κυρίως στα μωρά)
- Λοίμωξη από Κολοβακτηρίδιο
- Υπεραερισμός
- Κύστεις στις ωοθήκες
- Κολίτιδα κλπ.

ΑΕΡΙΑ ΣΤΟΜΑΧΟΥ - ΕΝΤΕΡΟΥ, ΤΥΜΠΑΝΙΣΜΟΣ, ΜΕΤΕΩΡΙΣΜΟΣ, ΦΟΥΣΚΩΜΑ, ΡΕΨΙΜΟ

Η διάγνωση:

- Εξέταση κοπράνων για αίμα, λίπος ή παράσιτα
- Τεστ ανοχής λακτόζης
- Ακτινογραφίες λεπτού εντέρου
- Ενδοσκοπικός έλεγχος πεπτικού (γαστροσκόπηση ή κολονοσκόπηση)
- Εξέταση αίματος για αντισώματα για κοιλιοκάκη.

Η Θεραπεία :

- Διατροφή
- Σε περίπτωση βακτηριακής υπερανάπτυξης του εντέρου πιθανόν να χορηγηθούν τοπικώς δρώντα αντιβιοτικά φάρμακα που μειώνουν την υπερανάπτυξη των βακτηρίων στο έντερο.

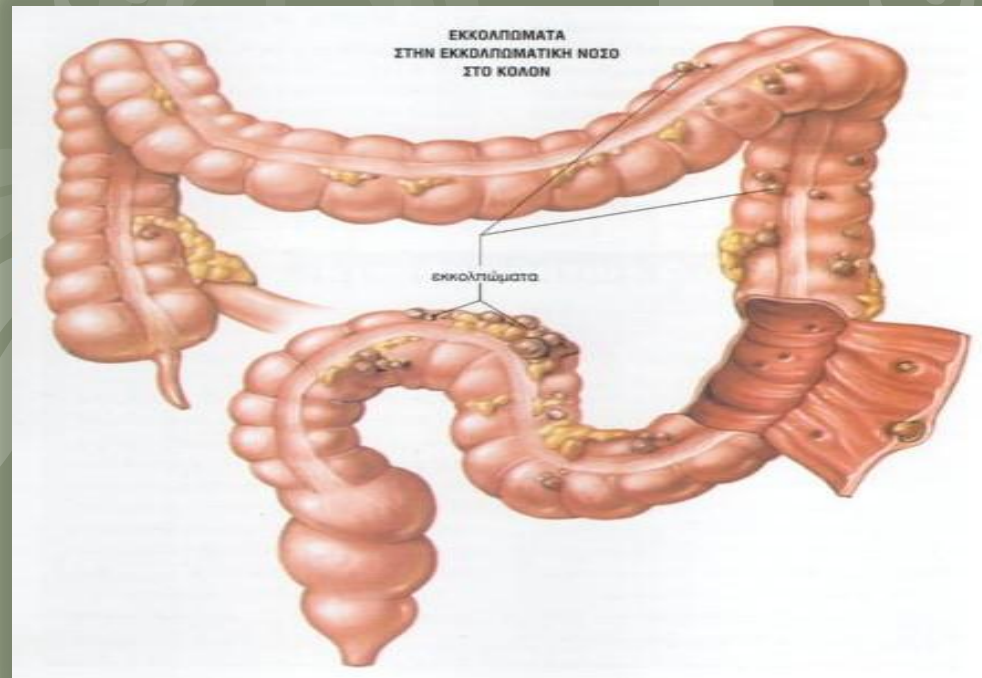


ΕΚΚΟΛΠΩΜΑΤΑ - ΕΚΚΟΛΠΩΜΑΤΙΤΙΔΑ

Τα εκκολπώματα είναι σακοειδείς προπτώσεις του βλεννογόνου και του υποβλεννογόνιου χιτώνα διαμέσου της μυϊκής στιβάδας του τοιχώματος του παχέος εντέρου. Μοιάζουν σαν σακουλάκια ή τρύπες από τυρί και σχηματίζονται κατά το σφίξιμο στη διάρκεια της κένωσης, ιδίως όταν υπάρχει δυσκοιλιότητα.

Τα εκκολπώματα συνήθως εντοπίζονται στο αριστερό παχύ έντερο (σιγμοειδές). Τα εκκολπώματα απαντώνται συνήθως στις μεγαλύτερες ηλικίες. Το 10% των ανθρώπων πάνω από τα 40 έτη και το 50% των ανθρώπων πάνω από τα 60 έτη έχουν εκκολπώματα στο παχύ έντερο.

Εκκολπωματίτιδα είναι η μόλυνση και φλεγμονή των εκκολπωμάτων (δηλαδή ένα είδος κολίτιδας) που προκαλεί πόνο στην κοιλιά, πυρετό και διαταραχές των κενώσεων του εντέρου. Ο κίνδυνος ανάπτυξης εκκολπωματίτιδας σε ασθενείς με εκκολπώματα φαίνεται ότι είναι αρκετά μικρότερος από το 10% που αναφερόταν παλιότερα, και υπολογίζεται γύρω στο 1% σε διάστημα 11 ετών.



ΕΚΚΟΛΠΩΜΑΤΑ - ΕΚΚΟΛΠΩΜΑΤΙΤΙΔΑ

Τα συμπτώματα :

Το πιο κοινό σύμπτωμα της εκκολπωματίτιδας είναι **ΠΟΝΟΣ** στο αριστερό κάτω μέρος της κοιλιάς.

Άλλα συμπτώματα δυνατόν να περιλαμβάνουν:

- Πυρετό
- Δυσκοιλιότητα
- Διάρροια
- Ναυτία και έμετο

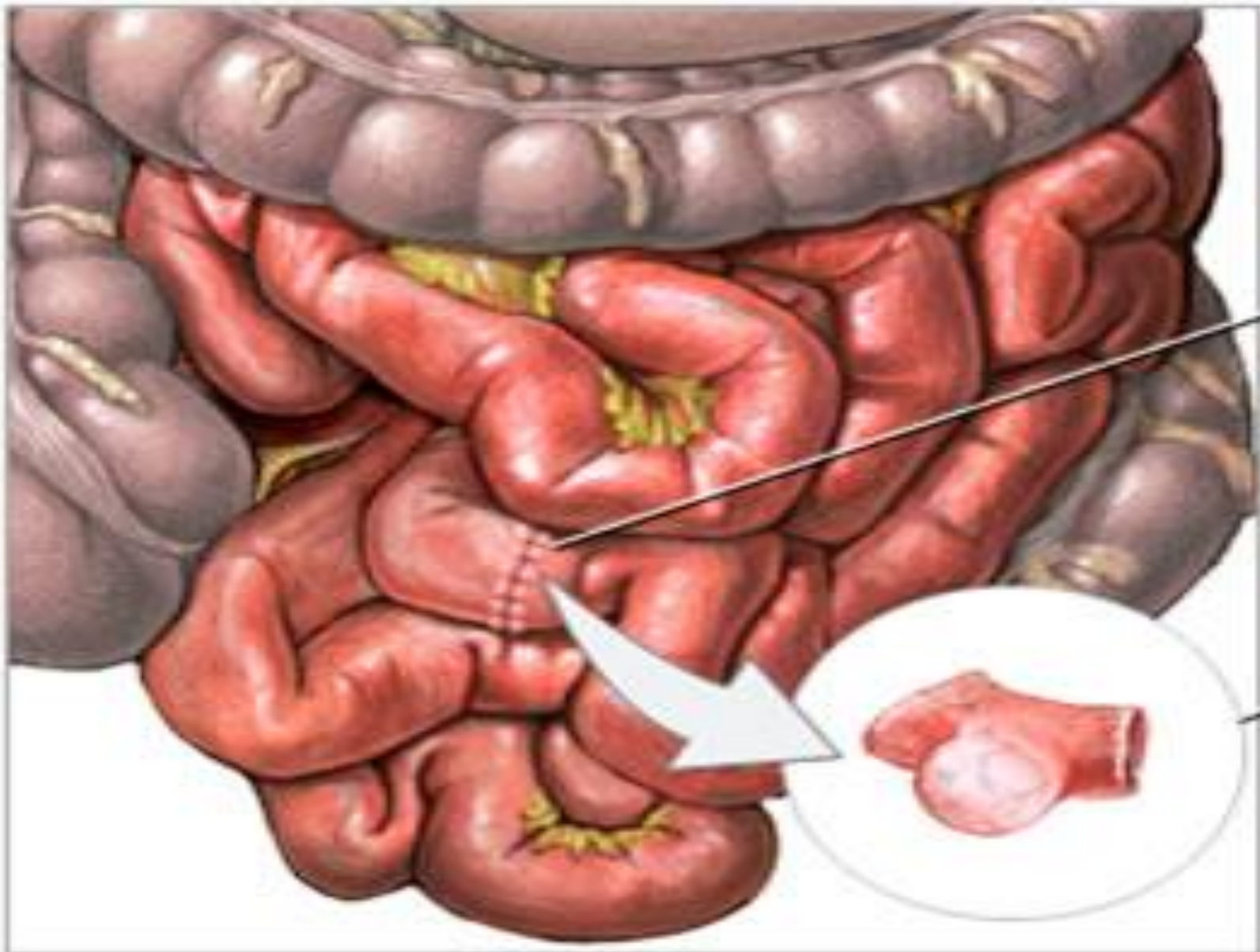
Η διάγνωση:

• κολοноσκόπηση, αλλά όταν υπάρχει φλεγμονή (εκκολπωματίτιδα) η κολοноσκόπηση αντενδείκνυται.

- Αξονική τομογραφία κοιλιάς
- Βαριούχο υποκλυσμό.

Η Θεραπεία :

- Η θεραπεία της εκκολπωματίτιδας εξαρτάται από την βαρύτητα των συμπτωμάτων σας. Εάν έχετε ήπια συμπτώματα, ο γαστρεντερολόγος πιθανόν να σας χορηγήσει αντιβιοτικά και ειδική υδαρή διαυγή δίαιτα για μικρό χρονικό διάστημα.
- Εάν έχετε σοβαρά συμπτώματα, όπως πυρετό, ίσως χρειασθεί να νοσηλευθείτε στο νοσοκομείο. Στην περίπτωση που νοσηλευθείτε, θα σας χορηγηθούν ενδοφλεβίως υγρά και αντιβιοτικά.
- Σε πολύ σοβαρές περιπτώσεις απαιτείται χειρουργική αφαίρεση του τμήματος του παχέος εντέρου που έχει προσβληθεί.



ΣΠΑΣΤΙΚΗ ΚΟΛΙΤΙΔΑ / ΕΥΕΡΕΘΙΣΤΟ ΕΝΤΕΡΟ

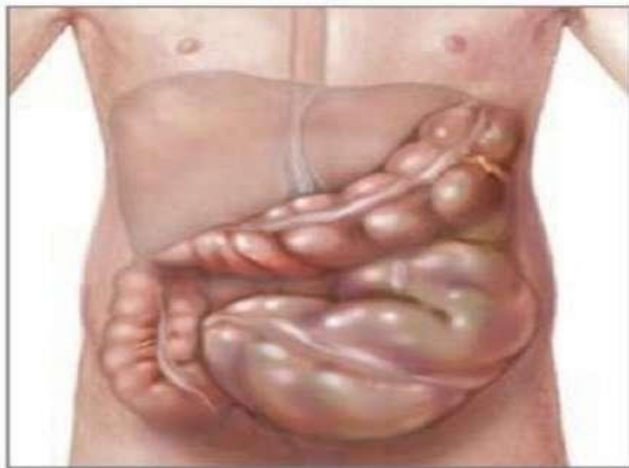
Η σπαστική κολίτιδα ή "σύνδρομο ευερέθιστου εντέρου" είναι μια κατάσταση που προκαλεί πόνο στην κοιλιά και προβλήματα στην κινητικότητα του εντέρου.

1. Σπαστική κολίτιδα με προεξάρχον σύμπτωμα τη διάρροια (IBS-D)
2. Σπαστική κολίτιδα με προεξάρχον σύμπτωμα τη δυσκοιλιότητα (IBS-C)
3. Σπαστική κολίτιδα με εναλλαγές διάρροιας-δυσκοιλιότητας (μικτού τύπου, IBS-M).

Τα συμπτώματα :

- Πόνο στο στομάχι και κράμπες, συχνά αμέσως μετά το φαγητό
- Διάρροια ή δυσκοιλιότητα ή εναλλαγές μεταξύ διάρροιας και δυσκοιλιότητας
- Φούσκωμα ή μετεωρισμό
- Αέρια (ερυγές ή αποβολή αερίων από το ορθό)
- Αίσθημα ταχείας πλήρωσης του στομάχου
- Ναυτία.

Colon dilatato e intossicato



Το γεγονός ότι το ευερέθιστο έντερο αφορά κατά κύριο λόγο γυναίκες (αναλογία γυναικών: άνδρες 2:1) υποδηλώνει ότι οι ορμόνες του φύλου παίζουν ρόλο στην πρόκληση των συμπτωμάτων.

ΣΠΑΣΤΙΚΗ ΚΟΛΙΤΙΔΑ / ΕΥΕΡΕΘΙΣΤΟ ΕΝΤΕΡΟ

Η διάγνωση:

Προς το παρόν δεν υπάρχει διαθέσιμη στην Ελλάδα ειδική εξέταση για την σπαστική κολίτιδα. Από τις πληροφορίες που θα δώσετε στον γαστρεντερολόγο σας, μπορεί να καταλάβει αν έχετε σπαστική κολίτιδα (σύνδρομο ευερέθιστου εντέρου), αποκλείοντας άλλα νοσήματα, επειδή πολλές διαφορετικές παθολογικές καταστάσεις μπορεί να έχουν παρόμοια συμπτώματα με το ευερέθιστο έντερο.

Η Θεραπεία :

- Κυκλοφορούν φάρμακα που δυνατόν να βελτιώσουν τα συμπτώματα της σπαστικής κολίτιδας (συνδρόμου ευερέθιστου εντέρου). Παρόλα αυτά όμως καμία θεραπεία δεν μπορεί να θεραπεύσει την κατάσταση.
- Η ψυχολογική υποστήριξη από ειδικό δυνατόν επίσης να βοηθήσει τα συμπτώματα της σπαστικής κολίτιδας, επειδή το άγχος και η ανησυχία επιδεινώνουν την κατάσταση.
- Φάρμακα που βελτιώνουν την διάρροια (αντιδιαρροϊκά)
- Φάρμακα που βελτιώνουν την δυσκοιλιότητα (φυτικές ίνες).
- Αντικαταθλιπτικά
- Φάρμακα που αναστέλλουν την μετάδοση του νευρικού σήματος στο έντερο
- Αντιβιοτικά
- Προβιοτικά



ΝΟΣΟΣ ΤΟΥ CROHN

Η νόσος του Crohn ανήκει στις φλεγμονώδεις νόσους του εντέρου (μαζί με την ελκώδη κολίτιδα) και δυνατόν να προκαλέσει διάρροια, πόνο στην κοιλιά, και άλλα συμπτώματα από το πεπτικό σύστημα στο οποίο διασπώνται και απορροφώνται οι τροφές.

Τα συμπτώματα :

- διάρροια
- πόνο στην κοιλιά
- αίσθημα κόπωσης
- απώλεια βάρους
- πυρετό
- άφθες στο στόμα
- εξανθήματα
- πόνο στις αρθρώσεις
- κοκκίνισμα στα μάτια

Στα υγιή άτομα, το ανοσιακό σύστημα του οργανισμού σκοτώνει τα μικρόβια και τα «κακά» κύτταρα που θα μπορούσαν να μετατραπούν σε καρκίνο.

Μερικές φορές όμως, αντί να σκοτώνει μόνο τα «κακά» κύτταρα, κάτι πάει στραβά και το ανοσιακό σύστημα αρχίζει να επιτίθεται στα υγιή κύτταρα.

Η διαδικασία αυτή ονομάζεται «αυτοάνοση απόκριση» και οδηγεί στη νόσο του Crohn (νοσο του Κρον).

Στους ασθενείς με νόσο του Crohn, το ανοσιακό σύστημα επιτίθεται στον βλεννογόνο, δηλαδή στην εσωτερική επιφάνεια του πεπτικού συστήματος. Αυτό προκαλεί φλεγμονή, η οποία μπορεί να οδηγήσει σε έλκη και αιμορραγία.

Τα συμπτώματα της νόσου του Crohn παρουσιάζουν εξάρσεις και υφέσεις, αλλά η νόσος δεν θεραπεύεται οριστικά. Ευτυχώς υπάρχουν φάρμακα που βελτιώνουν τα συμπτώματα της νόσου.

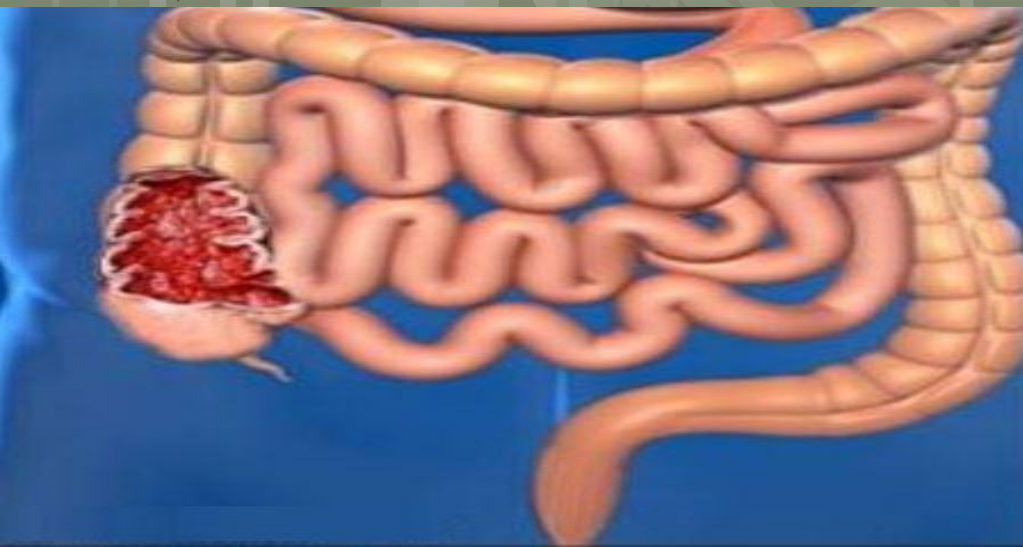
ΝΟΣΟΣ ΤΟΥ CROHN

Η διάγνωση:

- Οι γαστρεντερολόγοι συνιστούν ακτινογραφίες ή άλλες απεικονιστικές μεθόδους για να εξετάσουν το ανώτερο τμήμα του εντέρου (λεπτό έντερο) και κολονοσκόπηση για να εξετάσουν το κατώτερο τμήμα του εντέρου (παχύ έντερο).
- Δείκτες όπως είναι η C αντιδρώσα πρωτεΐνη (CRP), η καλπροτεκτίνη κοπράνων και η λακτοφερρίνη κοπράνων.

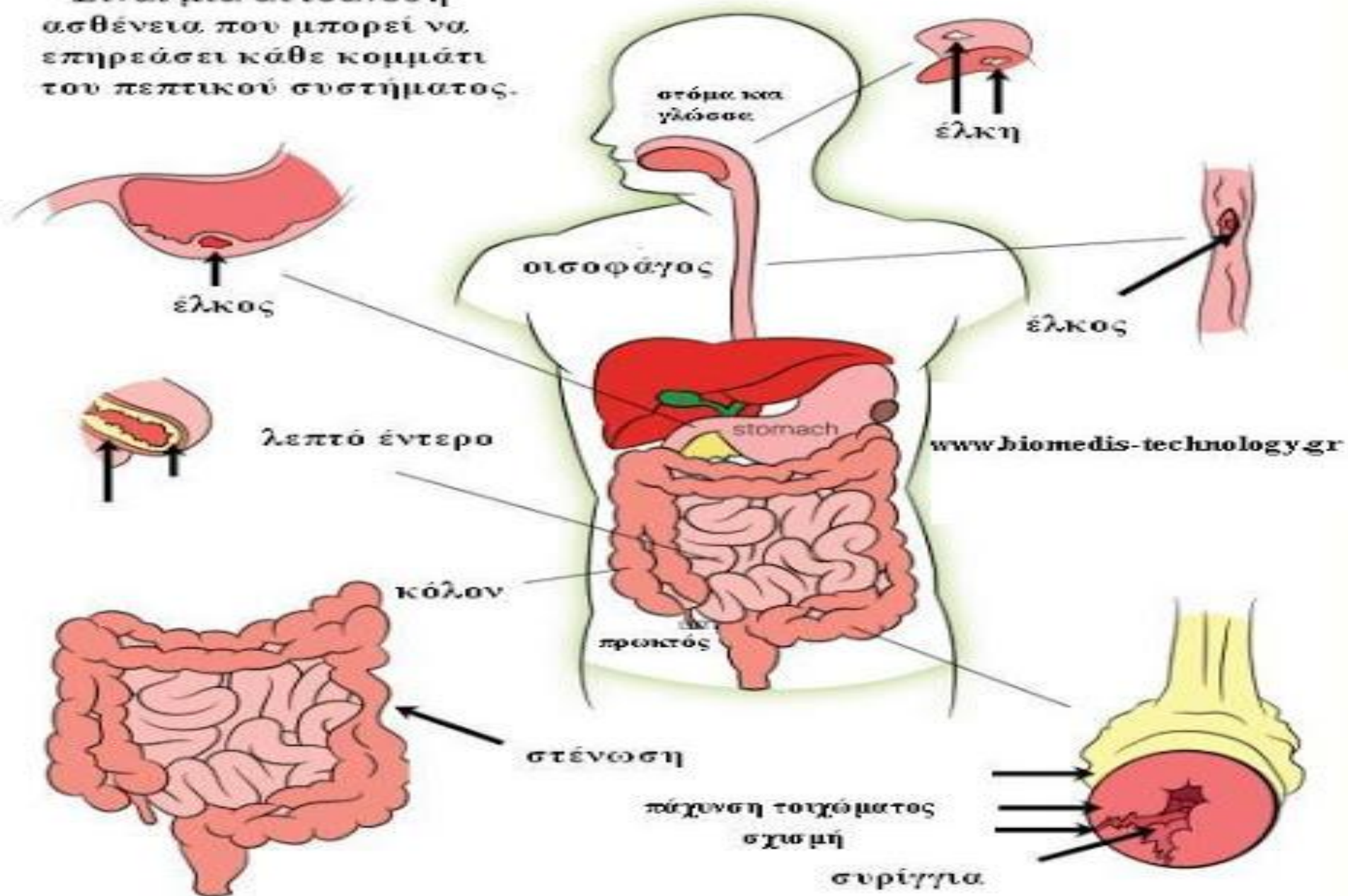
Η Θεραπεία :

- Τα φάρμακα που δίνονται ελαττώνουν την φλεγμονή και την ανοσιακή απόκριση του οργανισμού.
- Στην έξαρση της νόσου χορηγείται συνήθως κορτιζόνη, είτε από το στόμα είτε ενδοφλέβια.
- Ορισμένες φορές χορηγούνται και αντιβιοτικά στους ασθενείς με νόσο του Crohn, αλλά δεν θεραπεύουν τη νόσο αυτή καθαυτή.
- Οι βιολογικοί παράγοντες είναι ουσίες που παράγονται φυσιολογικά στον οργανισμό μας αλλά για την θεραπεία των φλεγμονωδών νόσων του εντέρου παράγονται με βιομηχανικό τρόπο και χορηγούνται υπό μορφή ορού ή υποδόριων ενέσεων στους ασθενείς που τους χρειάζονται.
- Η χειρουργική επέμβαση στοχεύει σε:
 - Αφαίρεση του πάσχοντος τμήματος του παχέος εντέρου
 - Αποκατάσταση της βατότητας του παχέος εντέρου που έχει φράξει



Τι είναι η νόσος του Crohn;

Είναι μία αυτοάνοση ασθένεια που μπορεί να επηρεάσει κάθε κομμάτι του πεπτικού συστήματος.



Γαστρεντερικό η Βάση της Καλής Υγείας

Η καλή λειτουργία του γαστρεντερικού μας συστήματος, είναι ο πυλώνας για την επίτευξη καλής υγείας.

- Είναι προφανές ότι το γαστρεντερικό μας σύστημα σχετίζεται με την απορρόφηση θρεπτικών συστατικών από τις τροφές.
- Αυτή η λειτουργία είναι η πλέον βασική για την ομαλή λειτουργία και των υπόλοιπων συστημάτων του ανθρώπινου σώματος. Όταν το σώμα μας δεν έχει τα συστατικά που χρειάζεται για να πραγματοποιήσει τις αναγκαίες χημικές αντιδράσεις και να φτιάξει τους ιστούς που το αποτελούν, είναι ευνόητο ότι η υγεία μας θα αρχίζει να κλονίζεται σε όλα τα επίπεδα.
- Δεν υπάρχει όργανο που να μην επηρεάζεται από μια κατάσταση κακής ή χαμηλής απορρόφησης θρεπτικών συστατικών (δυσαπορρόφηση).



Πεπτικό Σύστημα και Ανοσοποιητικό

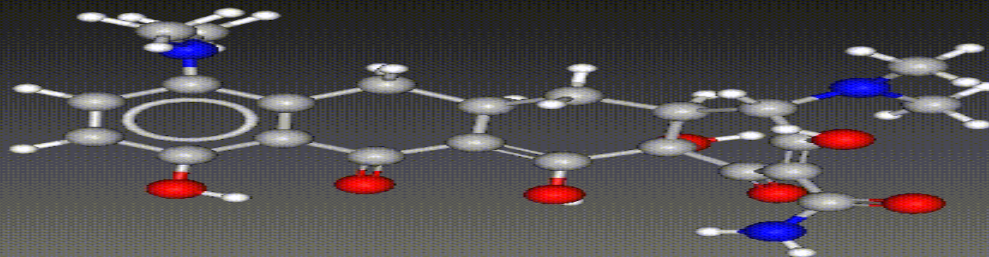
Λόγω της επαφής του συγκεκριμένου συστήματος με παράγοντες που εισέρχονται στο σώμα όπως τροφές, φάρμακα, τοξικές ενώσεις, συντηρητικά και μικρόβια, το γαστρεντερικό είναι ένα σημαντικό και αναπόσπαστο κομμάτι του ανοσοποιητικού μας συστήματος.

Ο γαστρεντερικός σωλήνας έχει πλήθος λεμφαδένων και αποικείται από τρισεκατομμύρια βακτήρια. Το σύνολο των λεμφοκυττάρων (λευκά αιμοσφαίρια υπεύθυνα για την άμυνα του οργανισμού) που βρίσκονται στο συγκεκριμένο σύστημα λεμφαδένων, είναι περισσότερα από ότι στο σύνολο των υπολοίπων οργάνων και λεμφαδένες του ανοσοποιητικού μας συστήματος.

Πρόσφατες ανακαλύψεις, που ανακοινώθηκαν το 2010 στο περιοδικό Nature, μας λένε ότι το DNA των βακτηριδίων που βρίσκονται στο γαστρεντερικό μας σύστημα, είναι περίπου 150 φορές περισσότερο (3.300.000 γονίδια) από αυτό των σωματικών μας κυττάρων.

Το 85% από αυτά τα βακτηρίδια είναι προ-βιοτικά, βοηθούν δηλαδή την λειτουργία του οργανισμού μας, ενώ ένα 15% από αυτά είναι αδιάφορα ή μπορεί να γίνουν παθογόνα υπό συνθήκες.

Αντιβιοτικά, διατροφή, τρόπος ζωής και στρες μπορούν να αλλάξουν τις ισορροπίες και μπορούμε να έχουμε έτσι εκδήλωση νόσου.



ΠΟΛΛΟΙ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΖΟΥΝ
ΤΟ ΠΕΠΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ
ΩΣ «ΜΙΚΡΟ ΕΓΚΕΦΑΛΟ»



Πεπτικό Σύστημα και Ανοσοποιητικό

Η αλλοίωση της ποιότητας και της ποσότητας της βακτηριακής χλωρίδας του εντέρου ταυτίζεται και με διαφορετικό νόσημα κάθε φορά.

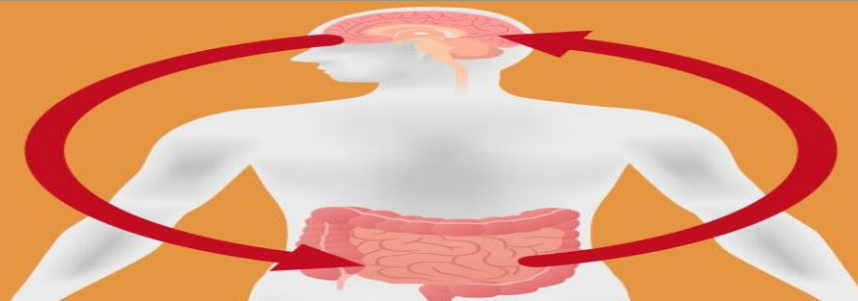
Είναι έτσι εύκολο να αντιληφθεί κανείς δύο πράγματα:

1. Ότι πρέπει να επαναφέρουμε την φυσιολογική λειτουργία του εντέρου, ώστε να απορροφά θρεπτικές ουσίες και
2. Να αποκαταστήσουμε την εντερική χλωρίδα, αυτά από μόνα τους μπορούν να αλλάξουν την εικόνα της υγείας μας συνολικά.

Αρκεί να αναλογιστεί κανείς ότι το 90% της σεροτονίνης στο ανθρώπινο σώμα, παράγεται στον γαστρεντερικό σωλήνα! Έτσι έχει άμεση επιρροή στην λειτουργία του εγκεφάλου και του νευρικού μας συστήματος.

Τι μπορούμε να κάνουμε:

- Να μειώσουμε τις επεξεργασμένες τροφές
- Να μειώσουμε την κατανάλωση ζάχαρης και επεξεργασμένων υδατανθράκων (δίνουν τροφή σε παθογόνα μικρόβια και μύκητες, αλλάζοντας δραματικά την εικόνα της εντερικής χλωρίδας)
- Να καταναλώνουμε τροφές που έχουν υποστεί ζύμωση (γιαούρτι, τυριά) .



Συμπερασματικά

Για την αντιμετώπιση παθολογικών καταστάσεων που αφορούν το γαστρεντερικό, χρειάζεται ειδική γνώση και είναι απαραίτητη η διαχείριση από γιατρό σε συνεργασία με κλινικό διατροφολόγο.

ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ

- <http://fractalart.gr/peptiko-systima/>
- http://peptiko.gr/show_article.php?article=120&selected=-1
- <https://el.wikipedia.org>
- http://peptiko.gr/show_article.php?article=137&selected=2&pageid=61
- <http://peptiko.gr/default.php?selected=2&pageid=61>
- http://peptiko.gr/show_article.php?article=101&selected=0&pageid=60
- http://peptiko.gr/show_article.php?article=101&selected=6
- http://www.psixologikosfaros.gr/article_det.asp?artid=3274
-
-

ΕΥΧΑΡΙΣΤΩ ΠΟΛΥ

