

# REFLUXNÍ CHOROBA JÍCNU

## STRUČNÝ PRŮVODCE PRO PACIENTY

2. Refluxní choroba vzniká při nadměrném zpětném toku (refluxu) žaludečního obsahu do jícnu, jehož následkem je refluxní zánět sliznice jícnu, který prokazujeme při endoskopickém nebo histologickém vyšetření.
2. Nejčastějším příznakem bývá pálení žáhy, méně často pak bolesti na hrudi, říhání, vleklý kašel či chrapot, popř. pocit knedlíku v krku. Tíže potíží není závislá na stupni jícnového zánětu.
3. Refluxní choroba je vleklé onemocnění se sklonem k častým vzplanutím.
4. Léčení zahrnuje režimová opatření, medikamentózní léčbu a někdy i chirurgickou léčbu.

### 5. Režimová opatření:

- **úprava stravovacích zvyklostí** ( nepožívat větší množství potravy najednou, jíst častěji a po menších porcích, nejíst na noc, nevhodné je polehávání po jídle )
- **vyloučení potravin a nápojů zhoršujících reflux** ( „kyselé potraviny,“ jako citrony, rajčata a šťáva z těchto plodů, alkohol, cibule, čerstvé pečivo, čokoláda, tuky, pepermint a spearmint, cola, čaj a káva, i bez kofeinu )
- **současné užívání některých léků snižujících napětí dolního jícnového svěrače** ( např. Diazepam, Trimepranol, Isoptin, Spophyllin ). O vhodnosti takové léčby je nutno se poradit s ošetřujícím lékařem.
- **zákaz kouření**
- **úprava nadváhy**
- **předcházení dlouhodobého zvýšení nitrobřišního tlaku** (opakované ohýbání, práce v předklonu, zvedání těžkých břemen, příliš těsné oblečení)
- **zvýšení hlavové části lůžka** ( podkládání hlavy polštáři není dostačující )

### 6. Medikamentózní léčba:

- místní léčba - antacida ( ruší účinnost kyseliny solné v žaludeční šťávě, účinkují rychle ale krátkodobě, ulevují od potíží ( Anacid, Maalox, ) a sukralfát, preparát Venter, Ulcogant ( účinek závisí na přítomnosti žaludeční kyseliny, proto se nepodávají současně s léky, které tlumí její sekreci ).
- systémová léčba - prokinetika ( léky upravující hybnost trávicí trubice „správným směrem,, a ulehčují vyprazdňování jícnu a žaludku ).

K dispozici jsou Cerucal, Itoprid a Motilium, které je nutno podat minimálně 15-30 minut před jídlem.

Dále systémové potlačení tvorby kyseliny solné v žaludku. Jsou to preparáty ze skupiny antagonistů H<sub>2</sub>-receptorů, které se v dnešní době prakticky nepoužívají a hlavně inhibitory protonové pumpy, které patří k nejúčinnějším lékům a proto jsou i pro dlouhodobou léčbu, včetně léčby těhotných žen (např. Helicid, Loseprazol, Controloc, Rabeprazol a pod.)

## **8. Chirugická léčba :**

- při nemožnosti dosažení uspokojivého stavu při dlouhodobé minimálně 6 - 12 měsíců trvající ) medikamentózní terapii.
- u mladých nemocných a zejména těch, kteří odmítají výše uvedenou léčbu
- při komplikacích z refluxu

***Refluxní choroba jícnu svým charakterem a průběhem vyžaduje výrazná omezení v životosprávě, dostatečnou spolupráci nemocného s ošetřujícím lékařem při intenzivním léčebném postupu. Jen tak je možné dosáhnout normalizace kvality života pacienta.***