

Η ΕΝΔΟΣΚΟΠΙΚΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΗΣ ΓΟΠΝ ΜΕ ΤΗ ΜΕΘΟΔΟ ESOPHYX (TIF)

Τσουκαλάς Ν.¹, Λαλλά Ε.¹, Κυριακάκη Ε.¹, Θεοχάρης Λ.², Φάσσαρης Α.², Κοτσικόρος Ν.¹, Καρακούιδας Χ.¹, Ροδιάς Μ.¹, Βασιλειάδης Κ.¹, Σγούρος Σ.¹, Στεφανίδης Γ.¹

Ναυτικό Νοσοκομείο Αθηνών, 1. Γαστρεντερολογική κλινική 2. Αναισθησιολογικό τμήμα.

Εισαγωγή: Ως Γαστροοισοφαγική Παλινδρομική Νόσος (ΓΟΠΝ) ορίζεται η παλινδρόμηση του γαστροδωδεκαδακτυλικού περιεχομένου στον οισοφάγο, ή ακόμη έως τον φάρυγγα και τις αναπνευστικές οδούς, που συνοδεύεται από συμπτώματα και η οποία μπορεί ή όχι να συνοδεύεται από μακροσκοπικές βλάβες του βλεννογόνου του οισοφάγου. Η παραδοσιακή αντιμετώπιση είναι χειρουργική, θολοπλαστική κατά Nissen. Ωστόσο, ο αυξημένος κίνδυνος επιπλοκών που δημιουργούν οι χειρουργικές επεμβάσεις, ανοιχτές ή λαπαροσκοπικές, δημιούργησαν την ανάγκη της επεμβατικής ενδοσκοπικής αντιμετώπισης Esophyx (TIF), η οποία δεν απαιτεί τομές και δεν προκαλεί ουλές.

Ασθενείς-μέθοδος : Από τον Δεκέμβριο του 2008 έως τον Μάρτιο του 2012, 42 ασθενείς με οισοφαγίτιδα Β και C, ηλικίας από 26-52 έτη, εξαρτημένοι από PPIs με ιστορικό νόσου πάνω από ένα έτος, υπεβλήθησαν σε ενδοσκοπική θολοπλαστική με τη μέθοδο Esophyx. Χρησιμοποιήθηκε γενική αναισθησία με διαρινική διασωλήνωση. Η τεχνική συνίσταται στην αποκατάσταση της οξείας γωνίας του Hiss με τη συρραφή τμήματος της καρδιακής μοίρας του στομάχου περιφέρειας 230-270° με τμήμα του περιφερικού πλακώδους οισοφάγου μήκους 2-3cm. Αυτό επιτυγχάνεται με την τοποθέτηση 6-8 ζευγών ειδικού τύπου ραμμάτων πολυπροπυλενίου σχήματος “H” (fasteners).

Αποτελέσματα: από τους 42 ασθενείς το 70% είχε άριστο αποτέλεσμα με διακοπή της λήψης των PPIs, το 20% μετά την επέμβαση μείωσε την απαιτούμενη δόση των PPIs, ενώ το 10% των περιπτώσεων δεν βελτιώθηκε.

Συμπέρασμα: Η ενδοσκοπική αντιμετώπιση της ΓΟΠΝ αποτελεί μια ασφαλή και αποτελεσματική μέθοδο με λιγότερες επιπλοκές συγκριτικά με την χειρουργική, εφόσον πληρούνται αυστηρά οι ενδείξεις.

