

3 pytania

O PRZEŁYK BARRETTA

ODPOWIADA:

LEK. MED. IRENEUSZ MARCINIAK,
GASTROENTEROLOG-ENDOSKOPI-
STA CENTRUM MEDYCZNE VITA-MED.
W GDYNI, GASTROMED STAROGARD
GDAŃSKI,
WWW.IRENEUSZMARCINIAK.PL

1 Jakie objawy powinny skłonić nas do wizyty u lekarza?

Utrzymująca się przewlekłe zgaga, uczucie pieczenia, palenia albo cofanie się pokarmu do przełyku oraz częste wymioty, ból za mostkiem i trudności podczas przełykania pokarmów powinny skłonić nas do wizyty u lekarza. Szczególnie jeżeli powyższe objawy występują częściej niż trzy razy w tygodniu, ustępują chwilowo po zastosowaniu leków zmniejszających wydzielanie kwasu żołądkowego i ponownie nawracają po zaprzestaniu ich stosowania. Niepokojące jest też, jeśli występują od dłuższego czasu, kilku – kilkunastu, a nawet kilkudziesięciu lat i dotyczą głównie mężczyzn po 50. roku życia. Są to objawy alarmowe i sygnalizujące konieczność wykonania gastroskopii, gdyż aż u 20 proc. wszystkich chorych cierpiących na chroniczne zarzucanie kwasu żołądkowego (reflaks) stwierdza się przełyk Barretta. Jest on stanem chorobowym dolnego odcinka przełyku uznawanym za stan przedrakowy charakteryzujący się zamianą prawidłowego nabłonka przełykowego nabłonkiem typu jelitowego.

2 Co jest przyczyną choroby i kto jest na nią najbardziej narażony?

W miarę upływu czasu uszkodzenie przełyku na skutek reflaksu kwasu żołądkowego do przełyku powoduje zmiany genetyczne komórek, które niezauważalnie mogą przeistoczyć się w nowotwór złośliwy (raka przełyku). Ryzyko wystąpienia raka przełyku u tych chorych jest nawet 40-krotnie większe, a u osób z rozpoznaniem przełyku Barretta prawdopodobieństwo rozwinienia się raka wynosi 4-7 proc. i wzrasta po 60. roku życia. Przełyk Barretta w około 80 proc. przypadków może rozwijać się bezobjawowo, a pierwszym sygnałem procesu nowotworowego mogą być trudności w przełykaniu pokarmów. Rozpoznanie przełyku Barretta ustala się na podstawie badania endoskopowego przełyku oraz ocenie histopatologicznej pobranych podczas badania wycinków.

3 Czy najnowocześniejsze metody leczenia przełyku Barretta, np. terapia Halo, są dostępne w Polsce? Czy są refundowane i dają szansę na wyleczenie?

W leczeniu objawów reflaksu żołądkowo-przełykowego stosuje się leki zmniejszające wydzielanie soku żołądkowego oraz leki hamujące cofanie się treści pokarmowej do przełyku i opróżniające żołądek (prokinetyki). Leczenie farmakologiczne i dietetyczne, a w niektórych przypadkach chirurgiczne laparoskopowe leczenie antyreflaksowe pozwala jedynie na zmniejszenie objawów, ale nie pozwala na cofnięcie się zmian metaplastycznych uszkodzonego przełyku. Jedną z najnowocześniejszych od kilku lat i coraz bardziej dostępnych metod terapeutycznych jest niszczenie (termoablacja) chorobowo zmienionego nabłonka metaplastycznego przy użyciu prądu o częstotliwości fal radiowych (metoda Halo). Metoda ta jest najmniej inwazyjna i nie ma do niej szczególnych przeciwwskazań. Podczas zabiegu zniszczeniu ulega zmieniona chorobowo błona śluzowa na głębokość 1mm, zaś głębiej położona tkanka ulega regeneracji. Metoda ta jest już dostępna w Polsce od niedawna, zabiegi wykonywane są w warunkach szpitalnych w krótkim uśpieniu podczas trzydniowego pobytu i jest w pełni refundowana przez NFZ. Trzeba jednak pamiętać, że przełyk Barretta to schorzenie w zasadzie bezobjawowe, pomijając objawy choroby reflaksowej, dlatego można żyć, nie wiedząc o nim. O jego istnieniu rozstrzyga dokładne badanie gastroskopowe z oceną połączenia przełykowo-żołądkowego oraz badaniem histopatologicznym wycinków.



ZDJEŃCIA: 123RF