

# Γαστρο-Οισοφαγική Παλινδρομική Νόσος (ΓΟΠΝ)

Είναι η νόσος που προκαλείται από τη μετακίνηση οξέος από το στομάχι προς τον οισοφάγο.

Όσοι πάσχουν από ΓΟΠΝ συνήθως αισθάνονται **κάψιμο** πίσω από το στήθος ή ψηλά στο στομάχι, ή και **ξινά υγρά** να ανεβαίνουν από το στομάχι προς τα πάνω.

**Τα συμπτώματα** αυτά συχνά εμφανίζονται μετά το φαγητό, στην κατάκλιση ή στη διάρκεια του ύπνου.

Πιο σοβαρά συμπτώματα μπορεί να εμφανισθούν, όπως, πόνος πίσω από το στήθος, δυσκολία στην κατάποση, βραχνάδα, κρίσεις βήχα κατά τη νύχτα.

## Οι επιπλοκές.

Σε ένα ποσοστό των ατόμων με ΓΟΠΝ, που δε λαμβάνουν θεραπεία, μπορεί να εμφανισθούν και σοβαρές επιπλοκές, όπως:

- **Αιμορραγία**
- **Οισοφαγίτιδα**  
δηλαδή φλεγμονή του οισοφάγου
- **Δυσφαγία**, δηλαδή δυσκολία στη δίοδο της τροφής από τον οισοφάγο στο στομάχι.

## • Οισοφάγος Barrett's.

Ο συνεχής ερεθισμός από το οξύ και η καστροφή των κυττάρων του βλεννογόνου του κατώτερου οισοφάγου έχουν αποτέλεσμα την αντικατάστασή τους από κύτταρα που αντέχουν στο οξύ, δηλαδή τη δημιουργία οισοφάγου Barrett's.

**Η ιδιαίτερη σημασία του οισοφάγου Barrett's είναι ότι έχει αυξημένο κίνδυνο για ανάπτυξη καρκίνου.**

## • Εξω-οισοφαγικές θλάβες.

Ο ερεθισμός των οργάνων της αναπνευστικής οδού μπορεί να είναι και η κύρια εκδήλωση της ΓΟΠΝ, με τους ασθενείς να αναπτύσσουν βραχνάδα ή βρογχικό άσθμα.

ΕΡΩΤΗΣΗ  
ΑΣΘΕΝΟΥΣ :

**“έχω συχνά συμπτώματα παλινδρόμησης. Τι πρέπει να κάνω ;”**

Θα πρέπει να υποβληθείτε σε ενδοσκόπηση ( γαστροσκόπηση ) για να δούμε αν η παλινδρόμηση του οξέος έχει δημιουργήσει επιπλοκές στον οισοφάγο και ακολούθως να λάβετε την κατάλληλη θεραπεία.

## Καρκίνος του παχέος εντέρου:

**Η καλύτερη θεραπεία είναι η πρόληψη και έγκαιρη διάγνωση.**

**Πώς εμφανίζεται ο καρκίνος στο παχύ έντερο.**

Στις περισσότερες περιπτώσεις, ο καρκίνος αναπτύσσεται αργά μέσα σε ένα διάστημα πολλών ετών. Πρώμο στάδιο είναι ο πολύποδας και η δυσπλασία.

**Ποιά είναι τα συμπτώματα.**

Δυστυχώς στις περισσότερες περιπτώσεις δεν υπάρχουν συμπτώματα και αυτά εμφανίζονται όταν η νόσος βρίσκεται σε προχωρημένο στάδιο.

Πολλοί ασθενείς παρουσιάζουν αίμα στα κόπρανα, διάρροια ή δυσκοιλιότητα, κούραση, αδυναμία, πόνο στην κοιλιά, αναιμία και “ φουσκώματα” .

**Μπορεί να γίνει πρόληψη ;**

Το πιο σημαντικό όπλο μας στην πρόληψη είναι ο τακτικός έλεγχος του παχέος εντέρου.

Ο πιο αποτελεσματικός και σωστός τρόπος για να ελέγξουμε το έντερο είναι η **κολonosκόπηση**.

Με την κολonosκόπηση ελέγχουμε όλο το μήκος του παχέος εντέρου, βρίσκουμε και αφαιρούμε τους πολύποδες πριν αυτοί γίνουν καρκίνος.

Η κολonosκόπηση όταν γίνεται σωστά από έμπειρους γιατρούς και με τη χορήγηση αναλγησίας και ελαφράς αναισθησίας ( μέθη ) είναι πρακτικά ανώδυνη.



[www.mitera.gr](http://www.mitera.gr)



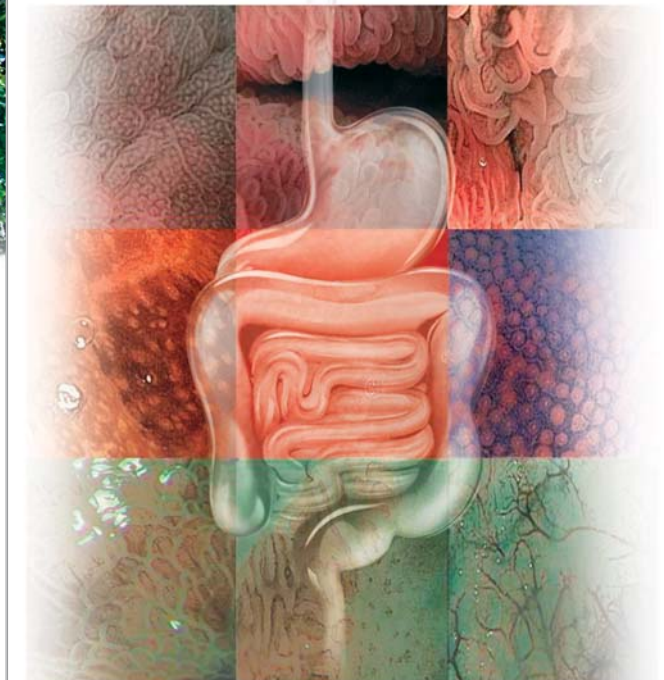
ΕΡΥΘΡΟΥ ΣΤΑΥΡΟΥ 6 • 151 23 ΜΑΡΟΥΣΙ ΑΤΤΙΚΗΣ  
ΤΗΛ: 210 68.69.000 - 60 • FAX: 210 68.93.708  
e-mail: info@mitera.gr

ΤΜΗΜΑ ΓΑΣΤΡΕΝΤΕΡΟΛΟΓΙΚΟ - ΕΝΔΟΣΚΟΠΙΚΟ  
ΤΗΛ: 210-6869.859



ΠΡΟΤΥΠΟ ΤΜΗΜΑ  
**ΓΑΣΤΡΕΝΤΕΡΟ-  
ΛΟΓΙΚΟ**  
**ΕΝΔΟΣΚΟΠΙΚΟ**

**Νέες Τεχνικές  
έγκαιρης Διάγνωσης**  
στη Γαστρεντερολογία



**ο εσωτερικός μας κόσμος  
καρέ-καρέ !**



**ΜΗΤΕΡΑ**  
ΓΕΝΙΚΗ, ΜΑΙΕΥΤΙΚΗ/ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΚΗ  
& ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ

Οι νέες επαναστατικές τεχνικές  
έγκαιρης Διάγνωσης

## στη Γαστρεντερολογία σώζουν ζωές

Στο **ΜΗΤΕΡΑ** λειτουργεί το πρώτο Γαστρεντερολογικό - Ενδοσκοπικό Τμήμα που χρησιμοποιεί **νέες τεχνικές στην ενδοσκόπηση για την Πρόληψη και Διάγνωση** του καρκίνου στο γαστρεντερικό.

Οι νέες τεχνικές είναι :

### Χρωμοενδοσκόπηση :

Κατά τη διάρκεια της ενδοσκόπησης ο βλεννογόνος του εντέρου χρωματίζεται με διάφορες χρωστικές με αποτέλεσμα να γίνονται ορατές προκαρκινικές αλλοιώσεις μη ορατές με τη συμβατική ενδοσκόπηση.

### Μεγεθυντική Ενδοσκόπηση :

Τα ενδοσκόπια που χρησιμοποιούνται στο Νοσοκομείο μας έχουν τη δυνατότητα να μεγεθύνουν την εικόνα **115 φορές** έτσι ώστε να γίνονται εμφανείς πολύ μικρές λεπτομέρειες και να διαγιγνώσκεται ο καρκίνος σε πρώιμο και πιθανά ιάσιμο στάδιο.

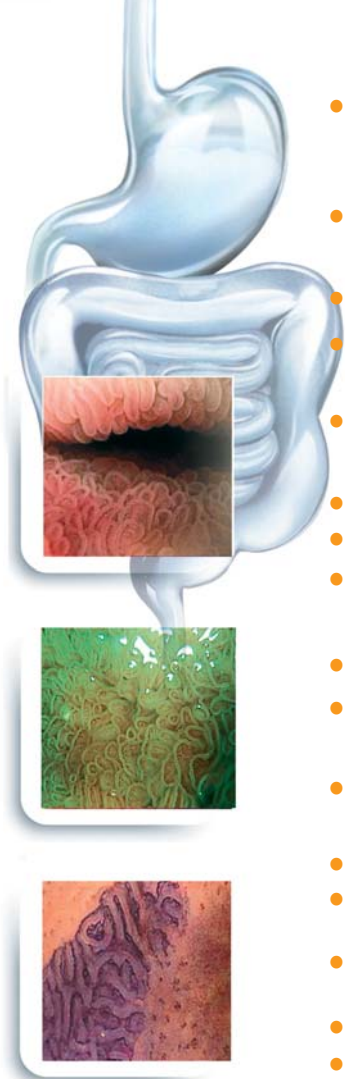
Το ΜΗΤΕΡΑ είναι το ΜΟΝΟ Νοσοκομείο στην Ελλάδα που χρησιμοποιεί την τεχνική αυτή και ένα από τα λίγα στην Ευρώπη.

### Narrow Band Imaging:

Με την τεχνική αυτή αλλάζει το μήκος κύματος του φωτός με το οποίο ελέγχεται το τοίχωμα του πεπτικού, με αποτέλεσμα να ανακαλύπτουμε περιοχές που δεν φαίνονται με τα κοινά ενδοσκόπια.

## Το Γαστρεντερολογικό Τμήμα είναι εξοπλισμένο

με εξειδικευμένο ιατρικό προσωπικό και με τα πλέον σύγχρονα μηχανήματα με σκοπό την ορθή αντιμετώπιση όλων των νοσημάτων της Γαστρεντερολογίας-Ηπατολογίας, όπως :



- Σύνδρομο ευερέθιστου εντέρου ( *σπαστική κολίτιδα* ).
- Γαστροοισοφαγική Παλινδρομική Νόσος.
- Δυσπεψία.
- Καρκίνος οισοφάγου, στομάχου, παχέος εντέρου.
- Ελικοβακτηριδιακή λοίμωξη και έλκος πεπτικού.
- Κοιλιοκάκη.
- Οισοφάγος Barrett's
- Οισοφαγίτιδα.
- Στενώσεις πεπτικού σωλήνα.
- Πολύποδες στομάχου, παχέος εντέρου.
- Εκκολπωματική νόσος παχέος εντέρου.
- Ελκώδης Κολίτις.
- Νόσος του Crohn.
- Οξεία και Χρόνια Ηπατίτιδα.
- Λιπώδης εκφύλιση ήπατος.
- Κίρρωση ήπατος.
- Ηπατοπάθειες.

## Διαγνωστικές και Θεραπευτικές Ενδοσκοπικές Εξετάσεις

που πραγματοποιούνται στο ΜΗΤΕΡΑ :

- Γαστροσκόπηση.
  - Κολonosκόπηση.
  - Διαγνωστική & Θεραπευτική ERCP.
  - Χρωμοενδοσκόπηση.
  - Μεγεθυντική ενδοσκόπηση.
  - Ενδοσκοπική αφαίρεση πολυπόδων.
  - Ενδοσκοπική θεραπεία δυσπλασίας και πρώιμου καρκίνου ( *Βλεννογονεκτομή* ).
  - Ενδοσκοπική τοποθέτηση γαστροστομίας θρέψεως.
  - Ενδοσκοπική τοποθέτηση μπαλονιού παχυσαρκίας.
  - Διαστολές στενώσεων πεπτικού
  - Τοποθέτηση stents.
  - Ενδοσκοπική θεραπεία κισμών οισοφάγου.
  - Ενδοσκοπική θεραπεία αγγειοδυσπλασιών.
  - Ενδοσκοπική αφαίρεση ξένων σωμάτων.
  - Ενδοσκοπική θεραπεία αιμορραγίας πεπτικού.
- ### Ενδοσκοπήσεις σε εγκύους
- για διερεύνηση του συνδρόμου υπερμεμείας.
- Υπάρχει η δυνατότητα ενδοσκοπικής διερεύνησης των αιτιών και περαιτέρω θεραπευτικής αντιμετώπισης.

η αλήθεια...

# 115 φορές Μεγαλύτερη !

Προηγμένη Υψηλή Διαγνωστική Ακρίβεια  
στη Γαστρεντερολογία

