

Komplikace refluxní nemoci

Komplikace refluxní choroby jsou různé chorobné stavy spojené s dlouhodobým gastroezofageálním refluxem. Zmíněny by měly být zejména erozivní ezofagitida, Barrettův jícn, striktury jícnu a krvácení.

[Erozivní ezofagitida](#)

Erozivní ezofagitida je poměrně častým nálezem při refluxní chorobě. Jedná se o zánětlivé změny jícnu na podkladě dráždění kyselým refluxátem. Diagnostickou metodou volby je gastroskopie, při níž je možno odebrat slizniční vzorky. Změny sliznice mohou být různě rozsáhlé (eroze, vředy) a klinicky významné, u pacientů můžeme souběžně najít i další níže uvedené komplikace.

Pozn: **Eroze** je mělký defekt sliznice, který nezasahuje pod slizniční svalovou vrstvu (lamina muscularis mucosae). **Vřed** je defekt sliznice, který zasahuje hlouběji.

[Barrettův jícn](#)

Této problematice je věnován zcela zvláštní text. Barrettův jícn se vyskytuje asi u 10% lidí s refluxní chorobou. Jedná se o **metaplázii** dlaždicového epitelu jícnu na epitel cylindrický, přičemž bývá přítomna tzv. intestinální metaplázie. To znamená, že výsledný epitel odpovídá výstelce střeva. Stav se může komplikovat přechodem do [adenokarcinomu jícnu](#).

Striktury jícnu

Zánětlivá zúžení se objevují asi u 7-25% pacientů s neléčenou refluxní ezofagitidou. Proces bývá dlouhodobý, zahrnuje chronický zánět s následnou fibrotizací. Může se objevovat **dysfágie**, nicméně chuť k jídlu je zachována, nebývá běžný úbytek na váze. Striktura může být verifikována radiodiagnosticky (pasáž jícnem) nebo endoskopicky s odběrem biopsií k vyloučení malignity. Terapie je také endoskopická – dilatace balónem.

Krvácení a perforace

Jsou jako komplikace refluxní choroby poměrně vzácné, většinou souvisí s těžkou [refluxní ezofagitidou](#) a

jícnovými vředy. Perforace může vést k mediastinitidě (zánět tkání hrudníku), která bývá smrtelná.