

# Nemoci dutiny ústní a vředová choroba gastroduodena

---

KLINICKÁ MEDICÍNA – PŘEDNÁŠKA, JARO 2021

MUDR. MONIKA HORVÁTHOVÁ A MUDR. NIKOLA  
NOVÁKOVÁ

393832@MAIL.MUNI.CZ



# Vliv nemocí dutiny ústní a stav chrupu na patologii celé trávicí trubice

---

„ Nemoci dutiny ústní jsou odrazem stavu celého organismu.“

- odkaz na předešlou přednášku *Nemoci dutiny ústní*



# Pohled na dutinu ústní – internista = hodnocení organismu

---

- ***rty a tvar ústních koutků*** – symetrie, infekce
- ***chrup + dásně*** – sanace, zubní náhrady, barva dásně, krvácení dásně
- ***jazyk*** – plazení středem, bez povlaku, vlhký
- ***vyústění slinných žlázek*** – patologický výtok, zánět
- ***patrové oblouky*** – klidné, bez zarudnutí, mandle
- ***sliznice*** – vlhká, barva (červená, bledá, žlutá atd.)
- ***zápach z úst*** – fetor ex ore – hepatopati, ketoacidóza u DM 1. typu, kuřáci atd.



# Funkce chrupu a patofyziologie trávení v dutině ústní

---

## Funkce chrupu:

- uchopování, dělení a rozměňování potravy.
- velké kusy potravy zatěžují; špatné žvýkání a polykání velkých soust může vést i k urgentním stavům dušení stravou při uvíznutí v jícnu

## Fyziologie/patofyziologie trávení v dutině ústní:

- rozmělnění potravy
- změna teploty potravy
- prvotní trávení – slinné žlázy
- vstřebávání – např. alkohol



# Poruchy výživy ve vztahu ke stavu chrupu a změnám v dutině ústní

---

## **A) vrozené vývojové vady:**

- rozštěpové vady

## **B) získaná onemocnění:**

- kariézní chrup, chybějící chrup, nevyhovující zubní protéza...
- poruchy polykání poruchy motility, dysfagie – stavy po CMP, revmatologické onemocnění – obrovskobuněčná arteritida – klaudikační bolesti žvýkacích svalů a jazyka
- infekční – bolesti

- opět odkaz na přednášku Dr. Novákové o nemocech dutiny ústní



# Poruchy výživy ve vztahu ke stavu chrupu a změnám v dutině ústní

---

## Poruchy výživy:

- **astenie/malnutrice** – podvýživa, slabost
- **kachexie/anorexie** - fyzická slabost, ztráta hmotnosti a svalové hmoty, pokročilá malnutrice
- **kwashiorkor** – stresová malnutrice , klinicky s otoky, postižený zpracovává vlastní proteiny a tukové zásoby nemizí – často u int. pacientů ---- ústí do špatného hojení ran a vzniku sek. infekcí a dekubitů
- **marasmus** - prosté hladovění způsobené nedostatečným přívodem energie i bílkovin
- **obezita**



# Peptický vřed žaludku a duodena

---

- v první polovině 19. století
- nejčastější onemocnění gastrointestinálního traktu vůbec
- **VŘED** - defekt sliznice, který proniká hlouběji pod muscularis mucosae (v.s. eroze)
- **peptický vřed** je lokalizovaný v místech, kde je volná kyselina chlorovodíková – v jícnu, žaludku, duodenu (Meckelův divertikl – ektopická žalud. sliznice)



# Peptický vřed žaludku a duodena - etiologie

---

## VŘEDOVÁ CHOROBA GASTRODUODENA

- infekce způsobená bakterií ***Helicobacter pylori***
- *Helicobacter pylori* – objev za Nobelovu cenu



## PEPTICKÉ VŘEDY SEKUNDÁRNÍ

1. **Léky** – NSAIDS !!!
2. **Stres** – psychické, při těžkých zánětech – ARO, JIP !
3. **Endokrinní poruchy** – Zolinger-Elisonův syndrom – gastrinom
4. **Hepatogenní, srdce** – portální hypertenze, městnání, hyperemie žaludeční sliznice
5. **Respirační** – zřídka
6. **Stařecké** – nutriční vlivy





# Peptický vřed žaludku a duodena

## – klinické projevy, porovnání

---

### ŽALUDEČNÍ VŘED

- vyšší věk
- etiologie - nejčastěji NSAID
- bolest tupá, tlaková (viscerální bolest), v epigastriu, **cca 30min až 1h po jídle**

### DUODENÁLNÍ VŘED

- mladí muži 20-40 let
- bolesti epigastria **nalačno a nebo za 2 a více hodin po jídle**, v noci, bolesti ustupují po požití stravy a antacidech
- pyróza, říhání



# Komplikace vředové choroby gastroduodena

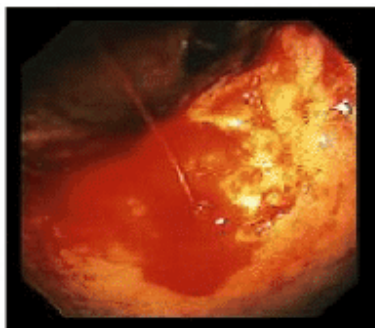
---

- ruptura vředu a krvácení – hemateméza (zvracení krve), meléna (černá mazlavá stolice)
- penetrace do jiných orgánů
- perforace do dutiny břišní – peritonitida
- stenóza – jizvení po vředu, hlavně v oblasti pyloru

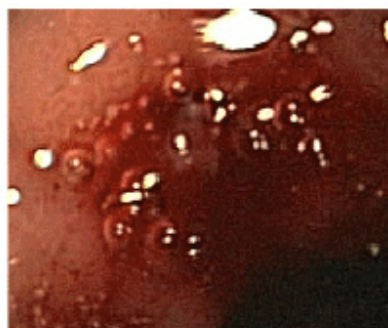


# Krvácení z žaludečního vředu – Forrestova klasifikace

---



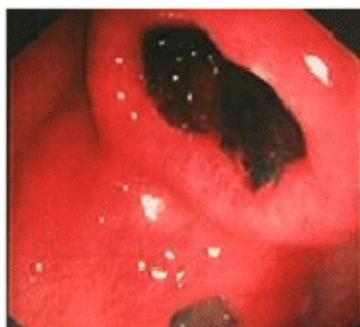
**Forrest Ia**  
Arterial spurting



**Forrest Ib**  
Oozing from ulcer base



**Forrest IIa**  
Visible vessel



**Forrest IIb**  
Adherent clot



**Forrest IIc**  
Black spots



**Forrest III**  
Clean ulcer base



# Vředová choroba gastroduodena - diagnostika

---

- klinika a endoskopie – **gastroduodenoskopie**
- histologie - průkaz bakterie *Helicobacter pylori*
- **RUT** – rychlý ureázový test



# Vředová choroba gastroduodena - farmakologická léčba

---

- **PPI** – proton pump inhibitor – inhibitory protonové pumpy – „prazol“ – OMEPRAZOL, LANZOPRAZOL.
- **prokinetika** – hlavní působek na horní část GIT – Itoprid (Kinito)
- **H2-blokátory** – Famosan – vysoký vznik down regulace histaminových receptorů – proto není dnes již lékem volby
- **+ léčba komplikací** – endoskopicky nebo chirurgicky
  
- **eradikace H. pylori** – 7 dní PPI + antibiotika ve dvojkombinaci Amoksiklav + Klacid



# Dieta při vředové chorobě GD

---

- omezení alkoholu
- omezení pití kávy
- zákaz kouření
- ostré jídlo – žádná Indie ☹
- dieta v dimenzích 2 – nekořeněné a nepřesolené pokrmy na základě racionální stravy
- režimová opatření – nelehat si hned po jídle, poslední jídlo dne nejpozději 3h před spaním, dostatek času na jídlo, zapíjet tekutiny během jídla, omezení bublinkových nápojů po jídle...



# Nádory žaludku

---

- histologicky je to nejčastěji **karcinom**
- **etiopatogeneze:** kancerogeny – nitrosaminy (uzeniny), polycyklické uhlovodíky, aflatoxiny, genetické faktory, nositelé krevní skupiny A – častější výskyt o 20%, *Helicobacter pylori*
- **příznaky:** nespecifické, často odhalen v pozdním stadiu (nelze vyšetřit UZ!!)
- **prognóza:** obecně špatná, často dg. v pokročilém diseminovaném stádiu
- **léčba:** kurabilní jen operace



# Děkuji za pozornost!

Kontakt na přednášejícího:

[monika.horvathova@fnusa.cz](mailto:monika.horvathova@fnusa.cz)

