Chirurgia (Bucur). 2025;120(1):5-14
http://dx.doi.org/10.21614/chirurgia.3090

Boala de reflux gastroesofagian - o revizuire a componentelor importante de management

Karl-Hermann Fuchs, Alexander Hann, Alexander Meining
Department of Gastroenterology, University of Würzburg, Germany
Laboratory for Interventional and Experimental Endoscopy InExEn, 97080 Würzburg, Germany

Rezumat

Context: Boala de reflux gastroesofagian (BRGE) continuă să aibă o prevalenţă ridicată în ţările industrializate occidentale şi o prevalenţă în creştere în unele societăţi industrializate asiatice. Managementul acestei afecţiuni, adică îngrijirea multimodală a pacienţilor afectaţi, include aplicarea unei definiţii clare a BRGE pentru identificarea precisă a cohortelor de pacienţi, utilizarea unui protocol diagnostic sistematic şi diferenţiat, stabilirea unor criterii de selecţie pentru tratamentul conservator versus cel intervenţional şi chirurgical, precum şi monitorizarea pe termen lung a pacienţilor. Scopul acestui articol este de a revizui informaţiile existente în literatura de specialitate referitoare la managementul actual al BRGE şi aplicabilitatea lor clinică.

Metode: A fost stabilită o listă de elemente esenţiale pentru managementul multimodal al pacienţilor cu BRGE. A fost efectuată o căutare bibliografică utilizând termenii [managementul BRGE] sau [BRGE-management] în baza de date Medline (PubMed, SUA). Toate rezumatele identificate au fost evaluate în funcţie de relevanţa lor pentru obiectivul studiului, iar cele care abordau alte aspecte ale BRGE au fost excluse.

Rezultate: Iniţial, au fost identificate 8 elemente esenţiale necesare pentru managementul multimodal al pacienţilor cu BRGE. În total, între 2017 şi 2023, au fost identificate 2193 de rezumate, dintre care 53 de articole complete au fost analizate. Dintre aceste 53 de publicaţii cu un focus adecvat pe managementul BRGE, 34 au fost excluse deoarece nu abordau cel puţin 4 din cele 8 componente esenţiale ale managementului BRGE. În final, 19 articole au fost selectate pentru analiza finală. Este notabil faptul că 16 dintre cele 19 publicaţii utilizau fie un chestionar de simptome, fie clasificarea Montreal pentru definirea BRGE, în timp ce altele utilizau expunerea esofagiană la acid sau prezenţa esofagitei pentru diagnostic. În ceea ce priveşte conceptul terapeutic multimodal, doar 9 publicaţii includeau toate opţiunile terapeutice disponibile pentru managementul BRGE. Majoritatea studiilor descriau tratamentul conservator, în timp ce doar 9 articole includeau şi opţiuni chirurgicale în strategia de management global al BRGE.

Concluzii: BRGE nu poate fi considerată o afecţiune unitară, ci o boală multi-factorială, alcătuită din mai multe subgrupe de pacienţi cu fenotipuri diferite. Fiecare dintre aceste subgrupe poate necesita strategii terapeutice personalizate. Doar jumătate dintre publicaţiile analizate privind managementul BRGE au abordat întregul spectru al componentelor esenţiale implicate în gestionarea bolii.

Cuvinte cheie: BRGE, diagnostic BRGE, IPP, chirurgie antireflux, fundoplicaţie laparoscopică, managementul BRGE, modificări ale stilului de viaţă în BRGE, reflux, esofagită de reflux