

کلیات ریفلاکس گوارشی



# تعاریف

**ریفلاکس:** برگشت محتویات معده به مری با یا بدون رگورژیتاسیون یا استفراغ (عبور محتویات معده از اسفنکتر تحتانی مری)

**بیماری ریفلاکس معده به مری:** همراهی عوارض یا علایم ناراحت کننده مختل کننده عملکرد روزانه طفل مثل خورد و خوراک و خواب

**بیماری ریفلاکس مقاوم:** عدم بهبودی بیماری ریفلاکس ۸ هفته درمان مناسب

# انواع ریفلاکس

**اولیه:** اختلالات حرکتی اسفنکتر مری

**ثانویه:** شلی اسفنکتر در اثر عوامل خارجی مثل آلرژی

# شیوع ریفلاکس

- یکی از شایعترین بیماریهای گوارشی کودکان
- حدود ۱۰٪ مراجعین شیرخواران جهت معاینه
- ۳۵٪ کودکان مبتلا به سرفه مزمن یا برونکوپنومونی یا حساسیت راههای هوایی
- شیوع قابل توجهی در بیماران دچار آسم (در حالیکه فقط ۵۰٪ ایشان فقط علائم مروی ریفلاکس را دارند)
- شایع در بین بیماران فلج مغزی، عقب افتادگی ذهنی، CF، فیستول مری به تراشه و چاقی

# سیر طبیعی ریفلاکس در کودکان

یک ماهگی: شروع

۴ ماهگی: اوج شدت

۱۲ ماهگی: ۹۰٪ بهبودی

۲۴ ماهگی: بهبودی نزدیک به همه

کودکان بزرگتر: علائم به صورت رفت و برگشت

بزرگسالی: باقیماندن در ۵۰٪ موارد

# علت

زمینه ارثی

مسائل محیطی (عادات غذایی، سریع غذا خوردن، چاقی،  
استرس و تماس با دود سیگار)

اختلالات عصبی

# عوامل دفاعی مری

عوامل ضد ریفلاکسی (اسفنکتر تحتانی مری،  
زاویه هیس، اثر دیافراگم)

کلیرنس مری (از تماس محتویات با مخاط  
میگاهد)

مقاومت مخاط مری

# اسفنگتر مری

- قسمت پرفشار مری ( ۳ تا ۶ سانت) با فشار حدود ۲۰ mmHg
- فشار کمتر از ۶ موجب ریفلاکس میشود
- ۲۰% موارد ریفلاکس به دلیل افت فشار پایه در اسفنگتر است



# دیافراگم

دیافراگم از دو طرف به مری فشار آورده و آن را تنگ میکند و حدود ۲ سانت از مری زیر دیافراگم و داخل شکم قرار میگیرد.

زاویه حاد هیس هم که بین فوندوس مری و مری هست از ریفلاکس جلوگیری میکند.

# پاتوفیزیولوژی ری فلاکس

شل شدن نابجای اسفنکتر

کاهش پرستالتیسم مری

# علايم شايع بيماري ريفلاكس

## نوزادان / شيرخواران:

- گوارشي: رگورژيتاسيون، استفراغ، هماتمز، ازوفازيت
- تنفسي: ويز، استريدور، حملات آينه و پنوموني مكرر، اوتيت مكرر
- عمومي: عدم يا كمبود وزن گيري، پس زدن شير، قوس زدن، كم خوني

## كودكان بزرگتر:

- گوارشي: تهوع صبحگاهي، ناراحتي شكمي، ترش كردن و آروغ زدن، سوزش سر دل، استفراغ، درد قفسه سينه، ديسفاژي، ادينوفاژي، تنگي مري و مري بارت
- تنفسي: سرفه مزمن، ويز، استريدور، خشونت صدا، پنوموني مكرر، آسم
- عمومي: پوسيدگي دندان، كم خوني

# سایر علایم بیماری ریفلاکس

**ریوی:** آسم، سرفه مزمن، پنومونی مکرر و آینه

**گوش و حلق و بینی:** اوتیت مدیای مزمن، گرفتگی صدا، احساس  
بغض و گلو درد

**سایر علایم:** برادیکاردی، قوس زدن یا سندیفیر، پوسیدگی دندان،  
اختلالات خواب، بی اشتها، بوی بد دهان و بیقراری

# “Red flags” or “Alarm signs”

**عمومی:** کاهش وزن، لتارژی، تب، درد و بیقراری شدید، دیزوری، شروع استفراغ پس از ۶ ماهگی یا باقیماندن آن پس از ۱۲ تا ۱۸ ماهگی

**عصبی:** برآمدگی فونتanel، افزایش سریع دور سر، تشنج، ماکرو/میکروسفالی

**گوارشی:** تداوم استفراغ جهشی، استفراغ صفاوی، استفراغ شبانه، هماتمز، اسهال مزمن، خونریزی از مقعد، اتساع شکم

# عوارض ریفلاکس

- ازوفازیت اروزو
- کاهش وزن
- اوتیت مدیا
- بزرگی آدنویید
- تنگی مری
- مری بارت
- آدنوکارسینوم مری

# تشخیص افتراقی بیماری ریفلاکس

**گوارشی:** استنوز پیلور، مالروتاسیون، هیرشپرونگ، وب دئودنوم، جسم خارجی، هرنی مختنق، سندرم شریان مزانتریک فوقانی، آشالازی، گاستروپارزی، اولسر پپتیک، ازوفازیت ائوزینوفیلیک، بیماری التهابی روده، پانکراتیت

**عصبی:** هیدروسفالی، هماتوم سابدورال، خونریزی داخل مغزی، تومور مغزی

**متابلیک/غددی:** گالاکتوزمی، عدم تحمل فروکتوز، اختلالات سیکل اوره، آمینواسیدوپاتی/ارگانیک اسیدمی، اختلالات اکسیداسیون اسیدهای چرب، سندرم آدرنوژنیتال

**عفونتها:** عفونت ادراری، سپتی سمی، مننژیت، عفونت تنفسی فوقانی و تحتانی، اوتیت مدیا، هپاتیت

**کلیوی:** اوروپاتی انسدادی، نارسایی کلیه

**قلبی:** نارسایی قلبی، واسکولار رینگ