

# Malattia da reflusso gastroesofageo

## Ferrara 28 settembre 2013

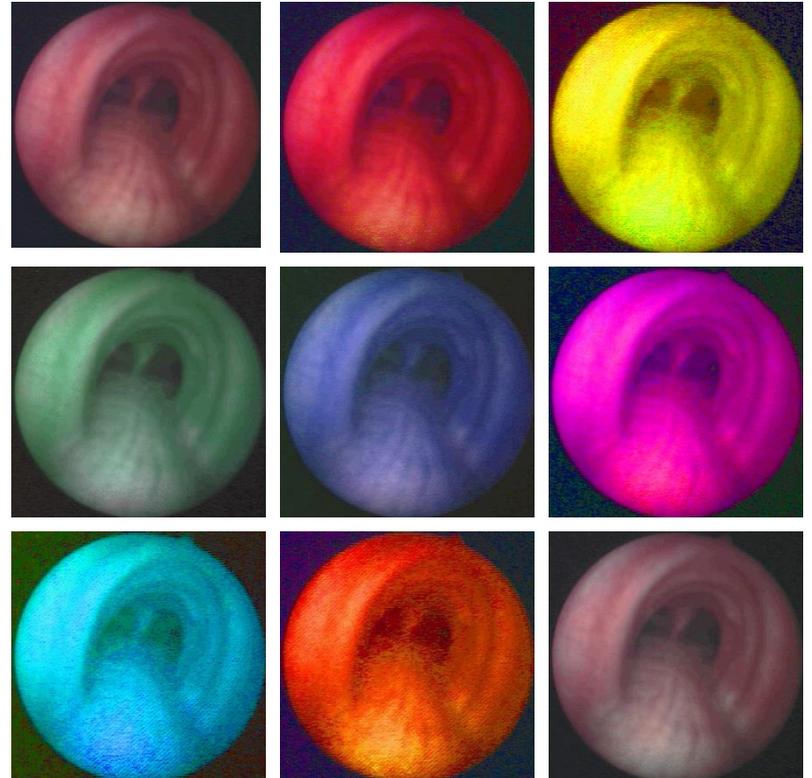


9.00-10.00 **Tavola rotonda: Malattia da reflusso gastroesofageo**

*Giancarlo Matarese Giovanni Zuliani*

- Gastroenterologo Vincenzo Stanghellini
- Otorinolaringoiatra Francesco Stomeo
- Pneumologo Franco Ravenna

Discussione



# SINTOMATOLOGIA ATIPICA (Manifestazioni extraesofagee)

## ■ Manifestazioni toraco-polmonari

- **Dolore toracico non cardiaco**, che può mimare il dolore dell'angina con irradiazione al braccio sinistro al collo ed alla mandibola
- **Tosse**
- **Asma**
- **Polmonite** “ab ingestis” (da aspirazione del contenuto gastrico nelle vie aeree)

## ■ Manifestazioni orali ed ORL

# Dolore toracico non cardiaco

Dolore toracico retrosternale ricorrente tipo angina con valutazioni cardiologiche negative

- Il reflusso è la causa più frequente
- La diagnosi differenziale è assai spesso difficoltosa
- Clinicamente ha la stessa presentazione e descrizione da parte del paziente



- Urente
- Oppressivo
- Retrosternale
- Comparsa con l'esercizio fisico
- Migliora con i nitroderivati

- Le caratteristiche del dolore da reflusso sono

- Post prandiale e dura per ore
- È retrosternale ma non si irradia
- Migliora con gli antiacidi
- Disturba il sonno



Tuttavia, per definizione, il dolore toracico non cardiaco **implica** che ne sia stata esclusa l'origine cardiaca

# TOSSE

- È un normale meccanismo di protezione delle vie respiratorie ed un comunissimo sintomo delle malattie respiratorie
- La tosse cronica ha una prevalenza del 9 - 33% nella popolazione generale e può incidere significativamente sulla qualità della vita
- La maggior parte dei pazienti si rivolge al MMG, ma una indagine americana ha documentato che pazienti con tosse cronica rappresentano fino al 40% dei nuovi pazienti di specialisti respiratori
- Fino al 40% dei casi la causa rimane sconosciuta

# TOSSE

- È un normale meccanismo di protezione delle vie respiratorie ed un comunissimo sintomo delle malattie respiratorie
- La tosse cronica ha una prevalenza del 9 - 33% nella popolazione generale e può incidere significativamente sulla qualità della vita
- La maggior parte dei pazienti si rivolge al MMG, ma una indagine americana ha documentato che pazienti con tosse cronica rappresentano fino al 40% dei nuovi pazienti di specialisti respiratori
- Fino al 40% dei casi la causa rimane sconosciuta

# TOSSE

- È un normale meccanismo di protezione delle vie respiratorie ed un comunissimo sintomo delle malattie respiratorie
- La tosse cronica ha una prevalenza del 9 - 33% nella popolazione generale e può incidere significativamente sulla qualità della vita
- La maggior parte dei pazienti si rivolge al MMG, ma una indagine americana ha documentato che pazienti con tosse cronica rappresentano fino al 40% dei nuovi pazienti di specialisti respiratori
- Fino al 40% dei casi la causa rimane sconosciuta

# TOSSE

- È un normale meccanismo di protezione delle vie respiratorie ed un comunissimo sintomo delle malattie respiratorie
- La tosse cronica ha una prevalenza del 9 - 33% nella popolazione generale e può incidere significativamente sulla qualità della vita
- La maggior parte dei pazienti si rivolge al MMG, ma una indagine americana ha documentato che pazienti con tosse cronica rappresentano fino al 40% dei nuovi pazienti di specialisti respiratori
- Fino al 40% dei casi la causa rimane sconosciuta

# TOSSE

- **Acuta**, autolimitata, tipicamente secondaria a infezione alte vie



- **Cronica > 8 settimane** cause respiratorie e cause non respiratorie



# Anatomy of the Cough Reflex

## RECEPTORS

Laryngeal and tracheobronchial, Diaphragm, pleura, **oesophagus**  
Rapidly adapting irritant receptors, Non-myelinated c-fibres

### Afferents

Bronchial Submucosal  
Glands

- Ipsilateral vagus nerve
- Glossopharyngeal, phrenic

## "COUGH CENTRE"

Integration of afferent fibres in the Medulla,  
separate to centres which control breathing

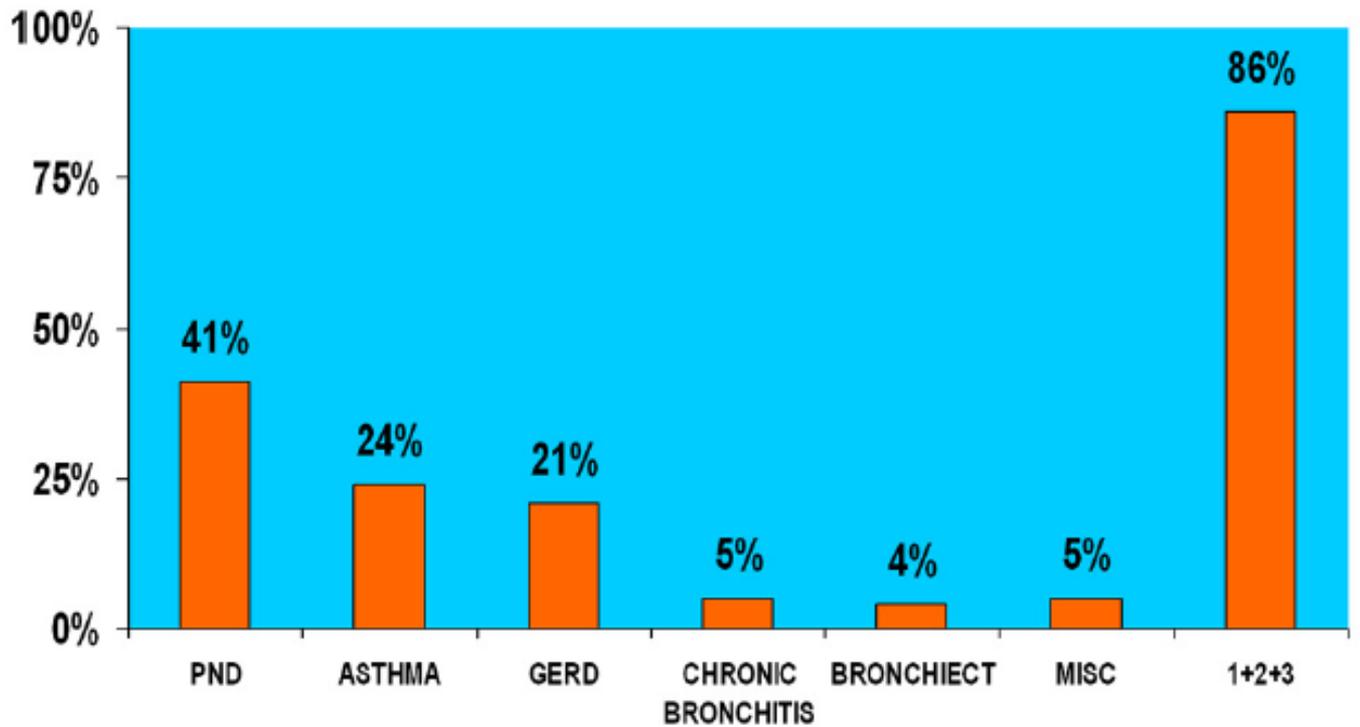
### Efferents

- Phrenic & spinomotor nerves
- Recurrent laryngeal
- Vagal efferents to bronchial tree

## EFFECTOR MUSCULATURE

Expiratory Muscles, Diaphragm, Larynx, Bronchial SM

# Tosse cronica



*Elif Saritas Yuksel, Michael F. Vaezi*

Division of Gastroenterology, Hepatology, and Nutrition, Center for Swallowing and Esophageal Disorders, Vanderbilt University Medical Center, Nashville, Tennessee, USA

**TABLE I****Causes of Chronic Cough in Patients with a Normal Chest X-ray**

Bronchial asthma and postinfectious bronchial hyper-responsiveness	33%
Postnasal drip	28%
Chronic bronchitis	12%
Symptomatic gastroesophageal reflux (GER)	10%
"Post viral cough": Otherwise asymptomatic GER	25%
Other: ACE inhibitor-induced cough; psychogenic; tracheomalacia	10%
Multiple causes of cough in 20% of patients	

# Tosse cronica

## TOSSE CRONICA E REFLUSSO GASTROESOFAGEO

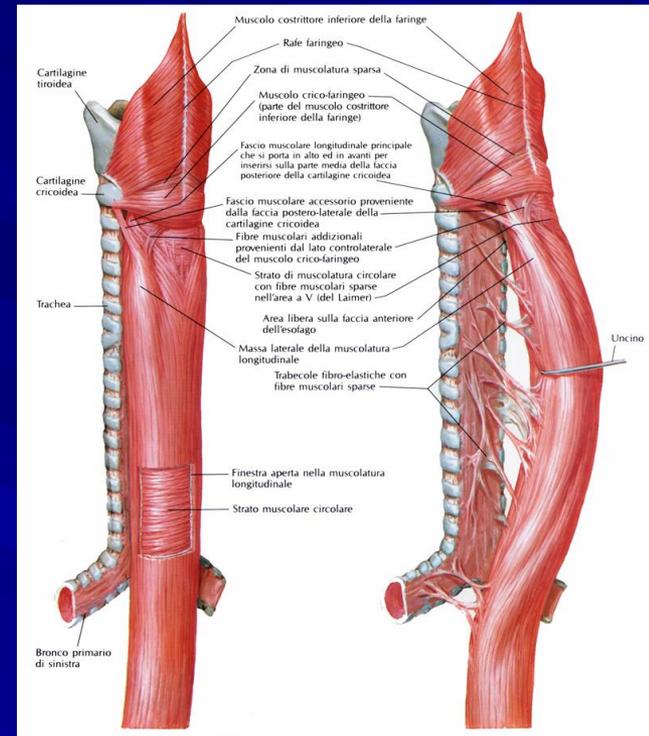
- Il reflusso gastroesofageo è una delle cause più frequenti di tosse cronica
- L'associazione tra tosse e reflusso gastroesofageo può essere sospettata quando la tosse è esacerbata dai cambiamenti posturali e dal pasto.
- Stile di vita e farmaci possono favorire il reflusso, per esempio abbassando la pressione dello sfintere esofageo inferiore e causando un danno alla mucosa esofagea, quali la teofillina, i farmaci antinfiammatori non steroidei, l'acido ascorbico.
- Cibo contenente xantine può contribuire ad incrementare gli episodi di reflusso gastroesofageo con lo stesso meccanismo della teofillina.

# Due meccanismi

- La tosse cronica può manifestarsi per 2 motivi:
  - 1) Laringite da reflusso diretto di contenuto gastrico e quindi manifestazioni evidenti
  - 2) Meccanismo vagale, per il quale NON ci sono manifestazioni laringee

# Tosse cronica

- Acidificazione conseguente a ripetuti eventi di reflusso potrebbe causare danni alle vie nervose vagali esofagee che regolano la funzione delle vie aeree



# Tosse cronica

- La sensibilità del riflesso della tosse aumenta nella tosse cronica



# Tosse Cronica

- Pazienti Non Fumatori
- Con Rx torace normale
- Che non assumono ACE inibitori

## Cause più comuni

- Post nasal drip syndrome (PNDS)
- Asma
- Reflusso
- Bronchite Cronica

# Protocollo di Irwin

- Valutazione della terapia in corso
- Rx torace
- Ricerca gocciolamento nasale posteriore  
(Valutazione ORL, laringoscopia, imaging seni paranasali)
- Valutazione per Asma (PFR, reversibilità, diffusione, PFM, metacolina)
- Se i primi tutti negativi:
  - Considerare Reflusso

Irwin RS, Corrao WM, Pratter MR. Chronic persistent cough in the adult: the spectrum and frequency of causes and successful outcome of specific therapy. *Am Rev Respir Dis.* 1981;123:413-417.

# Diagnosi di tosse secondaria a reflusso

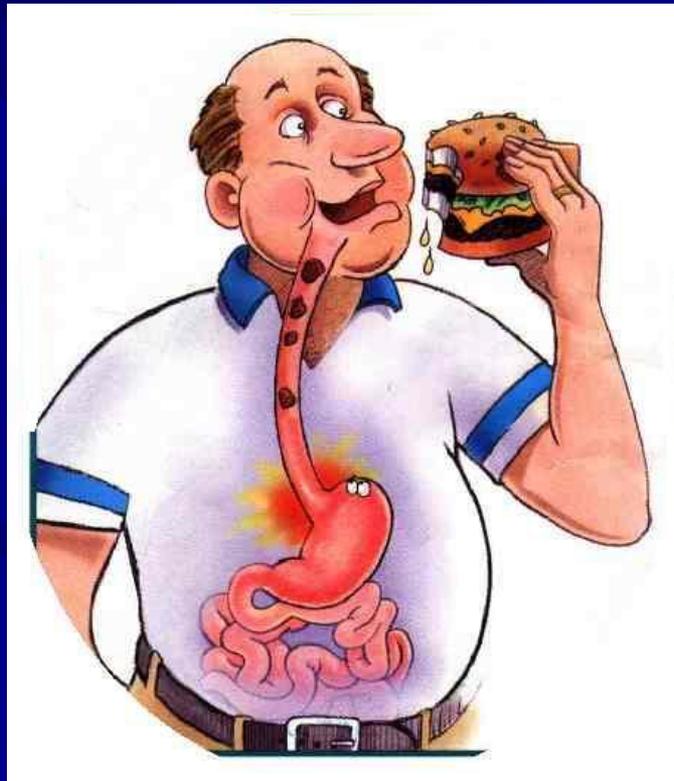
- Fino al 75% dei pazienti non ha bruciore di stomaco né rigurgito
- Solo il 63% dei pazienti riferisce una sintomatologia classica da reflusso (Everett et al.)
- Alcuni pazienti potrebbero descrivere una tosse che si verifica principalmente durante il giorno, in posizione verticale, durante fonazione, quando si alzano dal letto o mentre mangiano
- Il processo può essere ulteriormente complicato dal fatto che non esiste un test diagnostico che sia definitivo nell'identificare il reflusso come causa di tosse cronica.

# Non-erosive reflux disease

- Scarsa correlazione fra tosse cronica e segni di esofagite, solo il 15% dei pazienti ha segni di esofagite
- Molti pazienti con tosse cronica hanno esofagoscopia negativa
- Monitoraggio pH esofageo 24-h ha una specificità del 66% nei pazienti con tosse cronica

# Diagnosi

- Probabilmente è più conveniente agire sullo stile di vita e prescrivere terapia empirica piuttosto che fare accertamenti



# Asma e Reflusso



- Asma ha forte correlazione bidirezionale con GERD
- Il reflusso può indurre asma con gli stessi meccanismi con i quali induce tosse cronica
- Asma può indurre reflusso:
  - Pressione negativa intratoracica nell'asma riacutizzata
  - Farmaci: teofillina, beta agonisti, steroidi.
- Sospetta GERD: Pazienti con asma i cui sintomi peggiorano dopo i pasti, o quelli che non rispondono ai farmaci per l'asma tradizionali.
- In Pazienti con pirosi e rigurgito prima della comparsa dei sintomi di asma può essere sospettata asma indotta da reflusso

## **TABLE II**

### **The Pathogenesis of Chronic Cough Associated with Gastroesophageal Reflux Disease**

---

#### **Gross aspiration/macroaspiration**

Pulmonary aspiration syndromes, recurrent aspirational pneumonia

Pulmonary abscess

Pulmonary fibrosis including progressive systemic sclerosis

Bronchiectasis

Chronic bronchitis

Obliterative bronchiolitis (heart–lung transplant recipients)

#### **Microaspiration**

Laryngeal inflammation

Bronchitis

#### **Vagally mediated distal esophageal–tracheobronchial reflex mechanisms**

Chronic persistent cough with otherwise asymptomatic reflux

Bronchial asthma

# GERD e TBM

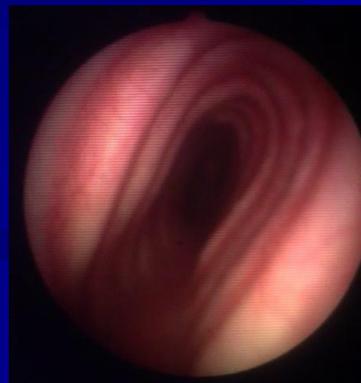
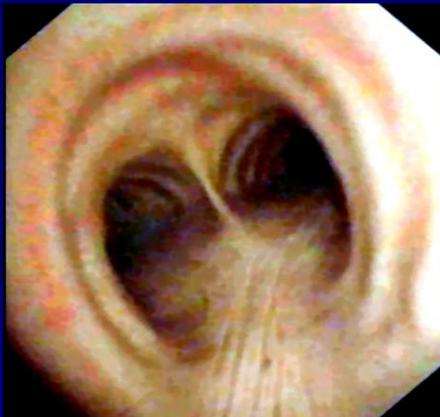
- Alta prevalenza di GERD in bimbi con TBM



- GERD sembra essere più prevalente in adulti con TBM che nella popolazione di controllo

D.Nataraj et al

Chest 2009; 136 (4 meeting abstracts):80s



*It is not the strongest  
of the species that survives,  
nor the most intelligent,  
but the one  
most responsive  
to change*

*Charles Darwin*



Non è la specie più forte  
che sopravvive  
né la più intelligente  
ma quella più ricettiva  
ai cambiamenti

Es ist nie  
die über-  
die intelligent-  
die sich  
anpassen

Non è il più forte della  
specie a sopravvivere, né il  
più intelligente, ma solo il  
più reattivo al cambiamento

Charles Darwin

