

LA MALATTIA DA REFLUSSO GASTROESOFAGEO E I SINTOMI ATIPICI O EXTRAESOFAGEI



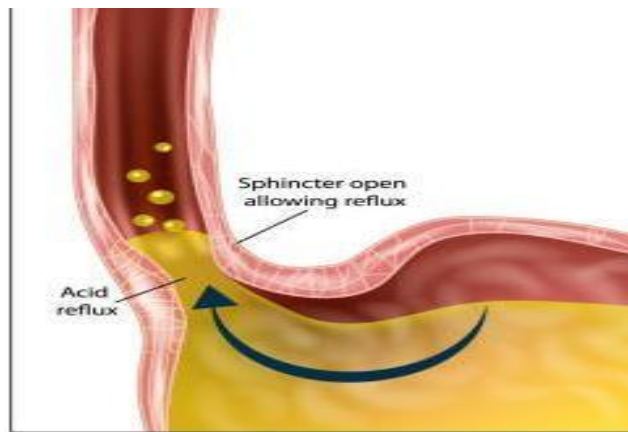
DEFINIZIONE DI MRGE O GERD

Con “**Malattia da Reflusso Gastroesofageo (MRGE)**”, in letteratura Anglosassone nota come “**Gastroesophageal reflux disease (GERD)**”, si definisce una condizione patologica, nella quale il reflusso di materiale acido, dallo stomaco verso l’esofago, genera sintomi fastidiosi e/o complicanze.

Si tratta di una patologia piuttosto frequente e rappresenta una delle principali cause di accesso presso gli studi dei Medici di Medicina Generale.

L'incidenza della MRGE nella popolazione dei paesi industrializzati oscilla dal 20 al 40%, in gruppi di età compresa tra i 45-64 anni; si registra un aumento del tasso di incidenza nella fascia di età compresa tra i 64-74 anni.

EZIOPATOGENESI DELLA MRGE



Le cause del reflusso gastroesofageo sono molteplici e multifattoriali e vanno principalmente individuate in:

- una **disfunzione meccanica della giunzione esofagogastrica;**
- nella comparsa di **rilasciamenti transitori dello sfintere esofageo inferiore**, i cosiddetti “Transient Lower Esophageal Sphincter Relaxation” (TLESR);
- una **ridotta clearance esofagea;**
- un'**alterazione dello svuotamento gastrico;**
- l'**ernia iatale**, una delle cause anatomiche che predispongono all'insorgenza del reflusso gastroesofageo.

FOCUS SUI COSIDETTI SINTOMI ATIPICI O EXTRAESOFAGEI



I **sintomi tipici** (la piroisi retrosternale, il rigurgito di materiale acido gastrico e il dolore toracico) possono essere affiancati, nel 60% dei casi, dai cosiddetti **sintomi atipici** o **extra-esofagei**; quest'ultimi possono anche essere, in una minima percentuale di casi, l'unica espressione della malattia in questione.

Diversi studi hanno dimostrato la presenza di reflusso gastroesofageo in molti pazienti affetti da **sintomi otorinolaringoiatrici e polmonari**.

Questi sintomi, anche se associati a quelli tipici, sono di più difficile diagnosi e trattamento, collocandosi in un ambito multidisciplinare che abbraccia diverse figure mediche, quali lo specialista pneumologo, allergologo, otorinolaringoiatra e cardiologo.

Tra i sintomi atipici, quelli di più frequente riscontro sono:

- **TOSSE CRONICA**, dovuta sia ad un meccanismo irritativo diretto, legato al realizzarsi di un Reflusso Laringo-Faringeo, sia ad un meccanismo riflesso-mediato.

Questa tosse suole manifestarsi nel periodo notturno e post-prandiale; nel dettaglio, il peggioramento notturno è motivato dal venir meno, in posizione clinostatica, dell' "effetto CLEARING" correlato alla forza di gravità, e del fenomeno "AROUSAL" nello stato di veglia, con l'attivazione della deglutizione e della peristalsi.

- **RAUCEDINE**, ovvero la sensazione di bruciore alla gola, secondaria a irritazione cronica locale;
- **GLOBO FARINGEO**, cioè la sensazione di un corpo estraneo in corrispondenza della glottide, causata da uno spasmo della muscolatura crico-faringea riflesso mediata;
- **RINITE POSTERIORE**;
- **DISFONIA**;
- **ASMA**: in particolare, si sottolinea che l'associazione tra Asma e Reflusso vanta un'incidenza piuttosto significativa, attestandosi tra il 30-50% dei casi;
- **DISPNEA E LARINGOSPASMO**;
- **EROSIONI DELLO SMALTO DENTALE**;
- **ALTERAZIONI DEL RITMO E DELLA QUALITA' DEL SONNO** che si ripercuotono inevitabilmente sulla vita lavorativa e sociale.

OSSERVAZIONI CONCLUSIVE

Quando i pazienti si presentano in ambulatorio riferendo sintomi otorinolaringoiatrici, pneumologici o odontoiatrici, che apparentemente non rispondono alle comuni cause, bisogna sempre attenzionare che questi siano causati da una sottostante MRGE, così da intraprendere il corretto approccio terapeutico.

BIBLIOGRAFIA

- 1)** Clarrefl DM, Hachem C. Gastroesophageal Reflux Disease (GERD). *Mo Med*. 2018 May-Jun;115(3):214–218. PMID: 30228725; PMCID: PMC6140167.
- 2)** Mahajan R, Kulkarni R, Stoopler ET. Gastroesophageal reflux disease and oral health: A narrative review. *Spec Care Dentist*. 2022 Nov;42(6):555–564. doi: 10.1111/scd.12726. Epub 2022 May 23. PMID: 35605234.
- 3)** Mujica VR, Rao SS. Recognizing atypical manifestations of GERD. Asthma, chest pain, and otolaryngologic disorders may be due to reflux. *Postgrad Med*. 1999 Jan;105(1):53–5, 60, 63–6. doi: 10.3810/pgm.1999.01.498. PMID: 9924493.
- 4)** Vaezi MF. Extraesophageal manifestations of gastroesophageal reflux disease. *Clin Cornerstone*. 2003;5(4):32–8; discussion 39–40. doi: 10.1016/s1098-3597(03)90097-4. PMID: 15101493.