

Cách tiếp cận hợp lý đối với chuẩn đoán và điều trị bệnh trào ngược dạ dày thực quản(GERD).

Bệnh trào ngược dạ dày thực quản (GERD_Gastroesophageal reflux disease) là một bệnh lý mới xuất hiện ở Châu á nhưng tầm quan trọng và tần xuất bệnh ngày càng tăng. Các thử nghiệm dựa trên cơ sở nội soi cho thấy rõ sự tăng dần suất viêm thực quản và các chương trình đánh giá triệu chứng GERD trong cộng đồng cũng cho thấy tần suất bệnh ở các điều tra gần đây cao hơn so với các nghiên cứu trước kia.

Mặc dù các triệu chứng chủ yếu, nổi bật của bệnh GERD là cảm giác nóng sau xương ức hoặc còn gọi là ợ nóng (heartburn) và trào ngược dịch vị (acid regurgitation) và là triệu chứng để chẩn đoán bệnh GERD nếu có khi khai thác bệnh sử, nhiều triệu chứng của đường tiêu hoá trên và thậm chí cả triệu chứng của đường tiêu hoá dưới cũng có thể ở bệnh nhân GERD. Hơn nữa ở cộng đồng người Châu á, nhiều bệnh nhân còn phàn nàn triệu chứng giống đau ngực khi họ bị GERD. Trong thực hành lâm sàng, một đợt điều trị ngắn bằng thuốc ức chế bơm proton (PPI – proton pump inhibitors) sẽ giúp rất nhiều cho việc chẩn đoán GERD nếu bệnh nhân đáp ứng tốt với điều trị bằng PPI. Test điều trị thử này thường được dùng một cách chính thức hoặc dùng theo kinh nghiệm trong thực hành lâm sàng.

GERD là một bệnh cực kỳ nhạy với sự tiết acid dịch vị và vì vậy sự ức chế tiết acid hiệu quả của các thuốc PPI là nền tảng cho việc điều trị. Các thuốc ức chế bơm proton đã cho thấy hiệu quả rất rõ trong việc làm giảm triệu chứng, làm viêm thực quản, duy trì tình trạng là tỉ lệ với mức độ ức chế tiết acid. Esomeprazole cũng đã chứng tỏ là thuốc ức chế tiết acid có hiệu lực nhất.

Tuy nhiên, GERD là một bệnh lý mạn tính không đạt được sự lành bệnh vĩnh viễn và vì vậy cần áp dụng chiến lược điều trị lâu dài. Liệu pháp

duy trì với thuốc PPI liều đầy đủ (liều tấn công) hoặc phân nửa liều đã được dùng thử. Ở những thể GERD nhẹ hơn, cách điều trị khi cần (“on-demand” approach) để điều trị triệu chứng thì khá thông dụng và là cách tiếp cận có lợi và tiết kiệm chi phí.