Ulcera gastrica - Quali sono i sintomi? - Cura

Salute e Benessere

Inviato da : Angela Vivo

Pubblicato il : 25/2/2025 9:50:00

La malattia ulcerosa peptica Ã¨ caratterizzata dallo sviluppo di un'ulcerazione della mucosa gastrica o duodenale determinata dalla autodigestione dell'epitelio da parte di acido o pepsina.

Classificazione

Le **ulcere** possono essere classificate in 4 classi differenti:

ulcere da Helicobacter pilori (HP) : l'infezione da HP rappresenta il 45-70% delle ulcere gastriche (vedi box)

ulcere indotte da Farmaci anti infiammatori non steroidei (FANS)

ulcere gastriche associate a sindrome di Zollinger-Ellison, malattia caratterizzata da una aumentata secrezione acida gastrica

ulcere gastriche non indotte da FANS o infezione da HP: sono il 50% delle ulcere gastriche, si pensa svolgano un ruolo importante i fattori genetici

HELICOBACTER PYLORI (H.P.)

E' un **battere spiraliform** e gram negativo che **vive nella mucosa gastrica** sotto il muco che riveste la parete **interna dello stomaco** .

E' la piÃ¹ comune causa dell'ulcera .

Le caratteristiche di questo battere gli permettono di vivere nell'ambiente acido dello stomaco e di rimanere attaccato saldamente alla mucosa gastrica.

Gli esami per diagnosticarlo sono i seguenti:

- ESAME DEL SANGUE

- BIOPSIA

- BREATH TEST o test del respiro

Il test del respiro si basa sulla capacitÃ di H.P. di metabolizzare rapidamente l'urea in ammonio e CO2. L'urea, marcata con l'isotopo 13 del carbonio, non radioattivo e presente in natura, viene somministrata per bocca ed attraverso il respiro si puÃ² misurare la eliminazione di CO2 marcata mediante spettrometria di massa. Un suo aumento, tra due prove consecutive

(prima e mezz'ora dopo la somministrazione dell'urea),Ã Ã¨ quindi un indice indiretto della presenza di infezione da H.P a livello gastrico.

Quali sono i sintomi?

La maggior parte delle **ulcere** peptiche **sono asintomatiche** e vengono diagnosticate occasionalmente o esordiscono con le complicanze della malattia quali emorragie, perforazione o ostruzione.

Il **sintomo caratteristico** Ã¨ il dolore epigastrico con possibile irradiazione al dorso.

Il dolore insorge dopo il pasto.

La sintomatologia Ã¨ di solito ciclica con riacutizzazioni della durata di circa 15 giorni.

Solitamente **i periodi** dell'anno nei quali sono riportate piÃ½ frequentemente le insorgenze dei sintomi sono **la primavera e l'autunno** .

Cura

La cura Ã¨ di tipo farmacologico e nei casi piÃ¹ gravi di tipo chirurgico.

Ma vi sono anche alcuni consigli igienico alimentari che Ã¨ opportuno seguire.

- Fare pasti poco abbondanti e frazionati (3 pasti + 2 spuntini) possibilmente a orario fisso

Ã

QUESTE NOTE NON INTENDONO SOSTITUIRSI AL PARERE MEDICOÃ CHE VA CONSULTATO ALL'INSORGENZA DEI PRIMI SINTOMI.Ã

Ã