

Oparzenia chemiczne górnego odcinka przewodu pokarmowego

Corrosive burn of the upper gastrointestinal tract

Piotr Wesołowski

Streszczenie

Przedstawiono współczesne poglądy na postępowanie z chorym, który doznał oparzeń górnego odcinka przewodu pokarmowego środkiem żrącym. Opisano przyczyny i następstwa tych urazów, stosowane metody diagnostyczne oraz leczenie. Zwrócono uwagę na szczególną rolę endoskopii oraz endoskopo-wej ultrasonografii w diagnostyce. Leczenie oparzeń chemicznych górnego odcinka przewodu pokarmowego nadal pozostaje poważnym problemem. Wiąże się to z charakterem urazu (rozległe, nieodwracalne uszkodzenie delikatnych tkanek) oraz ze specyficznym i groźnym charakterem powikłań. Zwraca uwagę, że klinicyści nie mają jednolitych poglądów na kwestię momentu rozpoczęcia antybiotykoterapii. Profilaktyczne stosowanie antybiotyków może bowiem przyczynić się do opóźnienia w rozpoznaniu perforacji przewodu pokarmowego. Tematem naukowych dyskusji pozostaje także skuteczność kortykosteroidów w zapobieganiu pooparzeniowym zwężeniom przełyku. Pomimo to traktowane są one jako standardowe leczenie w oparzeniach stopnia II B. Ostateczne rezultaty terapii są w głównej mierze uzależnione od głębokości powstałych uszkodzeń.

Summary

This work presents current views about management of a patient suffering from the corrosive burn of the upper gastrointestinal (GI) tract. There are causes for the injury, their results, diagnostic methods, and therapy described. The author focused on the significant role of endoscopy and endoscopic ultrasonography in the diagnostic process. The treatment of chemical burns involving the upper GI tract presents still a challenge for medicine. It should be mentioned that there is no general agreement shared by the clinicians about when to start the antibiotic therapy because the antibiotic prophylaxis may delay the diagnosis of a viscus perforation. The other scientifically discussed issue is the efficacy of the corticosteroids for post burning esophageal stricture prophylaxis. Nevertheless, it is the standard procedure to use corticosteroids in the treatment of grade II B burns. The final results of the therapy mainly depend on the depth of the corrosive injury.