

Dolní funkční dyspepsie

Dolní funkční dyspepsie je označována též jako **syndrom dráždivého tračníku**. Jde o alespoň 12 týdnů z předchozího roku trvající bolesti či dyskomfort, které:

1. se zmírňují nebo vymizí po defekaci;
 2. jsou spojeny se změnou frekvence a/nebo charakteru stolice.
- Diagnózu dráždivého tračníku dále podporují pocity nutkání na stolicí, pocit nedokonalého vyprázdnění, pasáž hlenu, nadmutí a rozepětí břicha, obtíže zpravidla pacienty nebudí ze spánku.
 - Etiopatogeneze je stejná jako u horní funkční dyspepsie.

Klinický obraz

- Bolest břicha a dyskomfort, zácpa, průjem, pocit nedostatečného vyprázdnění.
- Alarmující příznaky a rizikové faktory jsou:
 1. věk nad 50 let (kolorektální karcinom),
 2. teplota,
 3. váhový úbytek,
 4. příměs krve či hnisu ve stolici,
 5. steatorhea,
 6. dehydratace.

Diagnostika

- Per exclusionem (v dif. dg. vyloučit především kolorektální karcinom, divertikulární chorobu tlustého střeva, IBD (Inflammatory Bowel Disease – Nespecifický střevní zánět), střevní infekce).
- Anamnéza, fyzikální vyšetření, laboratorní vyšetření (jako u horních dyspepsií) + vyšetření stolice (OK, kultivace, parazitologie), zobrazovací techniky (UZ).
- Koloskopie není indikována, působí však pozitivně ve smyslu uklidnění kancerofóbního pacienta.

Léčba

1. Při dominanci průjmu – test s vyloučením laktosy v potravě, antidiarika, přídavek solubilní vlákniny.
 2. Při dominanci zácpy – režimová opatření (dostatečná hydratace, solubilní vláknina, defekační stereotypy), někdy je nutno podat laxativa.
 3. Bolestivá symptomatologie – spasmolytika (pinaverin...).
- Podání antidiarik i laxativ je třeba pečlivě zvážit a sledovat možné nežádoucí účinky.

Odkazy

Související články

- Horní funkční dyspepsie

Zdroj

- PASTOR, Jan. *Langenbeck's medical web page* [online]. [cit. 2010]. <<https://langenbeck.webs.com/>>.