

GASTROVOM CANE E GATTO REFLUX, HÁNYÁS, SAVTÜLTENGÉS



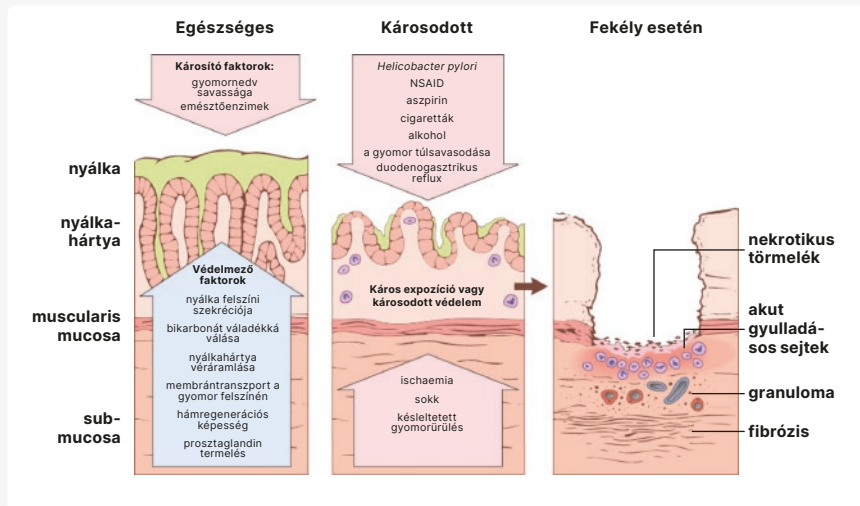
Gastrovom cane e gatto

Táplálékkiegészítő kutyák és macskák számára.



Gyomor gát

A gyomornyálkahártya barrier folyamatosan ki van téve toxikus anyagoknak, reaktív oxigén gyököknek (ROS), mikroorganizmusoknak és gyógyszereknek, ami gyulladós, erozív és végül fekélyes betegségek kialakulásához vezet.



Akut vagy krónikus gyomorhurut diagnózisa kutyákban

- Nem megfelelő táplálás
- Magas zsírtartalom
- Irritáló összetevők, tápanyagok
- Ételallergia
- Élelmszer-túlérzékenység
- Idegen test
- Motoros diszfunkció
- Reflux betegség
- Epehányás
- Fajta eredetű gyomorhurut (basenji, norsk lundehund)
- Eozinofil gyomorhurut
- Granulomás gastritis
- Immunmediált gyomorhurut
- Vírusos, bakteriális és gombás gyomorhurut
- Limfocitás/plazmocita gastritis
- Neoplazmák
- Parazita okozta gyomorhurut
- Bizonyos gyógyszerek alkalmazása, mint például: Nem szteroid gyulladáscsökkentő szerek (NSAID), antibiotikumok
- Kemoterápia
- Méreganyagok, mérgező növények, vegyszerek
- Másodlagos gastritis (szisztémás betegség)
- A központi idegrendszer betegségei
- Veseelégtelenség
- Májelégtelenség
- Endokrin betegségek

A gyomorhurut tünetei

A leggyakoribb klinikai tünet a hányás, különösen akkor, ha az étkezés után jóval (8-16 órával étkezés után) következnek be, vagy ha a gyomornak üresnek kell lennie. Prodromális fázis (hányinger vagy nyálfolyás) hiányában azonban sugárhányás léphet fel.

A hányás mellett más kísérő klinikai tünetek is előfordulhatnak:

- regurgitáció / hányinger
- fokozott bőfögés gyakorisága
- hasi diszkomfort / fájdalom
- kátrányos széklet / véres hányás
- hasi kólika / hasi puffadás / hasi duzzanat
- fogyás
- túlzott szomjúság

Hányás vs regurgitáció

Hányás

- tünet (aktív esemény)
- kezdeti tünetek jellemzik (túlzott nyálfolyás, remegés, ajaknyalás, gyakori nyelés)
- hányás reflexekkel és ismétlődő (néha hallható) hasi görcsökkel, amit a gyomor-nyombéltartalom kiszivárgása követ
- sárgás hányásos anyag (epe)

Regurgitáció

- passzív esemény
- anyagok (táplálék, folyadék, nyál) kilökődése a garatból és a nyelőcsőből
- az állat lehajtja a fejét, és általában kizárólag nyelőcső eredetű anyagot választ ki
- általában a nyelőcső problémája

Gastrooesophagealis reflux betegség (GERD)

Ez az egyik leggyakoribb embernél diagnosztizált gyomor-bélrendszeri betegség, míg kutyáknál és macskáknál sokáig ritka betegségnek számított.

Ezt a nyelőcső alsó szűkületének diszfunkciója okozza, amely lehetővé teszi, hogy a gyomornedvek és/vagy a lenyelt folyadékok visszatérjenek a nyelőcső felső szűkületébe, a folyamatot kísérő hányás hiányában.

A gyomorsavak, a pepszin, a tripszin, az epesavas sók és a nyombél hosszan tartó érintkezése a nyelőcső nyálkahártyájával nyálkahártya károsodást okoz.

Gastro-oesophageal reflux disease in 20 dogs (2012 to 2014)

M. MUENSTER^{*1}, A. HOERAUF^{*} AND M. VIETH^{*}

Journal of Small Animal Practice (2017)
DOI: 10.1111/jsap.12646

Az eredmények arra utalnak, hogy az úgynevezett gastro-oesophagealis reflux kutyáknál gyakoribb klinikai probléma, mint azt korábban feltételezték.

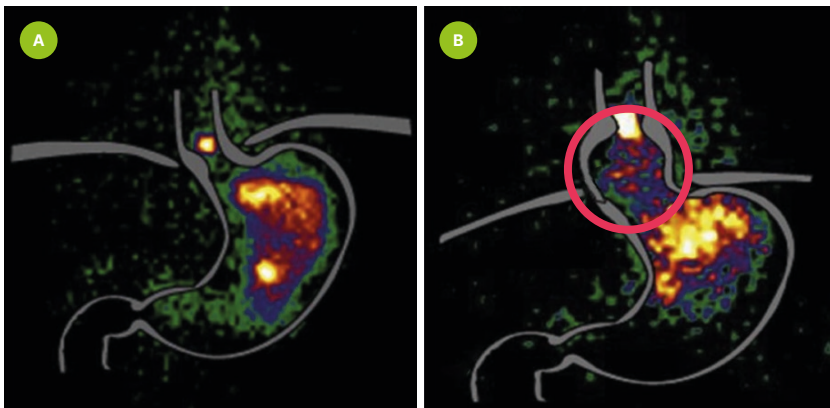
Savas zseb

Bár egy étkezés fokozza a savkiválasztást, a gyomor pH-ja a következő szakaszban tetőzik a táplálék stabilizáló hatása miatt.

Ezért paradoxnak tűnhet, hogy a savas reflux legtöbb epizódja étkezés után következik be.

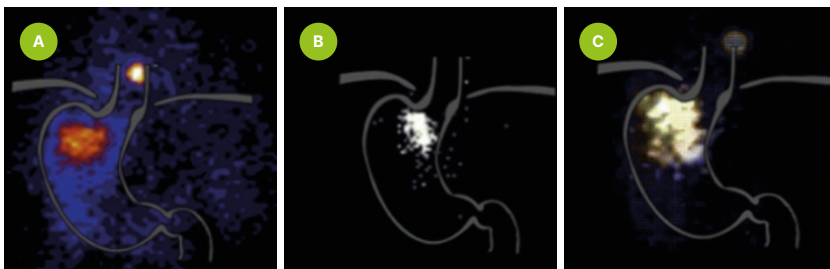
Ennek a látszólagos paradoxonnak a magyarázatára egyes tanulmányok rávilágítottak egy nem stabilizált pH-jú, rendkívül savas gyomornedvet tartalmazó terület jelenlétére a gyomor-nyelőcső kapcsolatnál, az úgynevezett savzseb szintjén.

A sav zseb koncepció



**Ha a savzseb a rekeszizom felett helyezkedik el,
a reflux kockázata >90%**

Beaumont H. et al.; Gut 2010



A sav zseb (A) esetében a Gastrovom nagy viszkozitású lebegő gél ("tutajt") képez: mechanikai gátat (B)

A tutaj kialakulása segít fenntartani az emésztőrendszer nyelőcső-gyomor szegmensének megfelelő működését (C).

Leiman D.A. et al. *Diseases of the Esophagus*; 2017

Savarino E. et al, *Annals Gastro*, 2017

Rohof W.O. et al, *Clinical Gastroent. Hepstol*; 2013

Gastrovom tulajdonságai

emésztést segítő / gyulladáscsökkentő / hányinger- / hányáscsillapító

Megakadályozza a gyomortartalom behatolását a nyelőcső mentén. Gáthatást hoz létre úgynevezett lebegő tutaj kialakításával, amely ellensúlyozza a savzsákot

A karbonátok a gyomornedvvel érintkezve CO₂-t bocsátanak ki, amely felszívódik a pektin, guar gum, cellulóz által képződött gélbe, és felfelé tolja, megemeli a gyomortartalom felett – gáthatást keltve (tutaj).

Elősegíti a folyékony védőfilm kialakulását gél formájában.

A kalcium-hidrogén-karbonát és a kálium-hidrogén-karbonát reakcióba lép a gyomornedvben lévő hidrogénionokkal, segítve a gyomor megfelelő savasságának fenntartását.

Fenntartja a gyomor-nyelőcső szakasz nyálkahártyájának megfelelő működését.

A kondroitin-szulfát poliszacharidok jelenlétével összefüggő mucoadhezív tulajdonságok elősegítik a gyomornyálkahártya megfelelő működését, hatással vannak a helyi tünetekre is (égő és fájdalom).

Kalcium-karbonát - kálium-hidrogén-karbonát

Pufferrendszer a megfelelő szervműködéshez. Két só a következő reakciót váltja ki:



A felesleges savat bikarbonát semlegesíti. A bázisfelesleget szén-sav semlegesíti.

Pufferoldatot hoznak létre, amelyben a pH 5,4 és 7,4 között marad, függetlenül a további savtól vagy bázistól. A karbonát/bikarbonát puffer hatékonyan tartja fenn a megfelelő gyomor pH-t, és fiziológiás módon kitisztítja a nyelőcsövet.

Főbb pontok



Az oesophagitis elsősorban a gastrooesophagealis reflux különböző okok miatti fokozott kitettségeinek a következménye. Ez alól kivételt képez az eozinofil oesophagitis, amely a nyelőcső primer gyulladásos betegsége, amely feltételezhetően allergiás eredetű.

A klinikai megnyilvánulások eltérőek lehetnek, és nehéz lehet megkülönböztetni az oesophagitist más felső gasztrointesztinális (főleg táplálékérzékeny) betegségektől. Ha a klinikai tüneteket nem magyarázza extra-oesophagealis betegség, akkor a nyelőcső reflux betegsége gyanítható a nem hatékony alsó nyelőcső-záróizom miatt, hasonlóan az embereknek jól ismert állapotához.

A reflux oesophagitis vezeték nélküli nyelőcső pH monitorozással, endoszkópiával vagy endoszkópos nyelőcső biopsziával és szövettani vizsgálattal igazolható.

Egy üveg Gastrovom hatékonysága az állat súlyához viszonyítva

Gastrovom (50 ml)

	5 kg	50 nap
	15 kg	25 nap
	25 kg	16,7 nap
	40 kg	12,5 nap
	60 kg	10 nap
		50 nap