

obserwuje się obniżone spoczynkowe napięcie LES oraz osłabienie perystaltyki przełyku.

Główne czynniki patogenetyczne choroby refluksowej przełyku przedstawiono w tabeli 5.1.

**Tabela 5.1.** Czynniki biorące udział w patogenezie choroby refluksowej przełyku

Anatomiczne	Czynnościowe	Środowiskowe
<ul style="list-style-type: none"> <li>● Przepuklina rozworu przełykowego przepony</li> <li>● Zwiększony gradient żołądkowo-przełykowy (otyłość, ciąża)</li> <li>● Intensywny wysiłek fizyczny</li> <li>● Pozycja leżąca</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Zaburzenia motoryki przełyku</li> <li>● Częste TLESRs</li> <li>● Gastropareza</li> <li>● Nadmierna relaksacja LES: wpływ CCK, sekretyny, glukagonu, progesteronu i innych czynników endogennych</li> </ul>	<p><b>Dietetyczne</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Pokarmy bogatobiałkowe stymulujące wydzielanie CCK</li> <li>● Nadmiar metyloksantyn pokarmowych (kofeina, teofilina, teobromina) zawartych w kawie, herbacie i kakao</li> <li>● Mięta, cebula, czosnek, papryka, pieprz, curry</li> <li>● Cytrusy</li> <li>● Nadużywanie alkoholu</li> <li>● Napoje gazowane</li> </ul> <p><b>Styl życia</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Palenie papierosów</li> <li>● Otyłość</li> <li>● Siedzący tryb życia</li> <li>● Stres</li> </ul> <p><b>Leki</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Antagoniści wapnia</li> <li>● <math>\alpha</math>-mimetyki</li> <li>● <math>\beta</math>-mimetyki</li> <li>● Cholinolityki</li> <li>● Metyloksantyny</li> <li>● Azotany</li> <li>● Benzodiazepiny</li> <li>● Morfina</li> <li>● Dopamina</li> <li>● Trójpierścieniowe leki przeciwdepresyjne</li> <li>● Estrogeny</li> <li>● Inne</li> </ul>

CCK – cholecystokinina; LES (*lower esophageal sphincter*) – dolny zwieracz przełyku; TLESRs (*transient lower esophageal sphincter relaxations*) – samoistne przemijające relaksacje LES.

Częstą przyczyną choroby refluksowej jest **przepuklina rozworu przełykowego przepony**, czyli przemieszczenie się części żołądka z jamy brzusznej do klatki piersiowej przez poszerzony rozwór przełykowy przepony. W warunkach fizjologicznych