

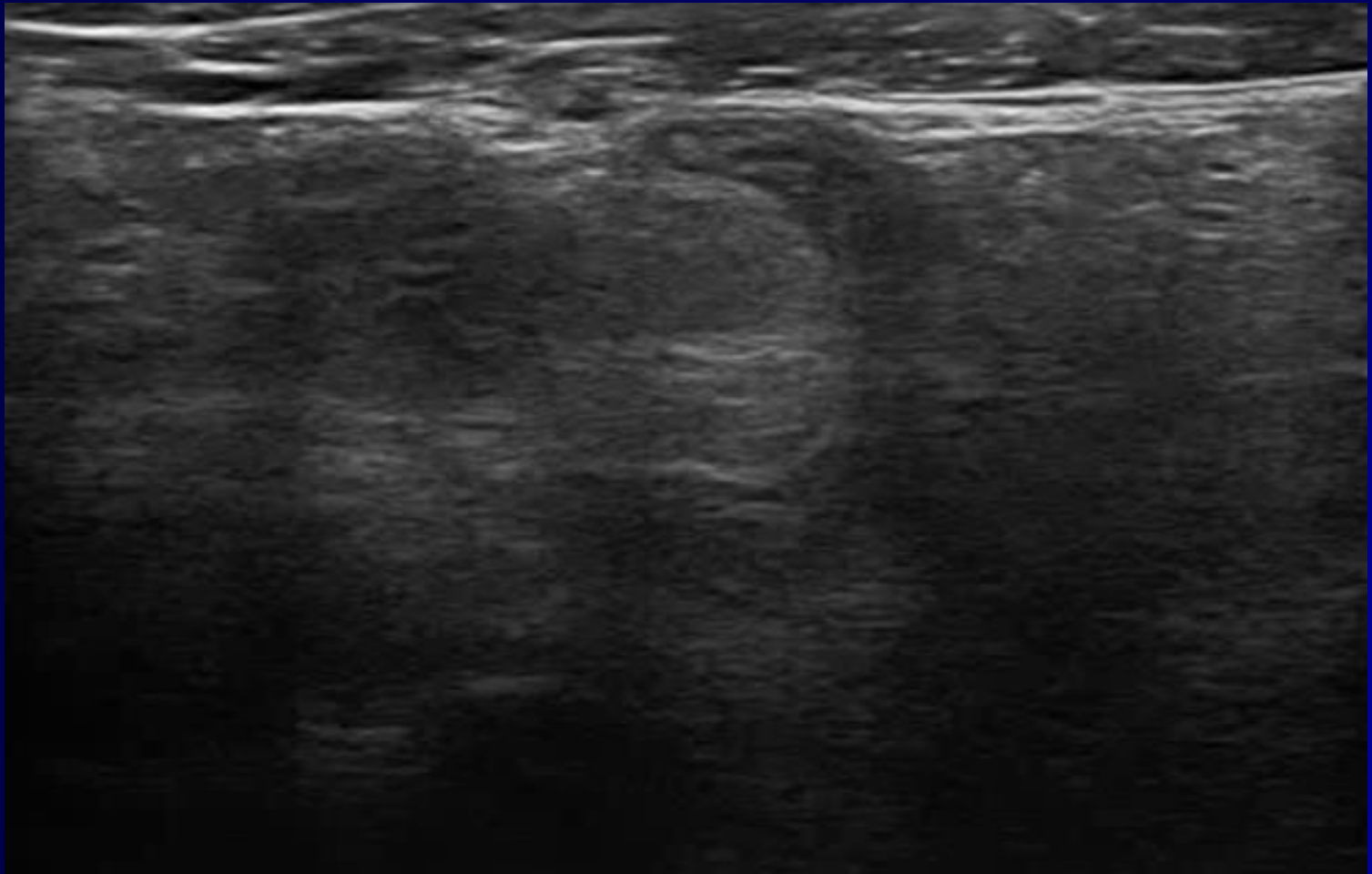
**Invaginace střevní  
u pacientů s potravinovou alergií,  
intolerancí či celiakií**

**MUDr. Compeľ Vladimír**

**33. Český a Slovenský gastroenterologický kongres,  
Praha 13.11.2015**

**Invaginace** střevní je stav, kdy dochází k **zasunutí** jednoho úseku střeva do druhého. Tím se utlačují přírodní **cévy a nervy**, což vyvolá silnou bolest způsobenou nedokrevností střev. U většiny stavu je etiologie neznámá.

**Invaginace je jednou z příčin strangulačního ileu.**



# Klinické projevy invaginace:

**Bolest** břicha, zpočátku **kolikovitá**, postupně se mění v **trvalou** bolest z distenze střeva  
**Zvracení... a zástava plynů a stolice**

# Pacient má anamnesticky

## akutně:

bolestínský, úlevová poloha, nafouklé břicho, unavený, poklep  
bubínkový, živá peristaltika

## dlouhodobě:

křeče, nadmutí, pocit plnosti, škrundání, živou střevní  
peristaltiku ev. antiperistaltiku (reflux, pyrosa...)

Někdy také: nepravidelný vodnatý průjem, spastickou zácpa,  
bolest břicha, orální alergické projevy... a další

## červenec 2000 - říjen 2015

- 2181** pacientů s dyspepsií ve vztahu k potravinám
- 1527** pacientů na dietě s omezením lepku
  - 172** celiaků
  - 310** alergiků - IgE protilátky proti žitné, pšeničné mouce
  - 1045** nonceliakálních dyspeptiků (profit z omezení lepku)
  
- 1097** mléko, laktalbumin, laktoglobulin, kasein
- 411** bříza, peckoviny
- 91-225** směs ovoce, zelenina, ořechy, jablko, rajče, mrkev
- 30 - 70** banán, brambory, káva, kakao, banán
- 1 - 30** pomeranč, maso, mák, sója, koření, ananas, glutaman, želatina, benzoan, čaj, droždí, kmín

## UZ zjištěná invaginací: **14 pacientů**

Délka **trvání** invaginace: hodiny - dny

**1 pacientka 4dny**

**1 pacient 10dnů**

U nás UZ zaznamenané **recidiva** invaginace:

**1 pacientka 7x (nonceliakální dyspepsie)**

**1 pacient 4x (celiakie, hepatopatii a imundeficitem)**

**4 pacienti byly opakovaně vyšetřovány na chirurgii**

**12 pacientů – invaginace zachycená jenom jednou!**

Se zjištěním diagnosy a **zahájením diety, zpravidla mizí křeče a bolesti břicha (nejspíše i invaginačních příhod).**

# Invaginace

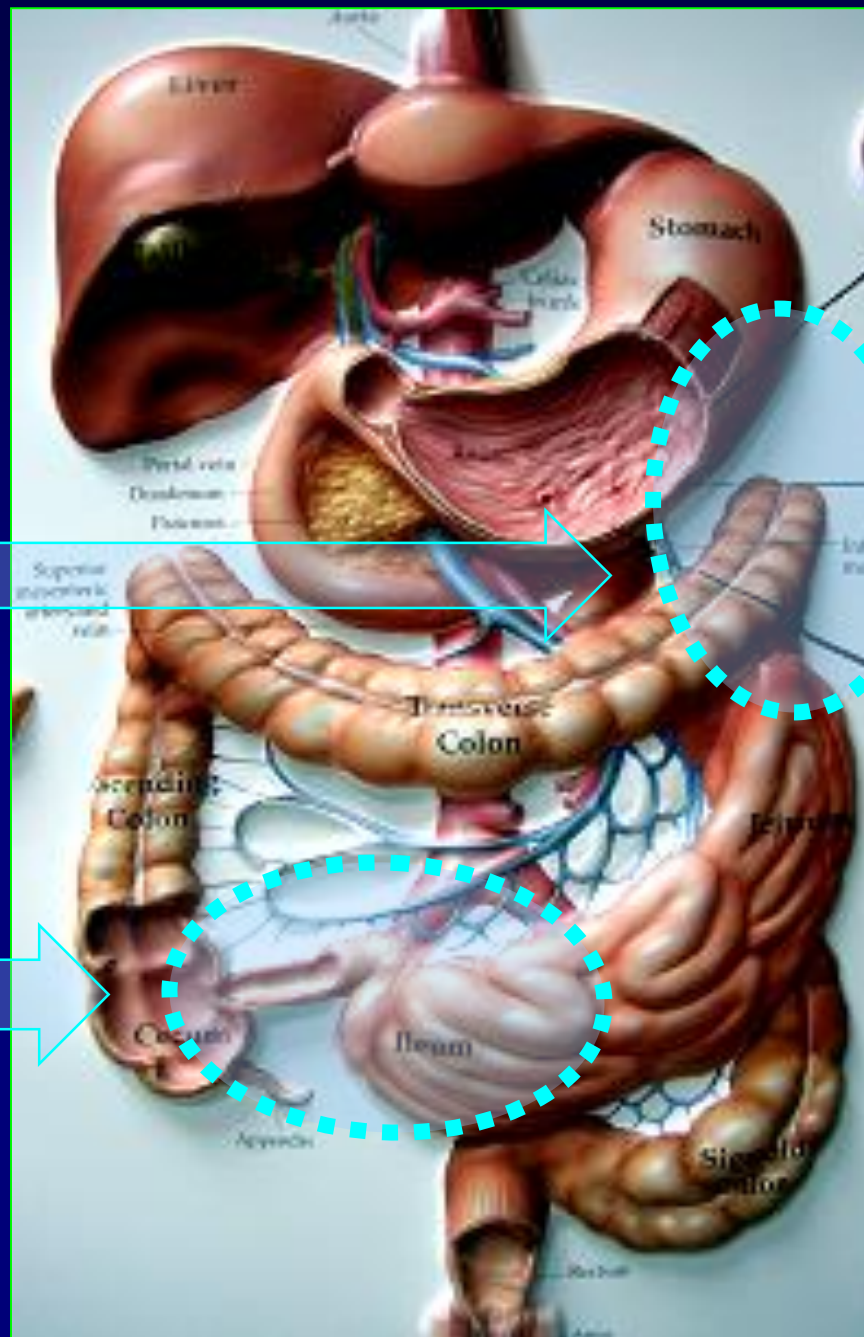
(2006 – 2015)

Počet Pacientů	Bolest	Bez bolesti	Délka invaginace		
			do 2,5cm	3-5cm	5,5cm
14	8	6	3	10	1

# Lokalizace diagnostikovaných invaginací

-levé podžebří-mezogastrium

-pravý až střední podbřišek





**A co dái ?**



**Invaginace klíčků tenkého střeva**



**Invaginace kliček tenkého střeva**

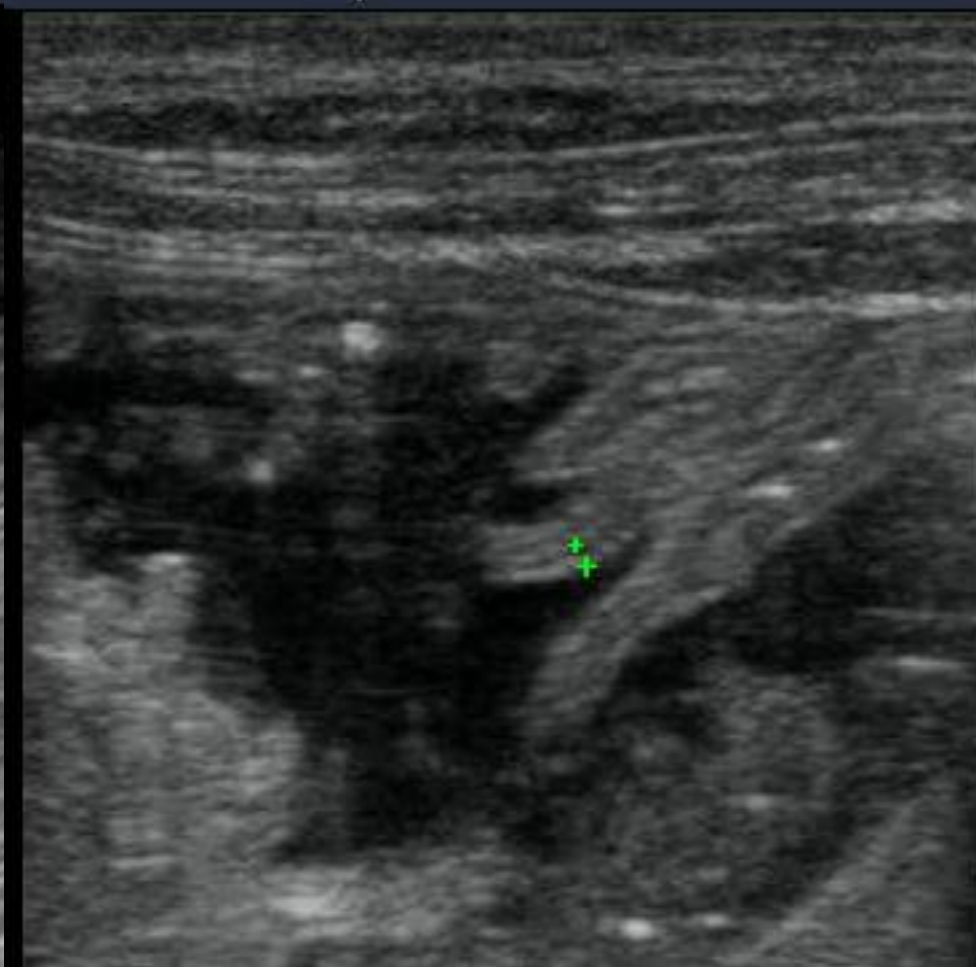
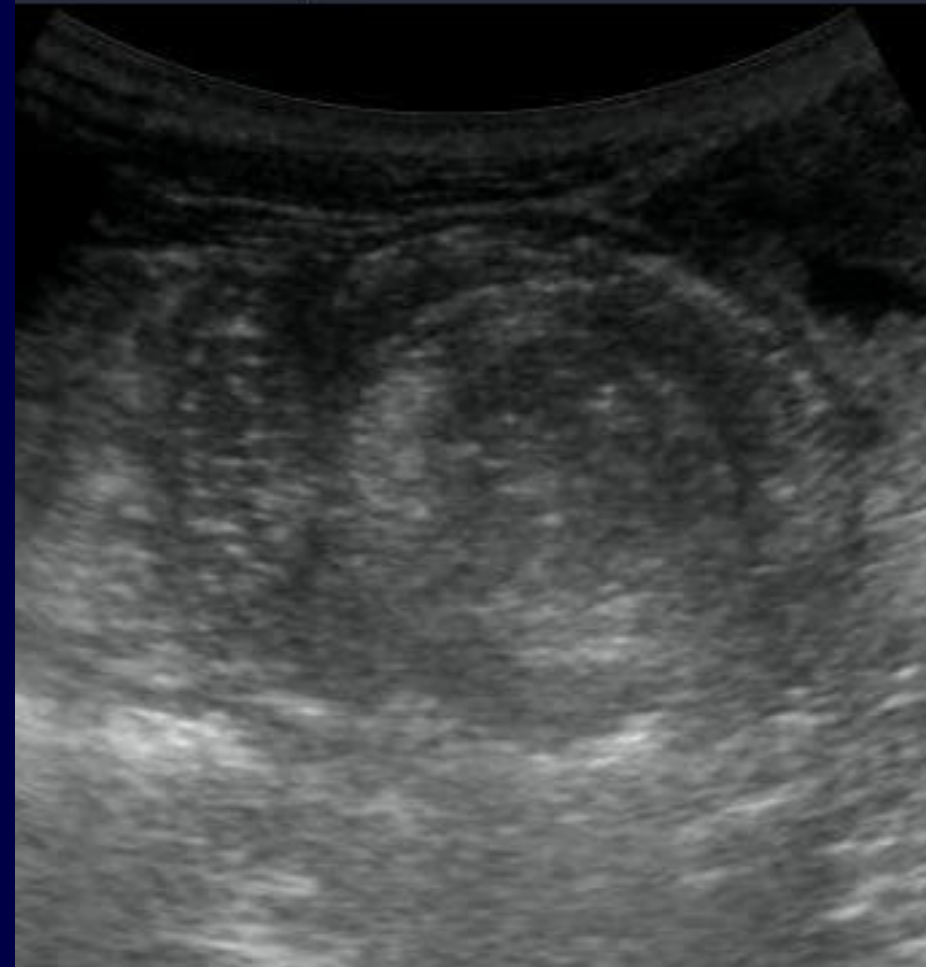


: marek  
:  
:

: Y

: marek  
:  
:

: Y

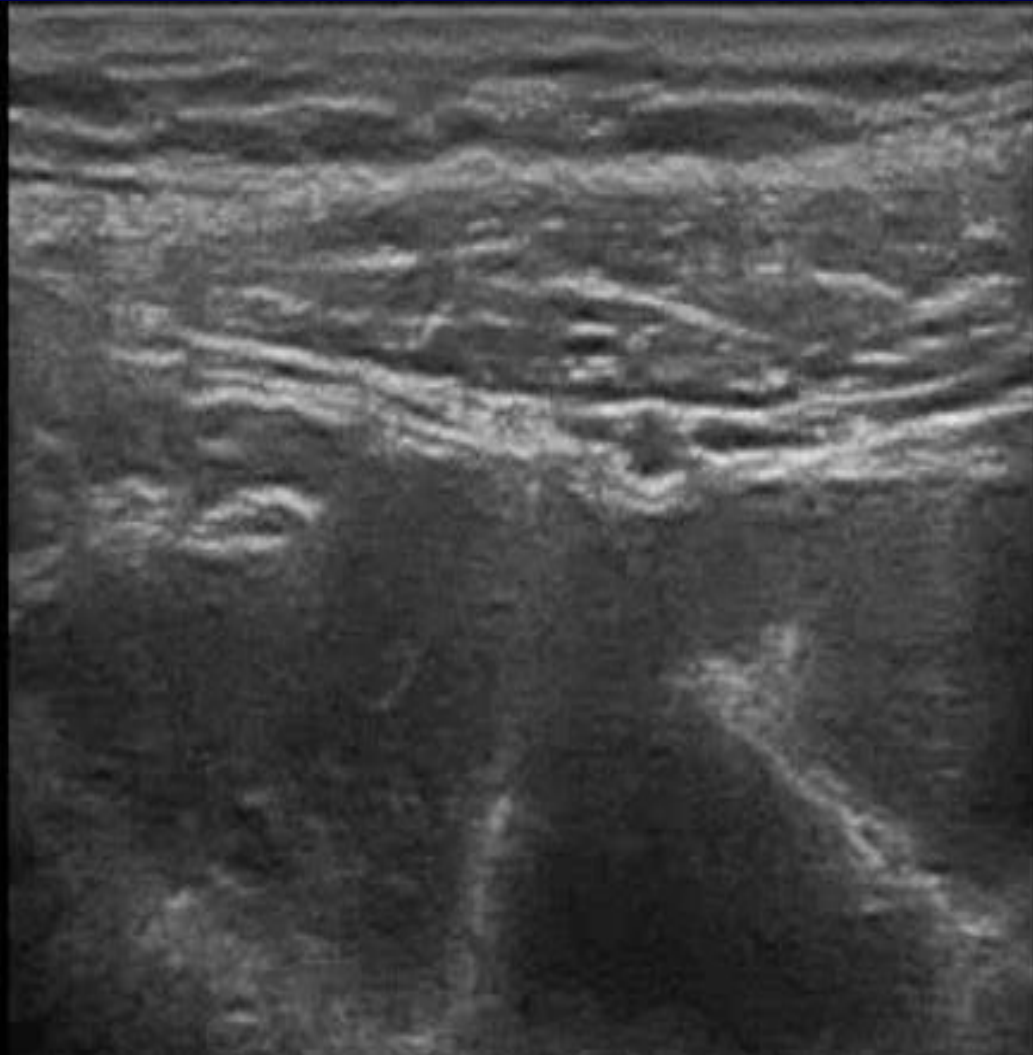


**Invaginace**

**hypersekrece**



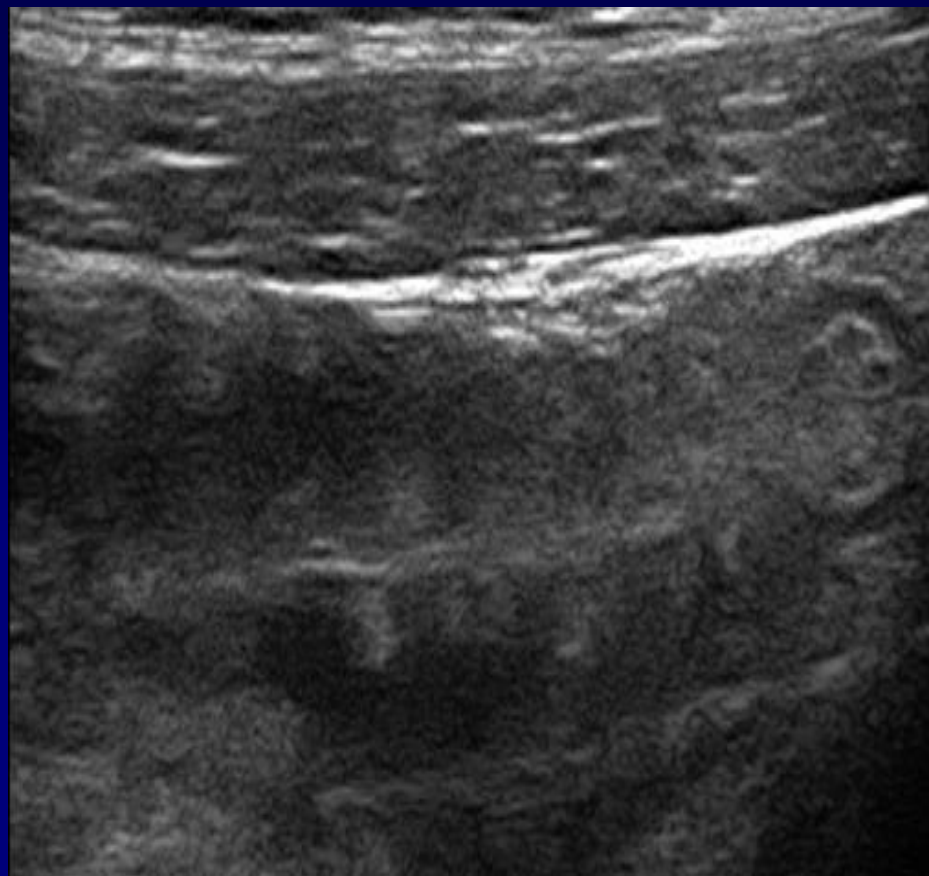
**Invaginace**



**hypersekrece**



**Invaginace**



**hypersekrece**

# Co dál?

**Víme, že bolest a křeče včetně invaginace**

- většinou spontánně mizí
- někdy se povede UZ sondou invaginaci uvolnit
- jenom u 1 pacientky RTG břicha

## **Doporučení:**

**Několik dnů přísná dieta (nealergická, nedráždivá..)**

**Dle úvahy - Nalcrom, spasmolytika**

- 5-ASA, topické KS

**Při zhoršení stavu - ad chirurgie !!**

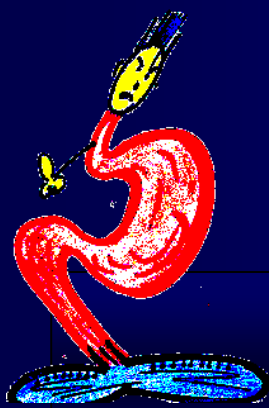
# Závěr

**V diferenciální diagnostice recidivující bolesti břicha myslet na to, že příčinou může být invaginace, která je způsobená „potravinou“ (alergií, intolerance, non/celiakie)**

**Proto u těchto pacientů indikovat :**

- 1.Laboratorní náběry k vyloučení potravinové alergie, intolerance, non/celiakální dyspepsie (včetně testů IgE na žitnou a pšeničnou mouku, mléko, břízu, peckoviny).**
- 2. UZ vyšetření tenkého střeva.. žaludku, duodena.**





**Hezký večer**



