

“LA MALATTIA DA REFLUSSO EXTRA-ESOFAGEO IN ETÀ PEDIATRICA. COME INDIVIDUARE I SEGNI DEL REFLUSSO.”

S. Bottero - G. C. De Vincentiis

Le vie aeree e le vie digestive hanno la stessa derivazione embriogenetica, tale comune derivazione rende ragione di quadri patologici che sovente interessano entrambi questi distretti.

Una noxa patogena che intervenga inducendo una modificazione del calibro (malformativa, flogistica o neoformativa) della via aerea diviene responsabile di un aumento delle pressioni negative intratoraciche. Tale condizione se è indispensabile per cercare di assicurare un adeguato flusso respiratorio, determina un effetto negativo sulla via digestiva favorendo il richiamo di secrezioni gastriche in esofago, talvolta incrementando quella che nei primi sei mesi di vita del bambino è considerabile una condizione parafisiologica. A sua volta il reflusso gastro-esofageo con un meccanismo irritativo aumenta l'edema della mucosa respiratoria accentuando il di stress respiratorio.

Gli Autori riportano la loro casistica e le metodiche di diagnosi e trattamento della patologia delle vie aeree-digestive