

Možnosti léčby GAVE (gastric antral vascular ectasia) v České republice

Radek Kroupa ¹, Milan Dastych ¹, Ilja Tachecí ², Lumír Kunovský ¹, Michaela Šrámková ¹, Jiří Cyrany ², Přemysl Falt ³

¹ Interní gastroenterologická klinika LF MU a FN Brno, ² II. interní gastroenterologická klinika LF UK a FN Hradec Králové, ³ II. Interní klinika – gastroenterologická a geriatrická LF UP a FN Olomouc



Úvod

Nález gastric antral vascular ectasia (GAVE) je často spojen s krvácením do trávicí trubice a rozvojem symptomatické anémie. Léčebné možnosti závisí na znalosti a dostupnosti endoskopických i jiných metod.

Lze předpokládat, že relativní vzácnost onemocnění a chybní standardizovaných doporučení vede k rozdílnému přístupu v terapii.

Cíl

Získat relevantní informace o přístupu k léčbě GAVE napříč pracovišti v ČR, identifikovat potenciální problémy v dostupnosti adekvátní terapie a odhadnout potřebu speciální péče u pacientů refrakterních na základní ošetření argon plasma koagulací (APC).

Metodika

Internetový anonymní dotazník strukturovaný na epidemiologii a zvyklosti v diagnostice a léčbě GAVE distribuovaný elektronicky všem členům ČGS.

Odhady počtů / proporcí na pracovišti. Přepočty relativních četností, odhady četnosti v ČR.



Dotazník přístupu k diagnostice a léčbě gastric antral vascular ectasia (GAVE) v ČR

V dotazníku se zajímáme o zkušenosti Vašeho pracoviště s diagnostikou a léčbou GAVE v posledních letech. Vzhledem k nepříliš častému výskytu tohoto endoskopického nálezu se dotazujeme na obvyklou praxi v posledních letech, tj. z doby od 1.1.2019, tj. za rok 2019, 2020 a první pololetí roku 2021. Nahlédnutí do dokumentace či krátká příprava usnadní vyplnění některých otázek. Předmětem dotazování nejsou žádné osobní údaje pacientů ani individuální informace o průběhu onemocnění. Vyplnění jednoduchých otázek by nemělo trvat déle než 10 minut. Děkujeme za Vaš čas a úsilí spojené s vyplněním dotazníku. Radek Kroupa IGK LF MU a FN Brno

Výsledky

48 odpovědí, 25 ze specializovaných pracovišť, cca 75 000 gastrokopií / rok, cca 400 GAVE 2019 - I/2021

Epidemiologie

Cca 150 GAVE / rok 1-2 /1000 gastrokopií
Muži 50 %, Současná portální hypertenze
ČR: 270 000 gastrokopií / rok Odhad 300-500 pacientů
Endoskopická léčba u 267 / 408 65 %

200-300 pacientů v ČR k endoskopické léčbě ročně

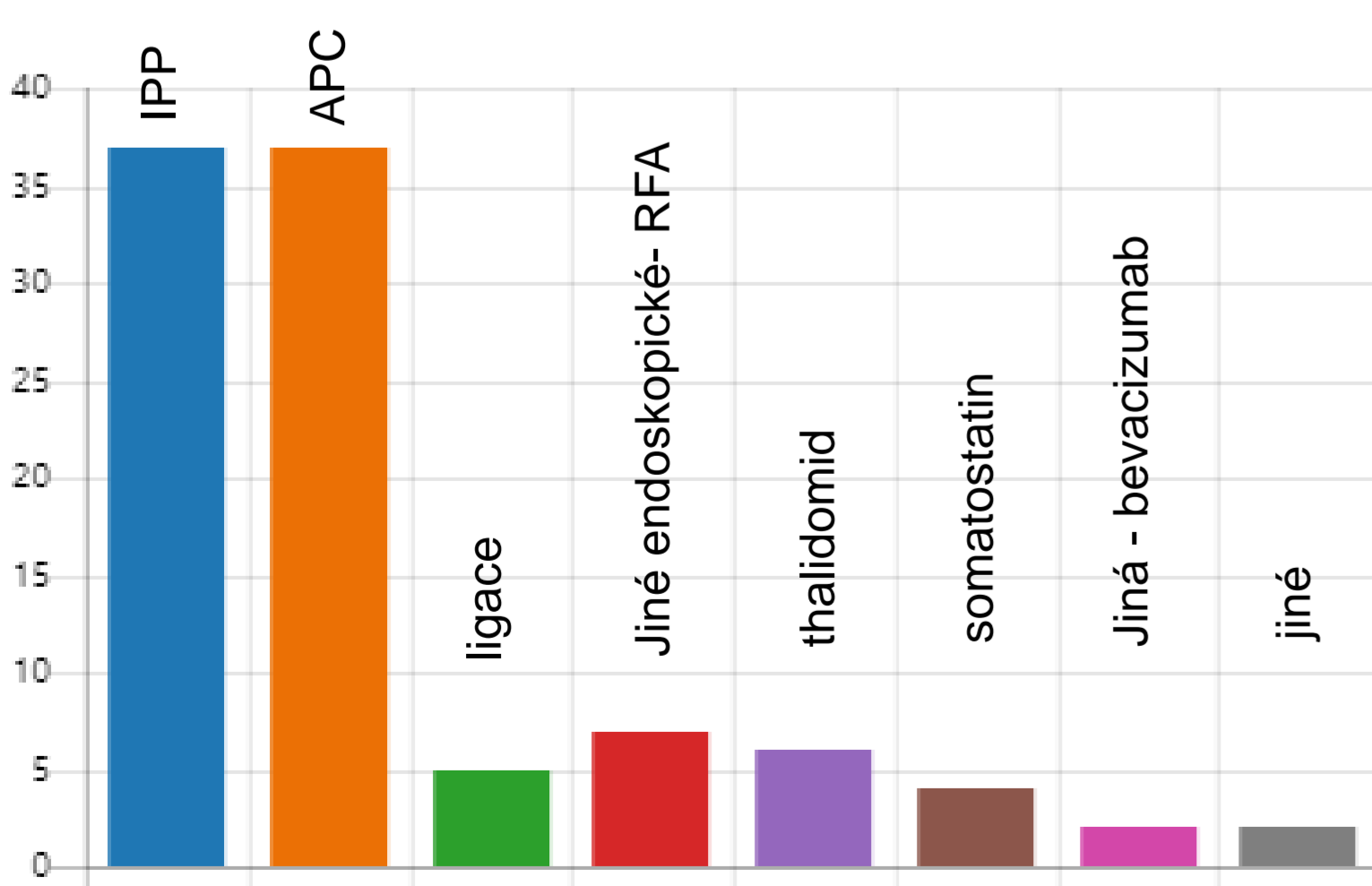
Diagnostika a indikace k léčbě

¾ stanoví diagnózu dle endoskopického obrazu bez biopsie



- Vždy
- Při viditelném krvácení
- U symptomatických s anémií
- U symptomatických s anémií až po selhání feroterapie a IPP
- U symptomatických s anémií a portální hypertenzí

Používaná terapie obecně



Metodou volby APC a IPP.

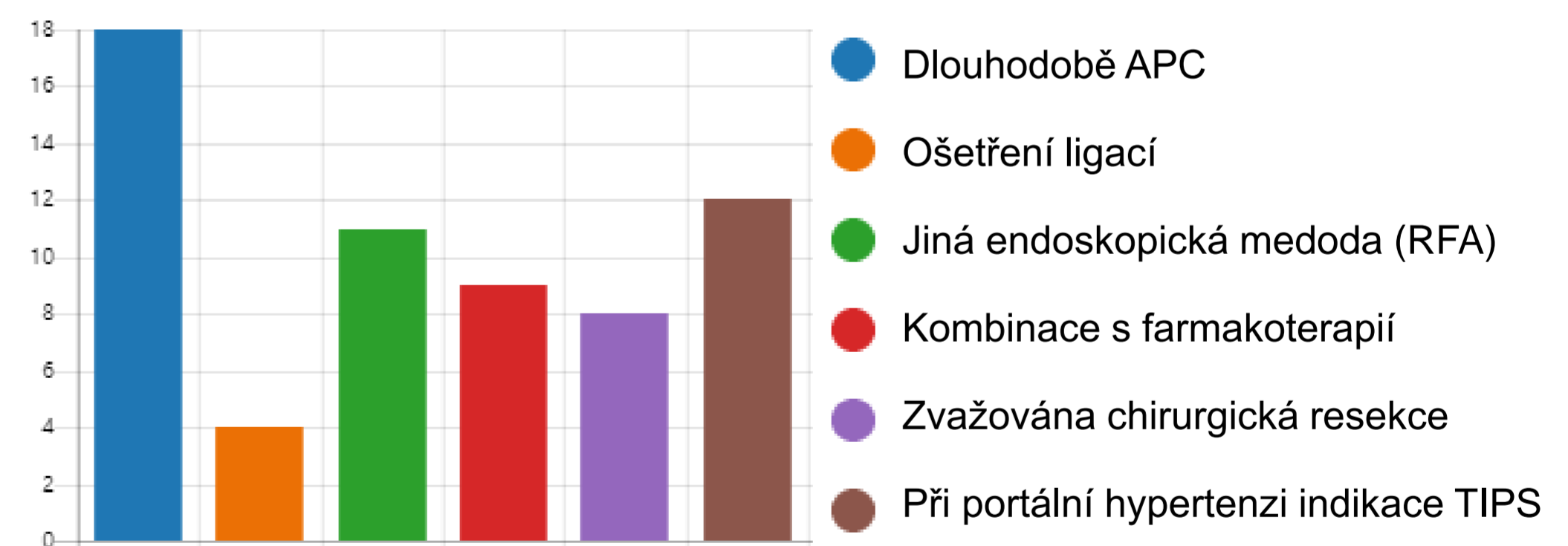
APC technika: 2-4 (6) výkonů, po 4-6 týdnech.
Jen 10 % pracovišť využívá jiné možnosti léčby.

Efektivita léčby a další kroky při selhání

Odhadovaná úspěšnost APC terapie cca 70 %.

Cíl pro ukončení terapie: 2/3 stabilizace anémie, 1/3 regrese endoskopického nálezu v žaludku.

Jaký postup po nedostatečném efektu série APC?



K operaci jsou indikována cca 2 - 3 % pacientů s GAVE.

Závěry

Terapeutické indikace, cíle a využití jiných metod než APC k léčbě GAVE je na pracovištích v ČR velmi variabilní.

U části pacientů probíhá ošetřování APC dlouhodobě s nedostatečným efektem, využití farmakoterapie i jiných endoskopických technik je malé.

Odhadem 30 pacientů ročně by mohlo profitovat z rozšíření léčby o další modalit.



Děkujeme všem účastníkům dotazníkové studie a připravujeme podklady pro prospektivní studii s léčbou GAVE.

Podpořeno RVO MZ - 65269705 (FNBrno) a Czech Gastroenterology Study Group

kroupa.radek@fnbrno.cz