

מהו ריפלוקס גסטרו־וושטי?

ריפלוקס גסטרו־וושטי (GER) הוא מצב שבו תוכן הקיבה חוזר או עולה לוושט. הוושט הוא הצינור המחבר בין הפה לקיבה. בריפלוקס, החזרה יכולה להתרחש בזמן הארוחה או לאחריה. אצל חלק מהילדים, תוכן הקיבה עולה לפה ונבלע מחדש. מחלת ריפלוקס גסטרו־וושטי (GERD) מתרחשת כאשר החזרה של תוכן הקיבה גורמת לסיבוכים או לתסמינים. סיבוכים כוללים ירידה במשקל או עלייה לא מספקת במשקל, עצבנות, סירוב לאכול, צרידות, דלקות ריאה חוזרות, שיעול, צפצופים בנשימה וקושי בנשימה או בבליעה.

שכיחות

GER שכיח בינקות. רק מספר קטן של תינוקות ממשיכים לסבול מ-GER כשהם גדלים. מומלץ לפנות להערכה רפואית עבור כל מי שסובל מתסמינים מתמשכים של GER.

הגורמים

ישנה טבעת שריר בתחתית הוושט שנפתחת ונסגרת. היא מאפשרת למזון להיכנס לקיבה. טבעת זו נקראת הסוגר הוושטי התחתון (LES). ריפלוקס מתרחש כאשר ה-LES נפתח. בשלב זה, חלק מתכולת הקיבה והחומצה עולים חזרה אל הוושט. כמעט לכל הילדים והמבוגרים יש ריפלוקס כלשהו מבלי להיות מודעים לכך.

כאשר החומר החוזר לקיבה במהירות, הוא אינו גורם לנזק לוושט. אצל חלק מהילדים, הריפלוקס מתרחש לעתים קרובות או שאינו חולף. מצב זה עלול לגרום לנזק לוושט. כאשר החומר החוזר מגיע לחלק האחורי של הפה או לדרכי הנשימה, הילד עלול להיות צרוד, לפתח קול מחוספס או שיעול כרוני.

אבחון

הרופא או האחות ישאלו על תסמיני ילדכם, יבצעו בדיקה גופנית, ועשויים להמליץ על בדיקות כדי לבדוק אם הריפלוקס הוא הגורם לתסמינים. לעתים מתחילים טיפול גם ללא צורך בבדיקות נוספות.

צילום רנטגן של סדרת GI עליונה

באריום (משקה דמוי גיר) נבלע, ולאחר מכן מבצעים צילום רנטגן. צילומי רנטגן מראים את צורת הוושט והקיבה. בדיקה זו יכולה לזהות בקע סרעפתי, חסימה ובעיות אחרות שעשויות להיראות כמו ריפלוקס.

אנדוסקופיה

לאחר שניתן למטופל תרופה כדי להירדם, מוחדר דרך הפה צינור גמיש קטן עם מצלמה זעירה אל הוושט ואל הקיבה. ניתן לראות את הרירית של הוושט, הקיבה והמעיים הדק. ניתן לקחת ביופסיה (חתיכות קטנות של הרירית). ניתן לבדוק את הביופסיה במיקרוסקופ כדי לחפש דלקת ובעיות אחרות.

בדיקת pH של הוושט

חוט דק וקל עם חיישן חומציות, מוחדר דרך האף אל החלק התחתון של הוושט. הבדיקה מזהה ומתעדת את כמות חומצת הקיבה שחוזרת לוושט כאשר לילד יש תסמינים.

טיפול בריפלוקס גסטרו־וושטי

הטיפול בריפלוקס תלוי בתסמינים של הילד ובגילו. כאשר ילד או נער/ה מרגישים אי־נוחות, מתקשים לישון, לאכול או לגדול, הרופא או האחות עשויים להציע ניסיון טיפולי בתרופות. תרופות המשמשות לטיפול בריפלוקס נועדו להפחית את כמות החומצה המיוצרת בקיבה.

אם הילד ממשיך לסבול מתסמינים למרות הטיפול הראשוני, הרופא או האחות עשויים להזמין אחת מהבדיקות המתוארות לעיל, כדי לסייע במציאת טיפולים טובים יותר. נדיר שילדים יזדקקו לניתוח עבור GER.

הרופא או האחות של ילדך יכולים לדון אתך באפשרויות הטיפול ולעזור לילדך להרגיש שוב טוב.

Reviewed By: 5/2026 by Emily Romantic, RD