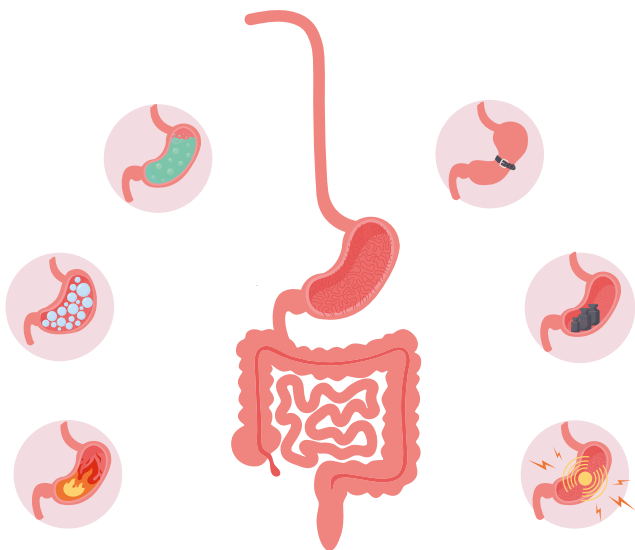




GASTRODIAGNOSTYKA

TEST DIAGNOSTYCZNY CHOROBY REFLUKSOWEJ PRZEŁYKU I DYSPEPSJI CZYNNOŚCIOWEJ

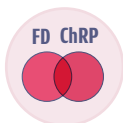
Zeskanuj i sprawdź



www.gastro-diag.com

Diagnoza oparta na objawach - wyzwania praktyczne

Objawy ChRP i dyspepsji czynnościowej:



często się
nakładają



mają zmienne
nasilenie

W warunkach ograniczonego czasu wizyty
klinicznej utrudnia to:



szybkie
różnicowanie
dominującego
fenotypu,



precyzyjne dobranie
terapii już na etapie
pierwszego kontaktu
z pacjentem.

GASTRODIAGNOSTYKA

test diagnostyczny

- wsparcie w codziennej praktyce



skrócenie
czasu
wizyty



wysoka
precyzja
diagnostyczna



czas
wykonania
testu:
ok. 1 min

Dlaczego warto stosować test GASTRODIAGNOSTYKA?

Test diagnostyczny pozwala:



ocenić występowanie każdego
z kluczowych objawów,



określić ich nasilenie, co ma istotne
znaczenie w diagnostyce i dalszym
prowadzeniu chorego,



szybko określić dominujący fenotyp
kliniczny (EPS, PDS lub ChRP),



wspierać decyzję terapeutyczną,
stanowiąc pomocne narzędzie
w codziennej praktyce

Pacjent może wypełnić test samodzielnie –
przed lub w trakcie wizyty, po zeskanowaniu
kodu QR lub wpisując w wyszukiwarce
www.gastro-diag.com

Kod QR do testu



Jak postępować?

Na podstawie wyniku testu diagnostycznego zaleca się następujące postępowanie terapeutyczne:



Dominujący EPS (*epigastric pain syndrome*)¹

► **leczenie dominujące: inhibitory pompy protonowej (PPIs)**



Dominujący PDS (*postprandial distress syndrome*)¹

► **leczenie dominujące: itopryd**

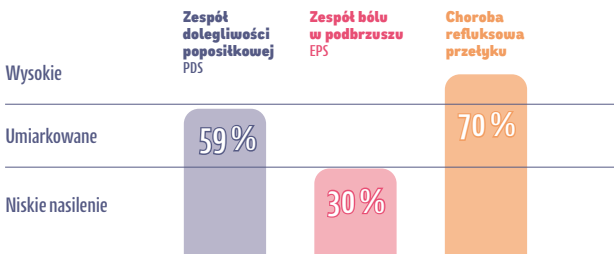


Dominujące objawy choroby refluksowej przełyku (ChRP)^{2,3}

► **leczenie dominujące: itopryd + PPIs**

Takie podejście pozwala na bardziej celowaną terapię, dopasowaną do dominującego mechanizmu objawów, już na wczesnym etapie leczenia.

Przykładowy obraz analizy objawów:



1. Stanghellini V. i wsp. Gastroduodenal Disorders. In Rome IV Criteria for Functional Gastrointestinal Disorders, 2016. 2. Waśko-Czopnik D., Wiatrak B. The efficacy and safety of itopride as an add-on therapy to a proton pump inhibitor in the treatment of gastroesophageal reflux disease – a retrospective study; Gastroenterology Review 2023. 3. Waśko-Czopnik D., Gąsiorowska A., Janiak M. i wsp. Rekomendacje dla lekarzy rodzinnych dotyczące diagnostyki i leczenia choroby refluksowej przełyku, *Lekarz POZ* 4/2024.

Opracowanie merytoryczne broszury oraz testu diagnostycznego:

dr hab. n. med. Dorota Waśko-Czopnik, prof. PWR, Prezes Zarządu Sekcji Neurogastroenterologii i Motoryki Polskiego Towarzystwa Gastroenterologii

Patronat naukowy:



Sekcja
Neurogastroenterologii
i Motoryki PTG-E



Sekcja
Psychogastroenterologii
PTG-E

PRO.MED-EDU2-04-2026

PRO.MED.PL
Sp. z o.o.