



Odeljenje za minimalno invazivnu hirurgiju gornjeg digestivnog trakta, X odeljenje  
Klinika za digestivnu hirurgiju – I hirurška klinika, Klinički centar Srbije u Beogradu  
Dr Koste Todorovića broj 6, 11000 Beograd  
Tel. 011 /3663703, Web adresa: [www.laphirurg.rs](http://www.laphirurg.rs)

## HIJATALNA HERNIJA

---

Hijatus hernije (želudačna kila) je protruzija ili hernijacija gornjeg dela želuca u grudni koš kroz dijafragmu.

### Simptomi

Hijatus hernije (HH) su povezane sa širokim spektrom simptomatologije, mnogo širim nego što se ranije smatralo. Asimptomatski pacijenti su vrlo retki.

Ove tegobe obično traju nekoliko godina pre postavljanja dijagnoze. Upravo iz tog razloga pacijenti sa HH su naviknuti na život sa svojim tegobama, tako da ih često ignorišu.

Simptomi variraju od refluksnih (gorušica, bol visoko u trbuhu, vraćanje hrane iz želuca u jednjak i usta...) do mehaničkih (mučnina, nadimanje, otežano gutanje, povraćanje, bol nakon jela, osećaj pritiska iza grudne kosti, upale pluća, oštećenje želudačne sluznice, krvarenje, anemija...)

### Epidemiologija

Raste sa starosnom dobi. Oko 60% osoba preko 50 godina ima hijatalnu kilu.

### Faktori rizika

Povišeni pritisak u trbušnoj duplji uzrokovan jednim od sledećih faktora:

- Dizanje teškog tereta ili pregibanje
- Često i snažno kašljanje
- Snažno kihanje
- Trudnoća i porođaj
- Povraćanje
- Napinjanje kod zatvora
- Gojaznost (dodatna težina pritiska trbuh i povećava pritisak)
- Nasleđe
- Pušenje
- Stres
- Slabost dijafragme

## Dijagnoza

Dijagnostikuje se gornjom endoskopijom (sonda) ili radiografskim pregledom želuca sa kontrastnim sredstvom (barijum).

## Tipovi

Razlikujemo 4 tipa ovih kila:

- I Najčešća (95%) je sliding hiatus hernia (klizeća hijatalna kila) gde se ušće jednjaka u želudac pomera zajedno sa želucom.
- II Druga vrsta je kotrljajuća ili paraezofagealna hijatalna kila gde deo želuca ulazi u grudni koš ali prelaz jednjaka u želudac ostaje u trbušnoj duplji. Čista paraezofagealna hijatalna hernija je izuzetno redak entitet.
- III Treći tip hijatalne kile se opisuje kao kombinacija prva dva tipa.
- IV Protruzija bilo kog drugog trbušnog organa (debelo, tanko crevo, slezina, pankreas...) pored želuca u grudni koš, predstavlja četvrti tip hijatalne hernije.

## Lečenje

Pacijenti treba da podignu uzglavlje, odnosno da izbegavaju ležanje nakon jela. Redukcija telesne težine može biti od pomoći. Inhibitori protonske pumpe smanjuju kiselost želuca i na taj način smanjuju tegobe. U slučaju pojave komplikacija, zatim neuspeha medikamentozne terapije ili ukoliko je pacijent motivisan, treba ga hirurški tretirati.

Hirurška procedura se naziva Nissen-ova fundoplikacija. Deo želuca se obavije oko jednjaka i na taj način se sprečava refluks.

Dodatne informacije o Vašem zdravstvenom problemu, raspoloživim terapijskim opcijama i savete o korekciji načina ishrane možete naći na sajtu X odeljenja Klinike za digestivnu hirurgiju KCS u Beogradu — [www.laphirurg.rs](http://www.laphirurg.rs)