

# **BOTULINSKI TOKSIN U LEČENJU AHALAZIJE KARDIJE**

Živanović D, Perišić VN, FRCPch  
*Univerzitetna dečija klinika, Beograd*

**UVOD:** Ahalazija kardije je primarna bolest motiliteta jednjaka koju odlikuju odsustvo relaksacije donjeg sfinktera jednjaka (LES) u toku akta gutanja i odsustvo regularne peristaltike tela ezofagusa. U osnovi ovih poremećaja je gubitak postganglijskih inhibitornih nervnih vlakana (NO), što dovodi do nekontrolisane holinergičke ekscitatorne stimulacije ovih struktura jednjaka, primarno LES-a. Botulinski toksin ima svojstvo da sprečava oslobađanje (presinaptičku egzocitozu) acetylholina i dovodi do gubitka acetylholinskih receptora, dovodeći do funkcionalne denervacije struktura u koje je apliciran.

**CILJ:** Da se proceni efekat lokalno datog botulinskog toksina – u donji sfinkter jednjaka, u deteta sa ahalazijom jednjaka i proceni efekat na akt gutanja.

**MATERIJALI I METODI RADA:** U preadolescentkinje sa višegodišnjom teškom disfagijom, respiratornim smetnjama restriktivnog tipa, čestim bronhitisima i pneumonitisima, utvrđenom ahalazijom kardije i teškom malnutricijom, endoskopskim intrasfinkterskim injekcijama toksina botulinusa (Botox) je pokušana imedijatna relaksacija donjeg sfinktera, oslobađanja “outlet-a” jednjaka i trenutnog uspostavljanja ishrane bez ikakvih ograničenja.

Dužina hospitalizacije je bila 3h.

**REZULTATI:** Potpuna restitucija normalnog unosa hrane je uspostavljena drugoga postinjekcionog dana. Akt gutanja je bio neometan i komforan.

**ZAKLJUČAK:** U odraslih osoba i dece sa ahalazijom kardije koja se komplikovala teškom malnutricijom i respiratornim smetnjama, i u kojih ne mogu da se podvrgnu, bez značajnih rizika, imedijatno dilatacioni i hirurški postupci lečenja, intrasfinktersko davanje toksina botulinuma je metoda izbora. Ona omogućuje brz nutritivni oporavak i kontrolu/sanaciju respiratorne bolesti.