

PUŠENJE I ULKUSNA BOLEST

Dragan Čeliković, Slavko Knežević, Anđa Mosurović
Interna Klinika KC Kragujevac, Odeljenje za gastroenterologiju i hepatologiju

SAZETAK

Pušenje predstavlja jedan od faktora rizika u nastanku hroničnih bolesti želuca i dvanaestopalačnog creva u raznim stepenima intenziteta do ulkusne bolesti. Dva su osnovna mehanizma negativnog uticaja na acido-baznu ravnotežu na površini sluznice: stimulisanje nekontrolisane hipersekrecije i smanjenje alkalno mukusne odbrane. Nikotin ima sledeća dejstva: ometa dejstvo antagonista histamin-2 receptora, stimuliše muskarinske M-1 receptore ubrzavajući peristaltiku i želudačni tranzit, stimuliše duodenalno-gastrični refluks, inhibiše bikarbonatnu sekreciju sluznice želuca, smanjuje bikarbonatnu sekreciju pankreasa, stimuliše splahnhičnu vazokonstrikciju smanjujući protok krvi u digestivnim sluznicama i smanjuje sekreciju prostaglandina u sluznici želuca. Svi ovi efekti su u pravnoj srazmeri sa intenzitetom pušenja i količinom unetog nikotina, a prestanak pušenja je direktno povezan sa brzim oporavkom odbrambenih potencijala digestivnih sluznica. Svaka redukcija ili prestanak unošenja duvanskih toksina bi koristila u lečenju zapaljenske i hipersekrecione bolesti želuca kao i efikasnijem lečenju ulkusne bolesti, u koliko bi korišćenje cigareta bilo manje od 10 cigareta dnevno, ili da vremenski razmak između cigareta bude veći od 90 min.

Ključne reči: *Pušenje, ulkusna bolest.*