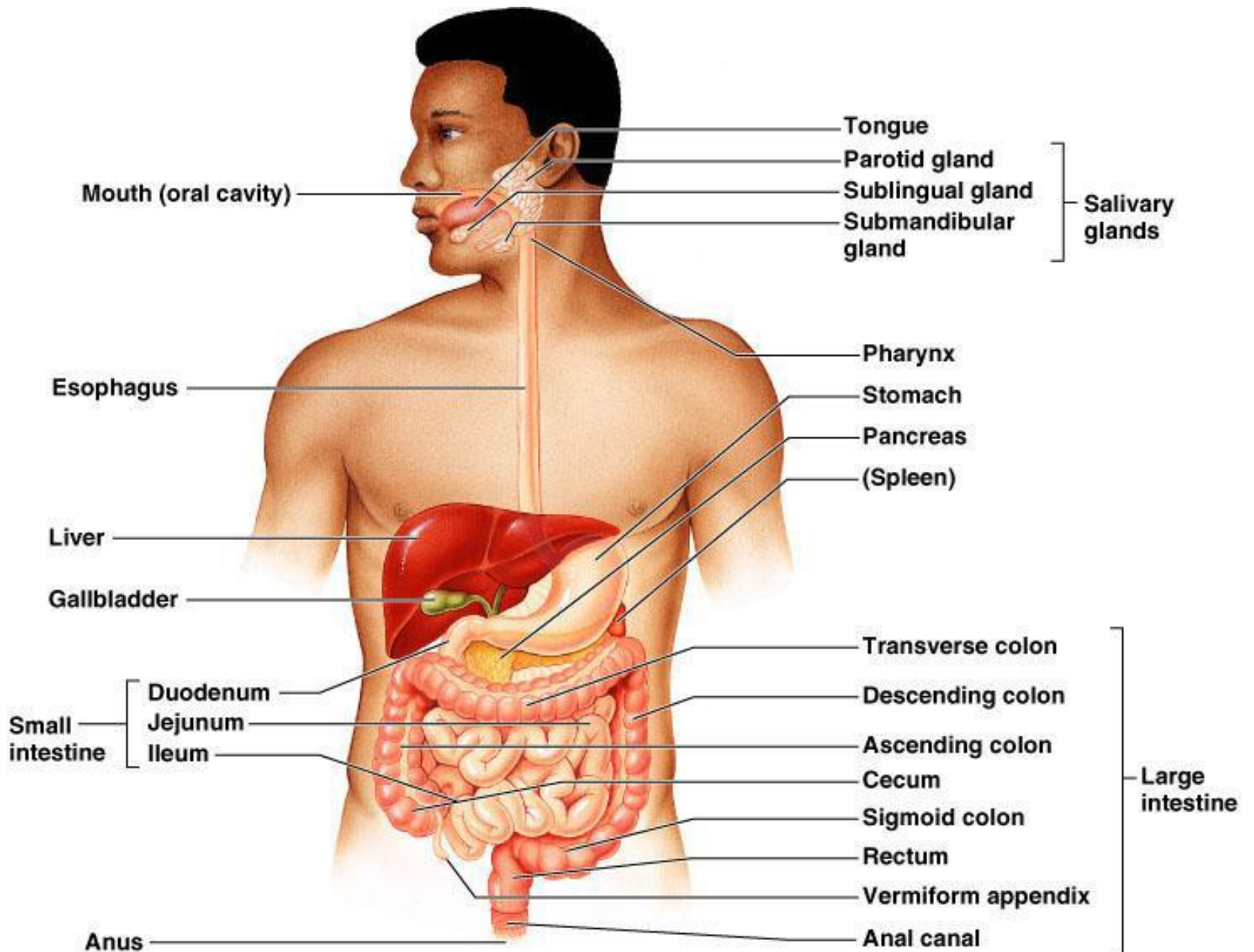
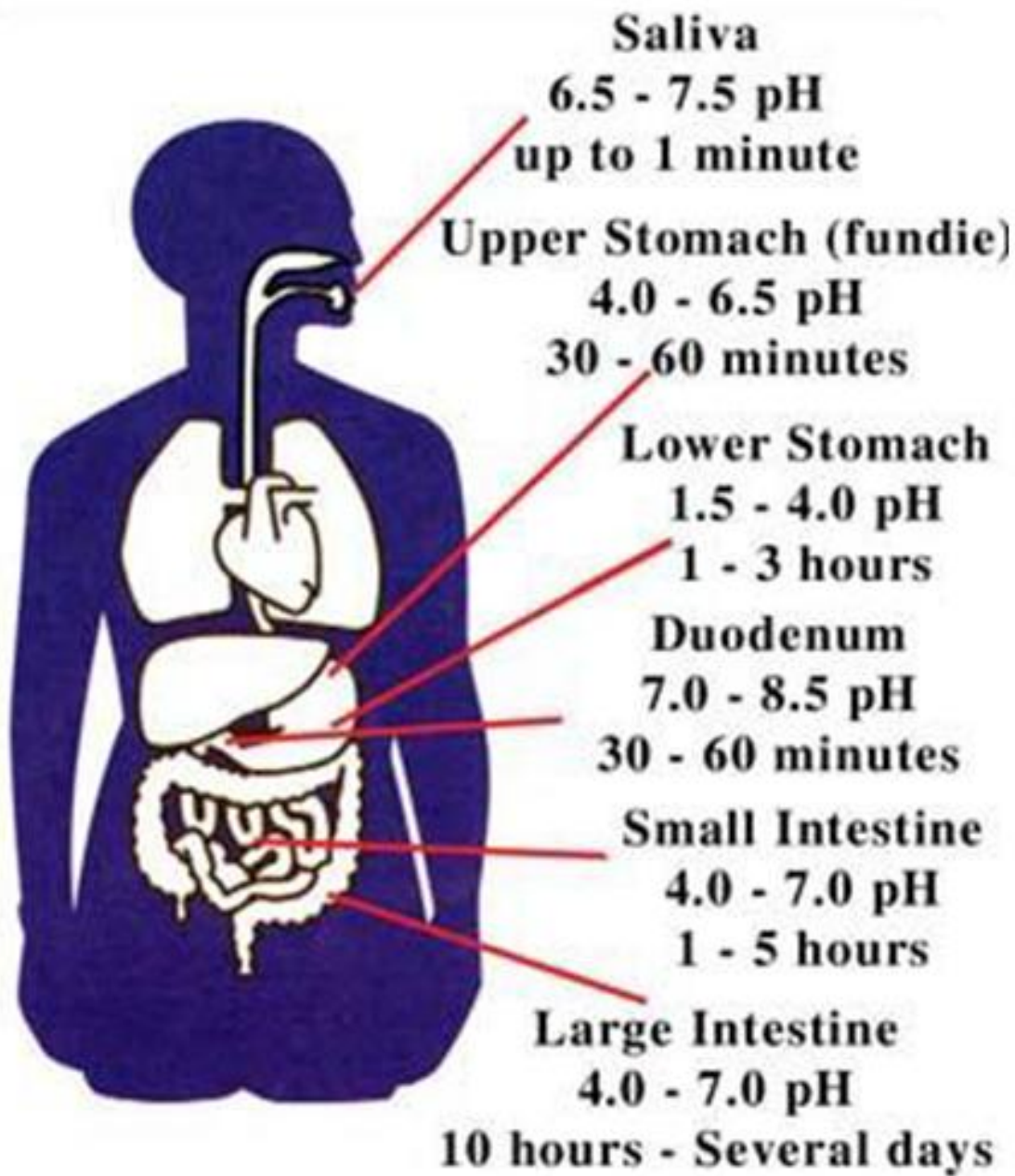


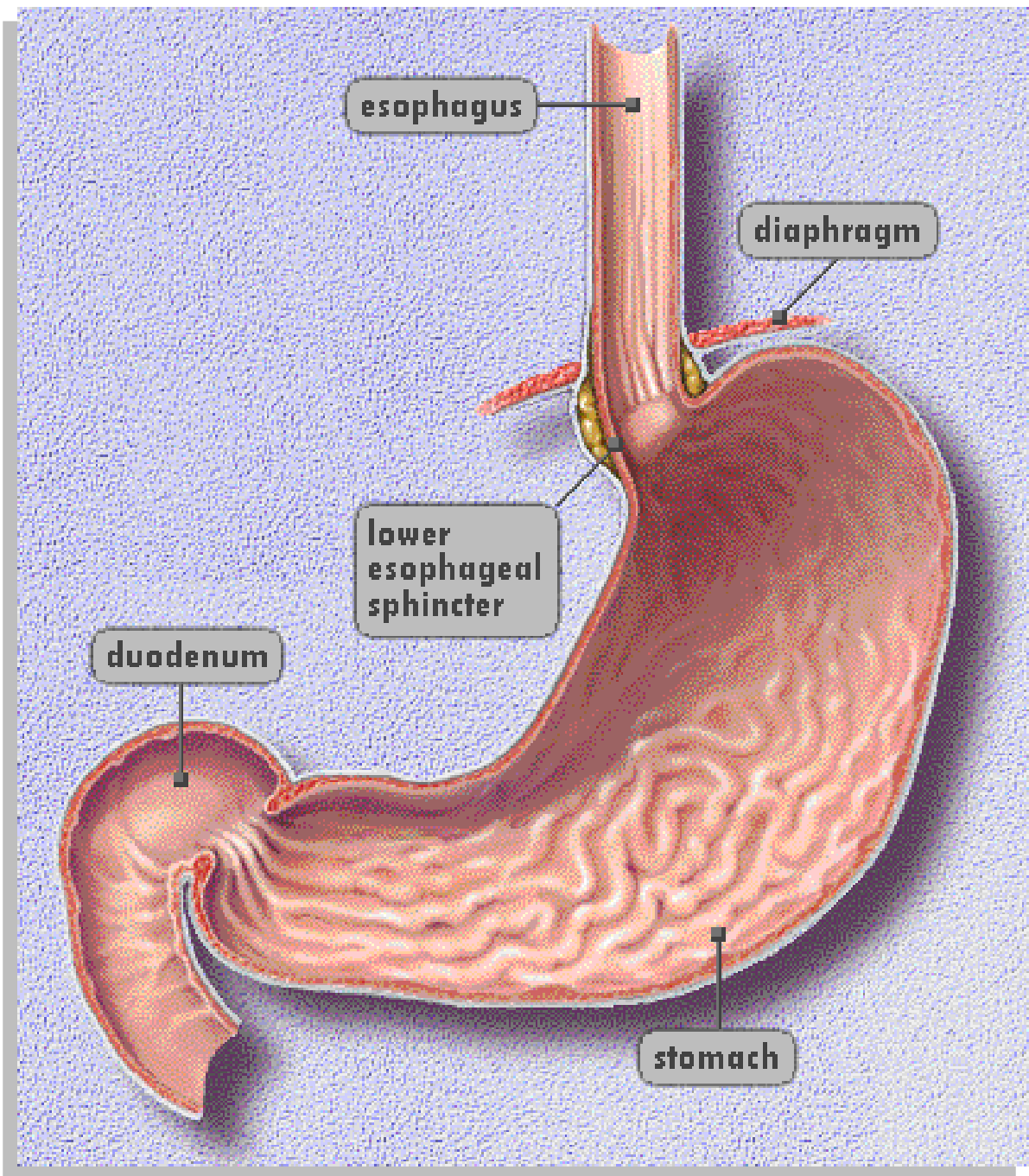
GASTRITIS

dr. Al-Muqsith, M.Si

STIKES DARUSSALAM
LHOKSEUMAWE







Fisiologi Saluran Pencernaan



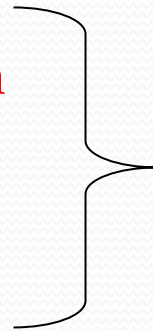
- Ditutupi di bagian dalam oleh **lapisan mukosa** (Selaput lendir), untuk :
 1. **Absorpsi** : penyerapan
 2. **Sekresi** : pengeluaran larutan (enzim), mukus (lendir)
 3. **proteksi** : perlindungan
- Lapisan otot polos saluran cerna untuk gerakan peristaltik.
gerakan peristaltik & sekresi:
 - meningkat, krn pengaruh saraf parasimpatis
 - menurun, krn pengaruh saraf simpatis

Faktor Agresif dan Defensif Lambung

FAKTOR AGRESIF	FAKTOR DEFENSIF
Asam lambung, Pepsin	Mukus
Stress	Bikarbonas mukosa
Obat anti inflamasi non steroid (AINS)	Aliran darah mukosal
Empedu dan Urea	Regenerasi epitel
Infeksi bakteri; <i>Helicobacter Pylory</i> (<i>H. pylory</i>)	Prostaglandin mikrosirkulasi
Bahan korosif; Asam & Basa kuat	
Alkohol, Kafein, Rokok (eksternal)	

Keluhan saluran cerna :

- Disfagia
- Nyeri dada
- Nyeri / rasa panas epigastrium
- Kembung
- Nausea/mual
- Vomitus/muntah
- Cepat kenyang
- Colic,mules
- Diare
- Melena
- Hematoskezia
- konstipasi



Sindroma dispepsia

Gastritis



- **Definisi**

Radang mukosa lambung e.c iritasi

etiologi :

- OAINS/NSAID,
- asam lambung ↗, ketidakseimbangan dalam lambung
- Helikobacter pylori

- **Gastritis Akut:**

iritasi akut sept alkohol, obat OAINS , makanan,zat korosif dll

gejala :

- nyeri epigastrium
- nausea
- hematemesis/melena

diagnosis : gastroskopi

terapi :

- stop penyebab
- Farmakoterapi: antasida, H2 bloker, PPI, sitoprotektif

- **Gastritis Kronis:**

Etiologi:

- Auto imun (tipe A), infeksi Helikobacter pylori (Tipe B)

Klinis



- **Syndrom dispepsia:**

nyeri epigastrium (ulu hati), kembung, begah, mual , muntah, anoreksia, bertambah parah karena stress.

- Kelainan fisik minimal , nyeri tekan di epigastrium

- Pemeriksaan penunjang utama: endoskopi

kel : hiperemis, hipersekresi, refluks empedu , erosi, tidak ditemukan ulkus

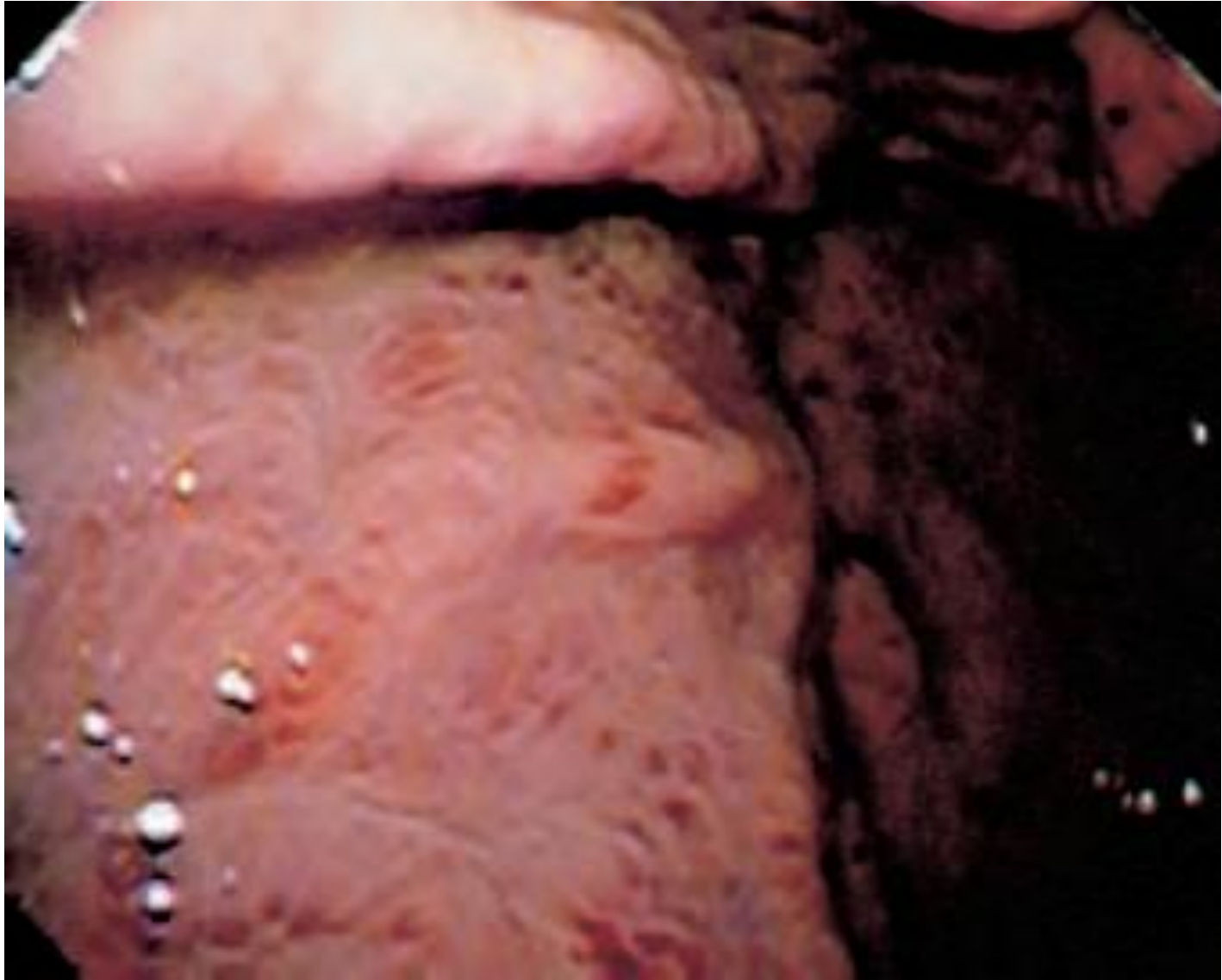
GASTRITIS AKUT



GASTRITIS EROSI



GASTRITIS EROSI



GASTRITIS KRONIS



TERAPI

- Diet

1. lunak, tidak merangsang, porsi kecil tapi sering

2. **STOP/JANGAN:**

makan/minum asam, pedas, sayur mgd gas, kopi, soft drink, obat OAINS/kortikosteroid

3. Jika ada hematemesis-melena → Puasa

- **Obat-obatan :**

1. Penetral asam lambung : antasid

2. H2 bloker : ranitidin, cimetidin , famotidine

3. Sitoprotektif: sukralfat, rebamipide, teprenon, misoprostol

4. **Proton pump inhibitor (PPI):**

omeprazol, pantoprazol, rabeprazol, esomeprazol

5. Simtomatis : anti mual, anti kembung, anti perdarahan bila hematemesis-melena, dsb

6. Khusus utk H. Pilory → tetrasiklin atau amoxicillin

Komplikasi



- **Perdarahan**
pada Gastritis Erosiva
- Kolik abdomen ; nyeri hebat
- Dehidrasi : muntah – muntah hebat,
intake kurang



TERIMA KASIH