



Disturbi dispeptici, epigastralgie, pirosi, dolore retrosternale,...

- Malattia da reflusso gastroesofageo e/o sue complicanze
- Gastrite cronica *Helicobacter pylori* correlata
- Ulcera peptica gastrica o duodenale
- Colelitiasi o litiasi delle vie biliari
- Turbe della motilità esofagea
- Neoplasia esofagea o gastrica o vie biliari



Proposta 1: paziente con meno di 50 anni e senza sintomi o segni di allarme

- Approccio terapeutico sintomatologico per 4-8 settimane
- Esami bioumorali + test di fisiopatologia non invasiva
- Rivalutazione clinica a 2 mesi

Proposta 2: paziente con più di 50 anni o con meno di 50 anni ma con sintomi o segni di allarme

- Esami biumorali completi (quali?)
- Eco addome
- EGDS





Proposta 3: si eseguono egds periodiche

- Sorveglianza antineoplastica: esofago di Barrett (ogni 2 anni); adenomi gastrici (secondo il grado di displasia)
- Pregressa ingestione di caustici
- Monitoraggio dell'ipertensione portale nelle cirrosi epatiche



Quando richiedere visita gastroenterologica ?

- Paziente con sintomi o segni di allarme già indagati con accertamenti non dirimenti
- Paziente con scarsa risposta alla terapia medica tradizionale
- Paziente con diagnosi già effettuata con necessità di programmare follow up adeguato