pH Metre, impedans pH metre, Bravo

Reflü hastalığının tanısı genel olarak, hastanın klinik şikayetleri temelinde konur. Ağza acı-ekşi su gelmesi (mide içeriği), geğirti ve göğüste yanma reflünün tipik belirtileri olarak değerlendirebilir. Bunların dışında tipik olmayan belirtiler söz konusudur. Normalde reflüyle ilişkili değilmiş gibi görünen göğüs ağrıları, ritim bozuklukları, ses kısıklığı, seste çatallaşma, diş minesi ya da diş etinde hasarlar ve öksürük gibi belirtiler de reflünün atipik belirtileridir. Doğal olarak, atipik belirtilerle karşılaşan çoğu hasta kardiyoloji ya da göğüs hastalıklarına başvurabiliyor. Atipik bulguları olan ve kalp ya da akciğer hastalıkları olmayan hastalara endoskopi elbette uygulanabilir. Ancak bundan, reflü semptomları olan her hastaya öncelikle endoskopi yapılmalıdır gibi bir anlam çıkarılmamalıdır. Çünkü endoskopik inceleme ile özofagusta anatomik bir bozukluk olup olmadığı anlaşılır. Oysaki reflü hastaların 2/3'de endoskopik olarak herhangi bir anormallik saptanmaz (hastada reflü olduğu halde).

Reflü hastalığını kesin tanısı "pH metre" (özellikle de impedans pH metre) ile belirlenir. İmpedans pH metre ile sadece yemek borusuna asid kaçağı değil, aynı zamanda asid dışı (yemek, hava, safra vs. gibi) olanlar da anlaşılabilir. Bu nedenle günümüzde reflü hastalığının tanısında altın standart impedans pH metredir.

pH-metre tetkikinden en az 1 hafta önce tüm mide ilaçlarının kesilmesi testin güvenilirliği açısından şarttır. Bu işlem 2 farklı yöntemle gerçekleştirilebilir. Birincisinde, hastaya burun yolu ile boğazından geçirilerek yemek borusuna bir kateter yerleştirilir. Test günü hasta aç gelir. İşlem hasta uyutulmadan yapılır, zira hastanın kateteri yutarken bilinçli bir biçimde hekime yardımcı olması gerekir. Yutma işlemin çok kolay olduğu söylenemez ama tamamen acısız ve ağrısızdır. Kateterin yerleştirilmesi sadece birkaç dakika sürer. Burun ve geniz lokal anestezi ile uyuşturulduktan sonra 1-2 mm kalınlıktaki kateter burundan yemek borusunun alt ucuna doğru ilerletilir. Kateterin burundan çıkan kısmı elektronik bir aygıta bağlanır. Kısa bir eğitim verilen hasta, daha sonra günlük hayatına döner. Hasta kendisine öğretildiği şekilde, aletin üzerindeki düğmelere basarak gün içerisindeki aktivitelerini, yemek yediği ve şikayeti olduğu anları işaretler. 24 saat sonunda da hasta aletten ayrılır ve veriler özel bir bilgisayar programında değerlendirilir.

Yöntemin ikinci şekli (Bravo), hasta için biraz daha konforlu bir uygulama olup, kablosuz bir yöntemdir. Bu yeni teknikte, üzerinde aside duyarlı sensörü olan küçük bir kapsül, endoskop aracılığı ile yemek borusunun alt ucuna yerleştirilir. Bu kablosuz kapsül, algıladığı verileri 48 saat boyunca, taşınabilir bir cihaza iletir. Sürenin sonunda cihaz içerisindeki bilgiler

bilgisayarda incelenir. Vücuttaki kapsül ise 7-10 gün içinde kendiliğinden sindirim sistemine düşer ve atılır. Dolayısıyla bu yöntemde, herhangi bir kablo taşıma söz konusu olmadığı için süreç hasta açısından çok daha konforlu olur. 48 saat süre ile kayıt yapabiliyor olması da ikinci bir avantajıdır.