

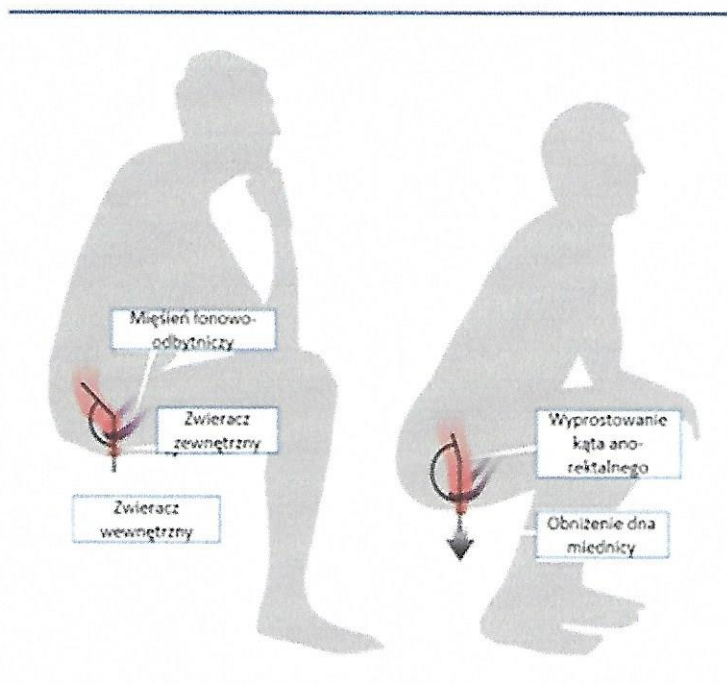
Warszawa 2018

Ocena urządzenia GOKO ułatwiającego wypróżnianie

Różne formy zaparc są jednym z istotniejszych problemów społeczeństw krajów rozwiniętych i dotyczą około 28% populacji ogólnej. Wskazują na to nie tylko dane o ilości porad lekarskich, ale także analizy zużycia leków, które pokazują, że środki przeczyszczające należą do jednych z najczęściej stosowanych. W USA od 50% do 74% ludzi starszych przyznaje się do codziennego stosowania leków przeczyszczających. Częściej chorują kobiety (dwa / trzy razy) i ludzie starsi - około 33% osób po 60 roku życia.

Częstotliwość występowania zaparc wzrasta wraz z wiekiem, niskim statusem społeczno-ekonomicznym, otyłością, niską aktywnością fizyczną i niską podażą błonnika w diecie. Ogromne znaczenie mają także pośpiech i stres, oraz sytuacyjne powstrzymywanie wypróżnienia.

Zaparcie to oddawanie stolca rzadziej niż jeden raz na 3 dni. Uniwersalna definicja zaparcia to przedłużone zaleganie mas kałowych w jelicie grubym, co może mieć poważne konsekwencje zdrowotne. Im dłużej stolec przebywa w jelicie, tym mniejsza jest w nim zawartość wody i tym jest on twardszy i bardziej zbity, a także rzadziej oddawany. Oddawanie stolca twardego z trudnością, nawet codziennie – to też zaparcie. Z kolei zaburzenia defekacji to trudności w wydaleniu prawidłowo uformowanego stolca, konieczność silnego parcia i niepełne wypróżnienie.



Właściwa pozycja ułatwiająca wypróżnianie

Prawidłowa defekacja wymaga skoordynowanej akcji, rozpoczynającej się od relaksacji mięśnia tonowo-rektalnego, obniżenia dolnej ściany miednicy, wyprostowania kąta ano-rektalnego, zahamowania segmentarnej perystaltyki jelita, napięcia mięśni tłoczni brzusznej, a na końcu rozluźnienia zewnętrznego zwieracza odbytu. Wzrost ciśnienia śródbrzusznego skoordynowany jest także z rozluźnieniem mięśni tonowo-odbytniczych oraz mięśni dna miednicy, co powoduje prostowanie kanału odbytu ułatwiając stymulację zwieraczy odbytu i przechodzenie kału. Zwolnionemu pasażowi mas kałowych z dystalnego odcinka okrężnicy (za esicą) do odbytu, towarzyszy nadmierny wysiłek podczas wypróżnienia. Nieefektywne parcie występuje głównie u osób w wieku podeszłym i polega na niemożności wydalenia stolca z powodu słabych mięśni tłoczni brzusznej i/lub braku koordynacji skurczu mięśni brzucha i przepony.

Urządzenie GOKO w sposób prosty, łatwy i dostępny dla osób różnego wzrostu i w różnym wieku, pozwala na przyjęcie najwłaściwszej dla procesu defekacji pozycji, która w warunkach współczesnej toalety imituje pozycję kuczną. Ta właśnie pozycja zapewnia fizjologiczną koordynację pomiędzy napięciem tłoczni brzusznej a rozluźnieniem mięśni miednicy, relaksacją mięśnia tonowo-rektalnego, obniżenia dolnej ściany miednicy i wyprostowanie kąta ano-rektalnego, co uruchamia stolec zmagazynowany w esicy i pozwala na swobodne wydalenie go na zewnątrz.

Urządzenie GOKO jest też przyrządem dynamicznym w zastosowaniu co może pozytywnie wpływać na ułatwienie wydalania.

Likwidacja zaparć to ulga w dolegliwościach, lepsze samopoczucie, profilaktyka uchyłkowatości jelit i zapalenia uchyłków, raka jelita grubego, hemoroidów, szczeliny odbytu, nietrzymania stolca, wypadania odbytnicy. Osoby testujące wyrób GOKO podkreślały jego skuteczność, skrócenie czasu defekacji, zmniejszenie lub całkowitą likwidację uczucia niepełnego wypróżnienia, ustąpienie konieczności silnego parcia, redukcję masy ciała, a nawet uzależnienie się od jego stosowania.

Należy podkreślić, że 50% osób z przewlekłym idiopatycznym zaparciem nie jest w pełni zadowolona z leczenia stosując błonnik i środki przeczyszczające.

Z pełnym przekonaniem rekomenduję stosowanie urządzenia GOKO osobom z zaparciem stolca o różnej etiologii lub z zaburzeniami aktu defekacji.

Profesor dr hab. n. med. Jacek Muszyński
internista gastrolog

