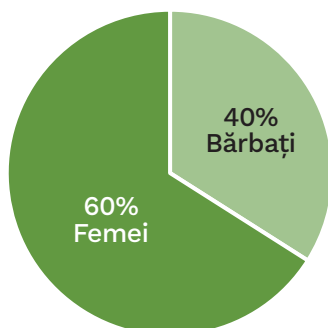


Dispepsia funcțională (DF)

Dispepsia funcțională are o prevalență crescută: **între 10-30% la nivel global.**¹



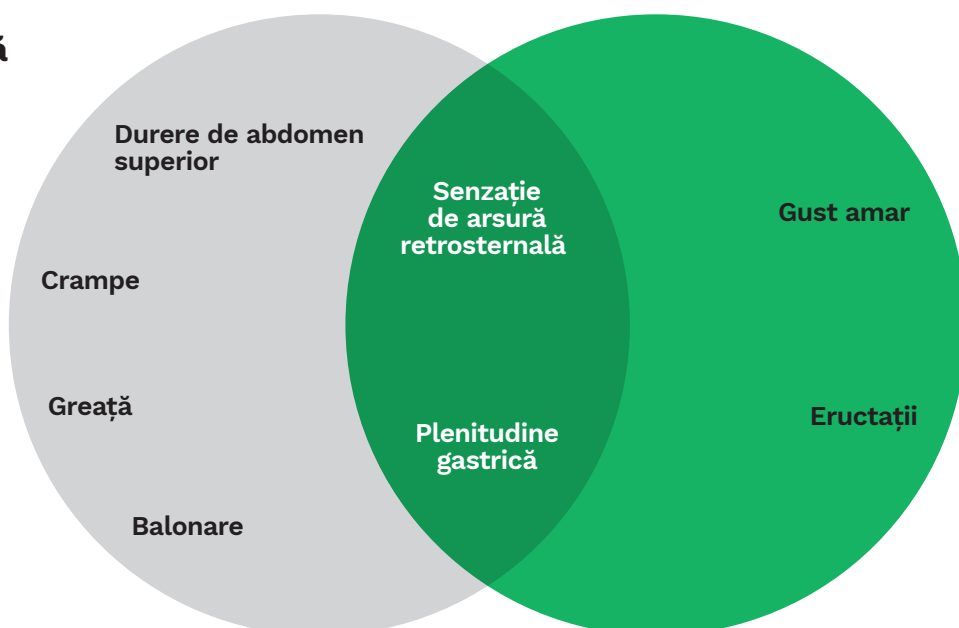
Dispepsia funcțională (DF) este mai frecventă la femei față de bărbați.²



Persoanele vulnerabile se încadrează în grupa de vârstă 30-49 de ani, cu o viață socială foarte activă, care nu acordă importanță unui stil de viață echilibrat.²

Care este diferența dintre dispepsia funcțională și sindromul de reflux gastric?

Dispepsia funcțională



Sindrom de reflux gastric



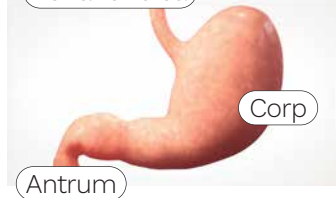
IBEROGAST® – Mecanism de acțiune în stomac^{3,4}

Patofiziologia dispepsiei funcționale (DF)

1. Tulburări motorii: scăderea capacității de relaxare; scăderea capacității motorii.

Normalizează tonusul muscular: acțiune relaxantă în zona fundică și a corpului stomacului și tonifiantă în zona antrală

Zona fundică



2. Hipersensibilitate viscerală

Reduce sensibilitatea viscerală și reglează secreția de acid gastric: se leagă specific de receptorii serotoninei 5-HT₃ și 5-HT₄ și are afinitate față de receptorii muscarinici M₃.^{5,6}



3. Inflamație la nivelul mucoasei gastrice

Acțiune anti-inflamatoare: crește secreția de mucus și prostaglandine E₂, antioxidant, scade nivelul de citokine și leukotriene (mediatori ai inflamației)⁷⁻¹¹



Efectele acțiunii Iberogast® în stomac

- **Zona fundică/Corp:** relaxare – îmbunătățește adaptarea volumului stomacului la ingestia de alimente (**Angelica, Lemn dulce, Armurariu**)
- **Antrum:** prokinetic, crește tonusul muscular – îmbunătățește procesarea mecanică și transportul conținutului gastric (**Rostopasca, Iberis amara**)
- **Mucoasa gastrică:**
 - reglează secreția de acid gastric, la un nivel normal
 - crește secreția de mucus
 - reduce sensibilitatea
 - reduce inflamația



Referințe:

1. Gastrointestinal Disorders; Vincenzo Stanghellini et al; 2016; 2. Worldwide Prevalence and Burden of Functional Gastrointestinal Disorders, Results of Rome Foundation Global Study; Ami D. Sperber et al.; Gastroenterology 2021;160:99–114; 3. Allescher H-D, Abdel-Aziz H. Mechanism of Action of STW 5 in Functional Dyspepsia and IBS: The Origin of Multi-Target. Dig Dis. 2017; ; 4. Abdel-Aziz H, Kelber O, Lorkowski G, et al. Evaluating; 5. Simmen, U., O. Kelber, R. Jaeggi, B. Büter, S. N. Okpanyi and D. Weiser. "Relevance of the herbal combination of STW 5 for its binding affinity to the muscarinic M₃ receptor." Naunyn-Schmiedeberg's Arch Pharmacol, 2003. 367, (Suppl 1): R22.; 6. Simmen, U., O. Kelber, S. N. Okpanyi, R. Jaeggi, B. Bueter and D. Weiser "Binding of STW 5 (Iberogast®) and its components to intestinal 5-HT, muscarinic M₃, and opioid receptors." Phytomedicine, 2006. 13: 51–55; 7. Khayyal et al. Drug Res 2001; 8. Khayyal et al. Phytomedicine 2006 ; 9. Abdel Aziz et al, 2015, Molecular Medicine ; 10. Wadie et al. Int J Colorectal Dis 2012; 11. Michael et al. Naunyn-Schmiedeberg's Arch Pharmacol 2012