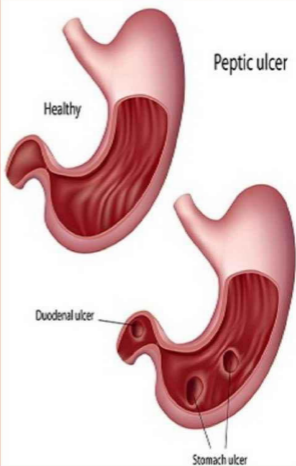
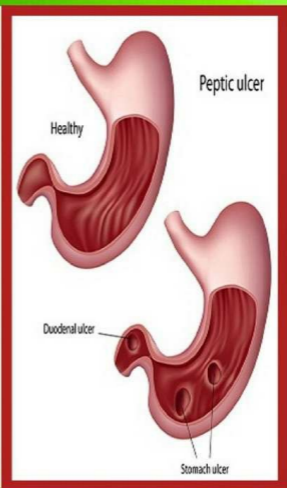


Ulcera duodenale naturalmente curativa con rimedi casalinghi



Carol Lyon

Ulcera duodenale naturalmente curativa con rimedi casalinghi



Carol Lyon

Ulcera duodenale naturalmente curativa con rimedi casalinghi

Un'ulcera è una piccola piaga o rottura nel rivestimento dello stomaco o appena oltre lo stomaco nella prima parte dell'intestino, chiamato il duodeno. Una volta che la rottura si verifica viene gradualmente eroso e approfondito dall'effetto corrosivo dei succhi gastrici acidi per formare un'ulcera. Una condizione ulcerosa può svilupparsi rapidamente o per un lungo periodo di tempo. Circa il 5-10% delle persone soffre di un'ulcera a un certo punto della propria vita. Le ulcere colpiscono persone di tutte le età e sono ugualmente

comuni negli uomini e nelle donne. Un'ulcera duodenale si trova nel duodeno. Questo tipo di ulcera è circa tre volte più prevalente rispetto a un'ulcera gastrica che si forma nello stomaco. Collettivamente, sono noti come ulcera peptica.

Questa è la guida completa e più completa sul trattamento e il controllo dell'ulcera peptica.

L'eBook si occupa ampiamente di cause, segni e sintomi dell'ulcera duodenale, come affrontare il dolore dell'ulcera duodenale, le possibilità di un'ulcera duodenale che porta al cancro gastrico e le migliori opzioni di trattamento per l'ulcera duodenale completamente

curativa rapidamente. Ogni aspetto dell'ulcera duodenale è stato discusso in termini puramente profani per una migliore comprensione. Ho scritto l'eBook che copre tutti gli aspetti dell'ulcera peptica e il disagio fisico e mentale accompagnatorio in una lingua semplice al fine di aiutare tutti a comprendere il problema e farlo trattare in modo appropriato.

L'eBook si occupa ampiamente:

- ☐ Segni e sintomi comuni dell'ulcera duodenale
- ☐ Le principali cause dell'ulcera duodenale
- ☐ Come viene diagnosticata l'ulcera duodenale

Il risultato di stress mentale nell'ulcera duodenale?

I modi migliori per far fronte al dolore ulcera duodenale

Come prevenire l'ulcera duodenale

Un piano di dieta perfetta per chi ha l'ulcera duodenale

Come le vitamine aiutano a curare e prevenire l'ulcera duodenale

L'ulcera duodenale porterà al cancro gastrico?

Opzioni di trattamento

Aloe Vera come rimedio di meraviglia per l'ulcera duodenale

Il ruolo dei rimedi domestici e i migliori rimedi naturali che aiutano a curare l'ulcera duodenale

La parte migliore dell'eBook è la sezione "Rimedi naturali". Un uso corretto e continuo dei rimedi naturali delineati nell'eBook contribuirà notevolmente a controllare e curare l'ulcera duodenale e ad eliminare completamente tutte le complicazioni di salute e le interruzioni digestive che potrebbero verificarsi a causa della condizione. La maggior parte dei rimedi naturali suggeriti sono facilmente disponibili e poco costosi e puoi trovarne molti nella tua stessa cucina. Una volta esaminato l'eBook, avrai una completa comprensione dell'ulcera duodenale e potrai consultare il tuo medico in modo informato.

PS: Puoi persino regalarlo ai tuoi familiari e amici che sono stati immensamente sofferenti di ulcera duodenale per anni. Questo dono inestimabile può essere molto utile per loro in quanto può mostrare loro il modo di condurre la vita senza il disagio fisico e mentale per sempre.

Contenuto:

- 1. Ulcera duodenale - Una panoramica**
- 2. Segni e sintomi dell'ulcera duodenale**

- 3. Le principali cause dell'ulcera duodenale**
- 4. Come diagnosticare l'ulcera duodenale**
- 5. Diversi tipi di ulcera duodenale**
- 6. Complicanze che possono derivare dall'ulcera duodenale**
- 7. Il risultato di stress mentale**

nell'ulcera duodenale?

8. I modi migliori per far fronte al dolore ulcera duodenale

9. Come prevenire l'ulcera duodenale

10. Un piano di dieta perfetta per chi ha l'ulcera duodenale

11. Come le vitamine aiutano a curare e prevenire l'ulcera duodenale

**2. L'ulcera duodenale porterà
al cancro gastrico?**

3. Opzioni di trattamento

**4. Aloe Vera come rimedio di
meraviglia per l'ulcera duodenale**

5. Rimedi naturali

Ulcera duodenale - Una panoramica

Sempre più persone soffrono di disturbi digestivi in questi giorni a causa del cambiamento delle abitudini alimentari e dello stile di vita. Le statistiche indicano che l'ulcera è la condizione predominante tra le persone con problemi digestivi. L'ulcera si sviluppa a causa di infiammazione e corrosione nel rivestimento del tratto gastrointestinale. Le ulcere che si verificano a livello del duodeno sono chiamate ulcere duodenali, mentre le ulcere che si verificano a livello dello

stomaco sono chiamate ulcere gastriche o gastriche. L'ulcera duodenale è considerata di forma benigna, mentre l'ulcera gastrica è considerata molto pericolosa. Le persone che soffrono di ulcera gastrica o gastrica possono sviluppare forme più gravi del disturbo come l'ulcera perforata o sanguinante. L'ulcera perforata si riferisce a fratture all'interno delle pareti protettive dello stomaco o degli organi interni. L'ulcera sanguinante comporta un sanguinamento lento o abbondante delle lesioni causate dal disturbo.



Active Duodenal Ulcer

L'ulcera si verifica a causa della contaminazione con un certo batterio chiamato *Helicobacter pylori*. I batteri da soli non possono produrre ulcera, poiché i risultati della ricerca indicano anche la sua presenza nell'organismo di persone che non sviluppano l'ulcera. Tuttavia, l'eccessiva secrezione di acido gastrico può causare il deterioramento della membrana mucosa che copre lo stomaco, consentendo in tal modo

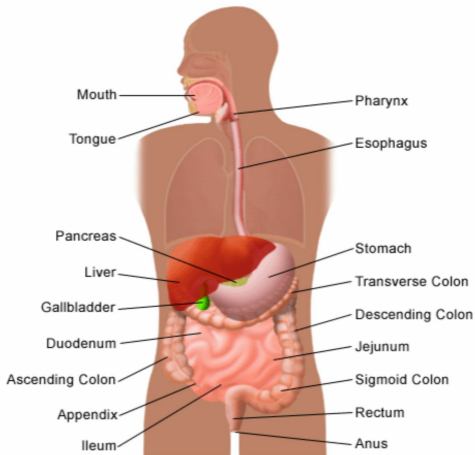
l'infezione da *Helicobacter pylori*. Ulcere duodenali e ulcere gastriche e dello stomaco che comportano un'eccessiva secrezione di acido cloridrico e pepsina sono chiamate ulcere peptiche.

L'ulcera duodenale si verifica in entrambi i sessi e indipendentemente dall'età. Tuttavia, le statistiche indicano che gli uomini hanno maggiori probabilità di sviluppare forme di ulcera duodenale rispetto alle donne. Al fine di prevenire lo sviluppo di ulcera gastrica o duodenale, è importante controllare l'assunzione di alcool e caffeina. Il fumo contribuisce anche all'acquisizione e allo sviluppo

dell'ulcera duodenale e dell'ulcera gastrica, rallentando il processo naturale di guarigione.

Se a una persona viene già diagnosticata una forma di ulcera, mantenere una dieta appropriata per l'ulcera può migliorare i sintomi del disturbo e anche migliorare l'efficienza del trattamento prescritto. Una dieta ulcerosa dovrebbe escludere completamente le bevande che sono note per aumentare l'acidità gastrica - caffè, tè, (alcuni tè aumentano i valori di PH nello stomaco) latte (anche se molte persone tendono a pensare che il latte

sia benefico per l'ulcera, in molti casi aumenta anche l'acidità) alcool, cola. Gli alimenti contenuti in una buona dieta ulcerosa dovrebbero anche essere raccolti in base al loro livello di acidità. È importante evitare alcuni farmaci antinfiammatori durante il trattamento dell'ulcera (aspirina, ibuprofene) poiché sono noti per aumentare i sintomi del disturbo.



Le ulcere duodenali sono considerate le più facili da trattare tra altri disturbi gastrointestinali. I sintomi dell'ulcera duodenale migliorano dopo solo pochi giorni di trattamento. Tuttavia, anche dopo il miglioramento del disturbo, deve essere somministrato un trattamento specifico fino alla completa

remissione dell'ulcera. L'ulcera gastrica è più problematica, in quanto tende a recidivare dopo determinati periodi di tempo. L'ulcera gastrica ha un carattere cronico pronunciato ed è più difficile superare il disturbo. Indipendentemente dalla forma dell'ulcera, è di vitale importanza diagnosticare il disturbo rapidamente, al fine di prevenire ulteriori complicazioni.

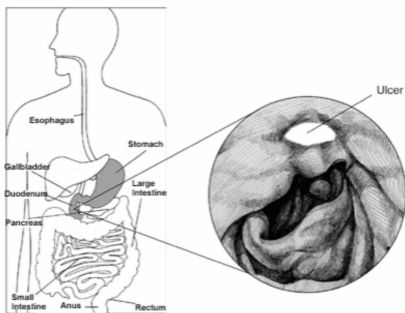
Segni e sintomi dell'ulcera duodenale

In generale, i sintomi dell'ulcera duodenale sono dolori, caldi, affamati e doloranti. Il dolore di solito si verifica a stomaco vuoto o poco dopo il risveglio.

Il dolore era costante e appare solo una certa sezione. Dopo aver bevuto latte, mangiato o assunto antiacidi prima che il dolore si ripresenti, ma dopo 2-3 ore si è ripetuto. Il dolore può arrivare anche dalle 1:00 alle 2:00 per una o più settimane e potrebbe scomparire da solo senza trattamento, ma potrebbe ripresentarsi di nuovo un anno dopo. In contrasto con l'ulcera gastrica, se mangiamo si aggiungerà al dolore piuttosto che eliminarli.

Un'ulcera è un cratere simile a una ferita di diametro compreso tra $1/4$ e $3/4$ di pollice (a volte può avere un diametro da 1 a 2 pollici) e può formarsi nel rivestimento dello stomaco (ulcera

gastrica), sotto lo stomaco all'inizio dell'intestino tenue nel duodeno (ulcera duodenale) o talvolta (ma non spesso) nell'esofago (ulcera esofageo). Anche lo stomaco e le ulcere duodenali possono essere definiti ulcere peptiche.



Le piccole ulcere non possono causare alcun sintomo. Alcune ulcere possono causare gravi emorragie.

Il dolore addominale è un sintomo

comune, ma non sempre si verifica. Il dolore può variare da persona a persona.

Altri sintomi includono:

- ☐ Sensazione di pienezza - incapace di bere tanto fluido
- ☐ La fame e una sensazione di vuoto nello stomaco, spesso 1 - 3 ore dopo un pasto
- ☐ Lieve nausea (il vomito può alleviare questo sintomo)
- ☐ Dolore o disagio nell'addome superiore
- ☐ Dolore addominale superiore che ti sveglia di notte

Altri possibili sintomi includono:

- ☐ Bloody or dark tarry stools

- ☐ Chest pain
- ☐ Fatigue
- ☐ Vomiting, possibly bloody
- ☐ Weight loss

Dispepsia. I sintomi più comuni di ulcera peptica sono noti collettivamente come dispepsia. Tuttavia, le ulcere peptiche possono verificarsi senza dispepsia o altri sintomi gastrointestinali, specialmente quando sono causati dai FANS.

La dispepsia può essere persistente o ricorrente e può portare a una varietà di sintomi addominali superiori, tra cui:

- ☐ Dolore o disagio
- ☐ gonfiore

Una sensazione di pienezza - le persone con grave dispepsia non sono in grado di bere tanto liquido quanto le persone con dispepsia lieve o nulle

La fame e una sensazione di vuoto nello stomaco, spesso 1 - 3 ore dopo un pasto

Lieve nausea (il vomito può alleviare i sintomi)

Rigurgito (sensazione di acido di backup in gola)

eruttazione

Occasionalmente, sono presenti sintomi di GERD

Molti pazienti con i sintomi sopra riportati non hanno ulcera peptica o altre

condizioni diagnosticate. In quel caso, hanno quella che viene definita dispepsia funzionale.

Ulcer Pain. Alcuni sintomi sono simili a quelli delle ulcere gastriche, anche se non tutti quelli con questi sintomi hanno un'ulcera. Il dolore delle ulcere può essere in un posto, o può essere diffuso (in tutto l'addome). Il dolore è descritto come un bruciore, una rosicchia o un dolore nell'addome superiore o come un dolore lancinante che penetra attraverso l'intestino. I sintomi possono variare in base alla posizione dell'ulcera:

Le ulcere duodenali spesso causano un fastidioso dolore nella zona superiore dello stomaco parecchie ore dopo un

pasto, ei pazienti possono spesso alleviare il dolore mangiando un pasto.

Le ulcere gastriche possono causare un dolore sordo e doloroso, spesso subito dopo un pasto; mangiare non allevia il dolore e potrebbe addirittura peggiorarlo. Il dolore può verificarsi anche durante la notte.

Il dolore ulceroso può essere particolarmente confuso o sconcertante quando si irradia alla schiena o al petto dietro l'osso del seno. In questi casi può essere confuso con altre condizioni, come un infarto.

Poiché le ulcere possono causare emorragie nascoste, i pazienti possono manifestare sintomi di anemia, inclusi

affaticamento e mancanza di respiro.

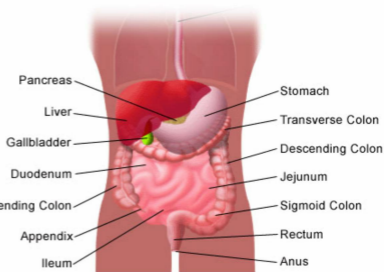
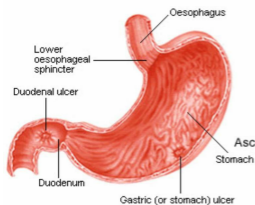
Le principali cause dell'ulcera duodenale

In passato, si riteneva che i fattori dello stile di vita, come lo stress e la dieta, causassero ulcere. Successivamente, i ricercatori hanno determinato che gli acidi dello stomaco - acido cloridrico e pepsina - hanno contribuito alla formazione dell'ulcera.

Oggi, la ricerca mostra che la maggior parte delle ulcere (80 per cento delle ulcere gastriche e il 90 per cento delle ulcere duodenali) si sviluppa a causa dell'infezione con un batterio chiamato

Helicobacter pylori (H. pylori).

Si ritiene che, sebbene tutti questi fattori - stile di vita, acido e pepsina e H. pylori - svolgano un ruolo nello sviluppo dell'ulcera, nella maggior parte dei casi l'H. pylori è considerata la causa principale.



I fattori sospettati di svolgere un ruolo nello sviluppo di ulcere duodenali o dello stomaco includono:

*** Helicobacter pylori (H. pylori):**

La ricerca mostra che la maggior parte delle ulcere si sviluppa a causa dell'infezione con un batterio chiamato Helicobacter pylori (H. pylori). Il

batterio produce sostanze che indeboliscono il muco protettivo dello stomaco e lo rendono più suscettibile agli effetti dannosi di acido e pepsina, oltre a produrre più acido.

* Smoking:

Gli studi dimostrano che il fumo aumenta le probabilità di avere un'ulcera, rallenta il processo di guarigione delle ulcere esistenti e contribuisce alla recidiva dell'ulcera. Questo è ancora un altro motivo di salute per i bambini e gli adolescenti che fumano per smettere.

* Caffeine:

La caffeina sembra stimolare la secrezione acida nello stomaco, che può

aggravare il dolore di un'ulcera esistente. Tuttavia, la stimolazione dell'acido gastrico non può essere attribuita esclusivamente alla caffeina.

* Stress

Sebbene lo stress emotivo non sia più pensato come causa di ulcere, le persone con ulcere spesso riferiscono che lo stress emotivo aumenta il dolore dell'ulcera. Lo stress fisico, tuttavia, può aumentare il rischio di sviluppare ulcere, in particolare nello stomaco. Ad esempio, le persone con lesioni (come gravi ustioni) e le persone sottoposte a interventi chirurgici maggiori spesso richiedono un trattamento rigoroso per prevenire ulcere e complicanze

dell'ulcera.

*** Acido e Pepsina:**

Si ritiene che l'incapacità dello stomaco di difendersi dai potenti liquidi digestivi, acido cloridrico e pepsina, contribuisca alla formazione dell'ulcera.

*** Farmaci antiinfiammatori non steroidei (FANS):**

Questi farmaci (come l'aspirina, l'ibuprofene e il naprossene sodico) rendono lo stomaco vulnerabile agli effetti dannosi di acido e pepsina. Sono presenti in molti farmaci non soggetti a prescrizione medica usati per il trattamento della febbre, mal di testa e dolori e dolori minori.

Contrariamente a quanto si crede, ulcere

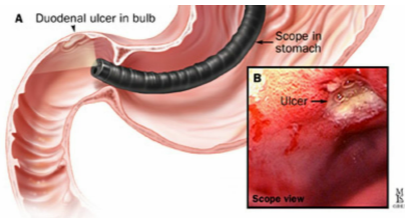
peptiche si manifestano nel duodeno (prima parte dell'intestino tenue, subito dopo lo stomaco) che nello stomaco. Circa il 4% delle ulcere gastriche sono causate da un tumore maligno, quindi sono necessarie biopsie multiple per essere sicuri. Le ulcere duodenali sono generalmente benigne. La storia familiare delle ulcere o del gruppo sanguigno O può causare l'insorgenza di ulcere. Una rara condizione chiamata sindrome di Zollinger-Ellison, un tumore nel pancreas secerne una sostanza che provoca ulcere in tutto lo stomaco e il duodeno. Lo stress può anche causare ulcere, probabilmente nei pazienti che si trovano sul respiratore sono a rischio di ulcere da stress. Tuttavia, questo non

tiene conto dello stress quotidiano a casa o in ufficio.

Come diagnosticare l'ulcera duodenale

Per confermare la presenza di un'ulcera duodenale, i medici impiegano due tipi principali di test. Fino a un decennio o due fa, l'unico metodo per diagnosticare un'ulcera consisteva nel fare un pasto al bario - prendendo una serie di raggi X dopo aver fatto in modo che il paziente inghiottisse un liquido bianco, il solfato di bario. Questa sostanza delineava chiaramente l'interno dello stomaco, mostrando l'ulcera come un cratere nella parete dello stomaco.

Oggi, abbiamo uno strumento chiamato Gastroscope - un telescopio flessibile, in fibra ottica che può essere passato nello stomaco attraverso la bocca e consente di vedere chiaramente all'interno dello stomaco stesso! La procedura non è dolorosa e non richiede un anestetico generale - tutto il paziente fa una pastiglia anestetica pochi minuti prima per anestetizzare la parte posteriore della gola prima che il gastroscopio venga passato. Usando il gastroscopio, i medici possono rilevare non solo ulcere, ma anche escrescenze come tumori nello stomaco. Lo strumento ha reso la diagnosi delle ulcere allo stomaco molto più accurata.



Una radiografia gastrointestinale

superiore (GI): È una serie di raggi x presi dal medico, dopo aver ingoiato il bario che riveste il tratto digestivo e rende l'ulcera più visibile. La radiografia aiuta il medico a delineare esofago, stomaco e duodeno e trovare dove si trova l'ulcera. Tuttavia, un GI superiore non è sufficiente per rilevare tutti i tipi di ulcere.

Sgabello Guaiac o Stool Antigen Test:

This test checks for blood or H.Pyroli in your stool samples.

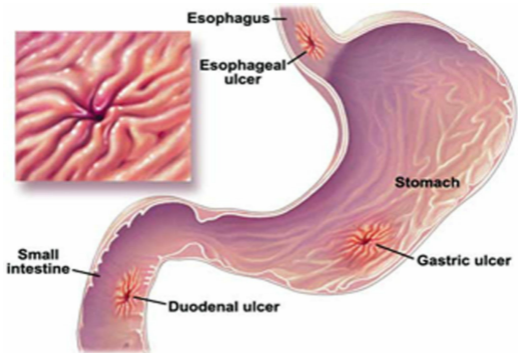
Esame del sangue: Viene eseguito un esame del sangue per verificare la presenza di anticorpi H.Pyrosi nel sangue. Uno svantaggio di questo test è che a volte non è possibile distinguere tra esposizione passata e infezione corrente. Dopo che i batteri H. pylori sono stati sradicati, potresti comunque avere un risultato positivo per molti mesi.

Breath Test: In questo test, un atomo di carbonio radioattivo viene utilizzato per rilevare H.Pyrosi. In primo luogo, si soffia in un piccolo sacchetto di plastica, che viene poi sigillato. Quindi, bevi un bicchierino di liquido trasparente e insapore. Il liquido

contiene carbonio radioattivo come parte di una sostanza (urea) che sarà degradata da H. pylori. Trenta minuti dopo, si soffia in una seconda borsa, che è anche sigillata. Se sei infetto da H. pylori, il tuo secondo campione di respiro contiene il carbonio radioattivo sotto forma di anidride carbonica.

Diversi tipi di ulcera duodenale

Hera sono i diversi tipi di ulcera duodenale:



Ulcera peptica: Qualsiasi ulcera esposta a pepsina viene definita ulcera peptica. Le ulcere peptiche si trovano nel rivestimento dello stomaco o del duodeno. La pepsina è normalmente presente insieme all'acido cloridrico nel rivestimento dello stomaco.

Ulcera gastrica: Quando un'ulcera peptica è nello stomaco, si chiama ulcera gastrica. I sintomi delle ulcere

gastriche sono più specifici dei sintomi dell'ulcera peptica.

Ulcera duodenale: Quando un'ulcera peptica è nel duodeno, si chiama ulcera duodenale. Questo tipo di ulcera peptica si sviluppa nella prima parte dell'intestino tenue. Le ulcere duodenali sono le ulcere più comuni trovate nel mondo occidentale.

Esophageal Ulcer: Questo tipo di ulcera si verifica nella parte inferiore dell'esofago. Le ulcere esofagee sono spesso associate a un brutto caso di reflusso acido o GERD (malattia da reflusso gastroesofageo).

Ulcera sanguinante: Uno dei più pericolosi tipi di ulcera, si verifica

quando il sanguinamento interno è causato da ulcera peptica. Rivolgersi immediatamente ad un medico se si hanno ulcere sanguinanti.

Ulcera refrattaria: È una semplice ulcera peptica che non è guarita dopo tre mesi di trattamento.

Ulcera da stress: Le ulcere da stress sono un gruppo di lesioni (o lacerazioni) che si trovano nell'esofago, nello stomaco o nel duodeno. Normalmente si trovano solo in pazienti in condizioni critiche o con grave stress.

Complicanze che possono derivare dall'ulcera duodenale

Le persone con ulcere possono avere

serie complicazioni se non ricevono un trattamento. I problemi più comuni comprendono sanguinamento, perforazione delle pareti degli organi e restringimento e ostruzione dei passaggi del tubo digerente.

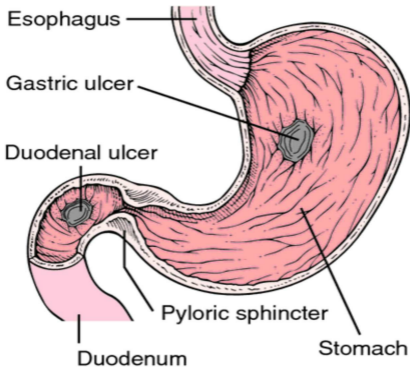
Bleeding: Come un'ulcera mangia nei muscoli dello stomaco o della parete duodenale, i vasi sanguigni possono anche essere danneggiati, il che causa sanguinamento. Se i vasi sanguigni interessati sono piccoli, il sangue può lentamente filtrare nel tratto digestivo.

Per un lungo periodo di tempo, una persona può diventare anemica e sentirsi debole, stordita o stanca.

Se un vaso sanguigno danneggiato è

grande, il sanguinamento è pericoloso e richiede cure mediche immediate. I sintomi comprendono sensazione di debolezza e vertigini in posizione eretta, vomito di sangue o svenimento.

Perforation: A volte un'ulcera mangia un buco nel muro dello stomaco o del duodeno. I batteri e il cibo parzialmente digerito possono fuoriuscire attraverso l'apertura nella cavità addominale sterile (peritoneo). Ciò causa la peritonite, un'inflammazione della cavità addominale e delle pareti. Un'ulcera perforata che può causare dolore improvviso, acuto e grave di solito richiede un ricovero immediato e un intervento chirurgico.



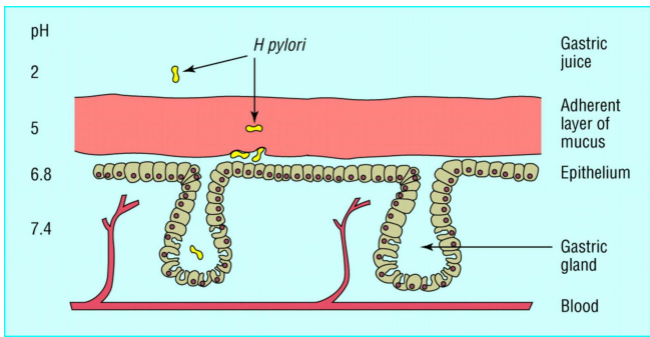
Restringimento e ostruzione: Le ulcere situate all'estremità dello stomaco, dove è attaccato il duodeno, possono causare gonfiore e cicatrici, che possono restringere o chiudere l'apertura intestinale. Questa ostruzione può impedire al cibo di uscire dallo stomaco e entrare nell'intestino tenue. Di conseguenza, una persona può vomitare il contenuto dello stomaco.

Il risultato di stress mentale nell'ulcera duodenale?

L'idea a lungo contesa che l'ulcera gastrica e duodenale è causata principalmente dallo stress è stata combattuta da medici e scienziati che hanno scoperto l'esistenza di un batterio resistente agli acidi. *Helicobacter pylori* è in grado di resistere e allevare in ambiente acido; appartiene alla classe A delle fasi precancerose poiché è noto che produce alcune delle forme più pericolose di cancro gastrico e duodenale.

Dopo l'enorme scoperta di *Helicobacter*,

i medici hanno considerato che tutte le forme di ulcera erano causate da un'infezione batterica e hanno smesso di studiare i fattori emotivi. Una medicazione che combina il metronidazolo, un antibiotico antiparassitario e l'ampicillina hanno preso il disegno dei farmaci e i pazienti che soffrono di ulcera sembravano migliorare rapidamente.



Nonostante queste scoperte, studi sulla popolazione mondiale hanno evidenziato che lo stress influisce sulla secrezione gastrica e danneggia lo stomaco del muco più di H. Pylori. Sebbene infetti, alcune persone non mostrano mai segni clinici di ulcera; dall'altra parte le persone che si sentono stressate hanno il doppio delle probabilità di sviluppare ulcera rispetto a quelle considerate senza stress. Inoltre, i casi di ulcera sembravano moltiplicarsi dopo disastri naturali come terremoti o alluvioni quando un numero maggiore di persone accusava i segni clinici di dolori gastrici ed emorragie digestive.

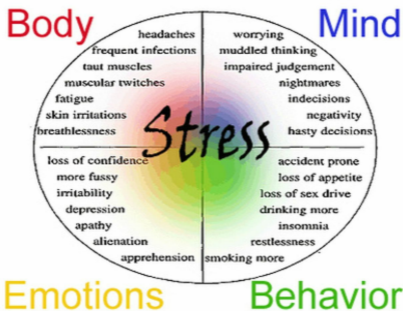
Per essere in grado di stabilire una

diagnosi completa di un caso particolare, un medico deve necessariamente cercare sia fattori determinanti psicologici che fisici. Il termine di "Malattia" è relativo poiché ogni caso di ulcera è speciale; ogni paziente è diverso, con il proprio stile di vita e le proprie abitudini alimentari e rilassanti.

Oltre all'ulcera, lo stress può anche causare ipertensione, diabete o asma, specialmente in pazienti con ambienti di lavoro difficili o problemi familiari. Per il trattamento dell'ulcera gastrica e duodenale il medico deve considerare di consigliare ai suoi pazienti di migliorare la propria vita sia su scala fisica che

emotiva. Un medico dovrebbe sempre essere un buon psichiatra in quanto ha bisogno di curare sia i corpi che le menti.

Sebbene un trattamento antibiotico sia più necessario per controllare segni e sintomi, un medico deve chiedere al paziente il proprio livello di stress a casa o al lavoro. Anche se ben trattato, con gli antibiotici giusti, l'ulcera mostra sempre recidive dopo un certo periodo di tempo.



Lo stress può essere causato da fattori interni e da fattori esterni come un matrimonio stressante, l'uso di droghe o alcol.

Un programma di esercizi fisici, meditazioni o bagni terapeutici e massaggi migliorerà sicuramente la condizione psicologica dei pazienti. Anche una cura di prodotti omeopatici e alimenti a base naturale può aumentare

le prestazioni del corpo. Integratori alimentari come la liquirizia deglicirrinata che aiuta a curare le ferite dello stomaco o l'Aloe Vera che diminuisce l'infiammazione e supporta la guarigione, può far sembrare le cose migliori.

Per il trattamento di una malattia devi prima capirlo. Accettare fattori sia fisici che emotivi come potenziali cause di qualsiasi malattia potrebbe aiutarti a curare meglio ogni tipo di affetto. Esaminare il sistema nervoso e immunitario insieme all'area che disturba può portare a volte grandi soddisfazioni. Ecco perché accettare lo stress come potenziale causa di ulcera è

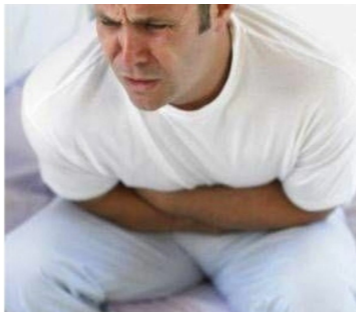
molto importante per un trattamento efficace.

I modi migliori per far fronte al dolore ulcera duodenale

Ci sono un numero di antidolorifici veloci che puoi prendere dalla tua farmacia che ti aiuteranno a neutralizzare l'acido dello stomaco, aiutando ad alleviare il dolore in circa 10-15 minuti. Questi possono essere assunti dopo ogni pasto o ogni volta che senti che l'ulcera inizia a giocare.

Mangiare può anche aiutare a ridurre temporaneamente il disagio perché l'acido nello stomaco viene neutralizzato man mano che il cibo viene digerito. Se

hai un'ulcera duodenale, assicurati di mangiare una dieta ricca di fibre altrimenti potrebbe peggiorare il dolore. La fibra aiuta a rallentare il processo digestivo e il dolore duodenale viene alleviato quando il cibo viaggia più lentamente attraverso lo stomaco. Ciò consente più tempo per neutralizzare gli acidi dello stomaco. Ci sono alcuni studi che suggeriscono che lo zenzero può aiutare a ridurre il rilascio di liquidi nel tratto gastrointestinale e può anche aiutare a ridurre l'infiammazione. Non prenda più di un cucchiaino al giorno perché assumere troppo lo zenzero può avere l'effetto opposto provocando irritazione.



Il succo di aloe vera è un rimedio popolare per le ulcere in quanto il succo sembra aiutare a ridurre l'infiammazione gastrointestinale e anche a ridurre l'acido dello stomaco dall'essere secreto nello stomaco. Bere circa un terzo di tazza, tre volte al giorno è la quantità raccomandata. Il tè alla camomilla è un favorito per calmare lo stomaco perché può calmare l'infiammazione. Versare una tazza di acqua molto calda su due

cucchiaini di camomilla essiccata, ripida per cinque minuti e poi filtrare. Bevi circa tre tazze di tè al giorno.

Un altro tè da bere è il tè alla menta piperita in quanto è anche un antinfiammatorio che può aiutare ad alleviare il dolore e aiutarti a guarire. Per preparare il tè, versare una tazza di acqua bollente su due cucchiaini di foglie essiccate, ripida per cinque minuti, quindi filtrare le foglie. Se hai una condizione chiamata ernia iatale, non dovresti avere il tè alla menta mentre l'erba rilassa i muscoli gastroesofagei e peggiorerà i sintomi.

Come prevenire l'ulcera duodenale

L'ulcera duodenale può essere prevenuta mettendo una o più cose a posto. Questo può essere fatto prendendosi cura della causa o facendo precipitare (innescando) i fattori.

Pertanto, alcune delle cose che puoi fare per prevenire l'ulcera includono:

1. Evita certe droghe: Il gruppo di farmaci noti come farmaci antinfiammatori non steroidei (Aspirina, ibuprofene, indometacina, Piroxicam, ecc.) Deve essere evitato o assunto con la massima cura. Il medico può trovare altre alternative se si è a rischio di sviluppare ulcera peptica, specialmente se questi farmaci devono essere assunti

per un lungo periodo di tempo per il trattamento di altre patologie croniche.

2. Proteggi il tuo stomaco: Se si è in trattamento con farmaci antinfiammatori non steroidei, il medico deve prescrivere farmaci che riducano i loro effetti. Uno di questi farmaci è il bloccante H2, ad es. Cimetidina, ranitidina, ecc.

3. Smetti di fumare e alcol: L'alcol e il fumo devono essere fermati per ridurre il loro effetto a lungo termine sullo stomaco.

4. Reduce coffee: Alimenti contenenti caffeina, ad es. Caffè, noci di cola, ecc. Dovrebbero essere ridotti. Anche l'uso di bevande gassate dovrebbe essere

ridotto al minimo.

5. Riduce lo stress: Coinvolgiti in alcune forme di esercizi per ridurre lo stress. Riduci le attività che ti causano stress. Riduci il carico di lavoro. Controlla anche la tua rabbia.

6. Mangi il buon cibo: Mangiare cibo ricco di fibre, ad es. frutta, verdura e cereali. Evita di esporti a prolungare la fame.

7. Trattamento medico: Ci dovrebbe essere un trattamento adeguato dell'ulcera peptica se causata da *Helicobacter Pylori* per minimizzare la possibilità di recidiva. Nel caso ci sia una complicazione, la chirurgia dovrebbe essere sostenuta.

8. Evita l'automedicazione: Non automedicare in quanto ciò potrebbe esporvi all'effetto dannoso di alcuni farmaci che sono noti per distruggere le pareti dell'intestino.

9. Ridurre al minimo i cibi raffinati

10. Bere 1,5-3 litri di acqua al giorno

11. Mangiare cibi ricchi di flavonoidi come aglio, tè, cipolle, mele, mirtilli e sedano. Possono aiutare a limitare la crescita di *Helicobacter Pylori*.

Un piano di dieta perfetta per chi ha l'ulcera duodenale

Mantenere una dieta è molto importante nel trattamento dell'ulcera. Qualche anno fa si pensava che il cibo potesse causare ulcera, ma ora è stato dimostrato che alcuni alimenti possono solo aggravare i sintomi dell'ulcera e ritardare la guarigione.

Alcuni consigli da seguire per prevenire o curare più velocemente sono l'ulcera:

1. Cerca di evitare i seguenti alimenti perché feriscono solo la linea dello stomaco: pepe, peperoncino, menta piperita, agrumi, cacao, cioccolato, cola e cibi grassi fritti. Questo elenco può essere regolato in base alle tolleranze,

ma i medici dovrebbero essere consultati anche su questo.

2. Quando mangi prova a mangiare lentamente, masticando bene i cibi in un'atmosfera non stressante.

3. Cerca di consumare i pasti due ore prima di andare a dormire.

4. Se fumi, dovresti smettere perché fumare solo ritarda la guarigione dell'ulcera.

5. Presta attenzione ai cibi che causano dolore e bruciature e cerca di non mangiarli più.

6. Se hai preso un raffreddore non usare l'aspirina perché le sostanze che contiene sono dannose per lo stomaco e ritardano la guarigione dell'ulcera.

7. Non saltare i farmaci prescritti dal medico: antiacidi, antibiotici.

Ecco uno schema di una dieta che è possibile seguire, approvato dalle Indennità dietetiche raccomandate dal Consiglio Nazionale delle Ricerche (RDA):

A colazione, mangia un toast con margarina e gelatina; bere mezza tazza di succo di mela, latte scremato, una tazza; Ti è permesso un cucchiaino di zucchero e un quarto di un cucchiaino di sale.

A pranzo, si può avere una crema di zuppa di patate con tortino di pollo alla griglia e insalata, un cucchiaino di senape e un quarto di sale. Se vuoi puoi avere le pesche dopo.

A cena, pesce al forno con purè di patate e una fetta di pane; mezza tazza di nettare di albicocca e budino alla vaniglia. La margarina è ammessa in un cucchiaino.

Questo tipo di dieta può essere seguito anche da coloro che soffrono di dispepsia non ulcerosa. Questo affetto è simile all'ulcera peptica, ma le differenze sono che la dispepsia non ulcerosa non dà un'ulcera, una lesione allo stomaco o un duodeno; dà solo gli stessi sintomi dell'ulcera peptica.

Questo tipo di dieta può essere seguito anche da coloro che soffrono di dispepsia non ulcerosa. Questo è simile all'ulcera peptica, ma le differenze sono

la dispepsia non ulcerosa non dà un'ulcera, una lesione allo stomaco o un duodeno; dà solo gli stessi sintomi dell'ulcera peptica.

Here are some specific dietary tips which may help to reduce the symptoms and formation of peptic ulcers.

Ridurre l'assunzione di cibi piccanti:

Sebbene non vi siano prove chiare che suggeriscano che questi alimenti causino ulcere, è stato dimostrato che aggravano i sintomi. Quindi evitare cibi come: peperoncino, pepe nero, senape, curry e altre spezie forti.

Ridurre l'assunzione di alcol e caffeina:

Sia l'alcol che la caffeina possono essere alimenti problematici per chiunque abbia un'ulcera o essere a rischio di un'ulcera e dovrebbero essere evitati o consumati con parsimonia. Questi elementi in genere aumentano l'acidità dello stomaco e quindi possono contribuire allo sviluppo dell'ulcera o aggravare i sintomi delle ulcere esistenti.

Ridurre il consumo di sodio:

Uno studio americano ha collegato elevate assunzioni di sale e salsa di soia ad un rischio più elevato di ulcere allo stomaco. Quindi evita di aggiungere sale al tuo cibo nel piatto e usa le etichette degli alimenti per controllare le varietà

a basso contenuto di sodio. Gli alimenti comunemente ricchi di sodio includono: zuppa in scatola, tortilla chips, patatine / chips di mais, noci salate, salumi (ad es. Bacon), formaggio blu e cereali. Passare a una dieta contenente meno alimenti confezionati o trasformati, ridurrà sicuramente l'assunzione di sodio.

Aggiungi pesce oleoso alla tua dieta:

Alcuni studi suggeriscono che gli acidi grassi omega-3 - presenti nei pesci grassi come salmone, sgombro, sardine e aringa - possono aiutare a ridurre il rischio di ulcere. Sembra che questi grassi omega-3 aumentino la produzione di prostaglandine, composti che aiutano a proteggere il rivestimento del canale

alimentare, cioè l'intero passaggio digestivo, compreso il rivestimento dello stomaco e dell'intestino.

Consigli generali su vitamine e minerali dietetici:

Gli effetti antiossidanti protettivi di alcuni micronutrienti dovrebbero aiutare a ridurre il rischio di ulcere e alleviare i sintomi quando un'ulcera si è già formata. Per esempio, alcuni nutrizionisti raccomandano di mangiare più frutta e verdura, come carote, cavoli, peperoni rossi / verdi, succo di cavolo, albicocche e kiwi, per il loro contenuto di beta-carotene e vitamina C, al fine di proteggere il rivestimento del stomaco e intestino. La vitamina E di alimenti

come il germe di grano, le nocciole, l'olio di semi di girasole spremuto a freddo, l'olio di soia, dovrebbe anche aiutare, così come lo zinco da frutti di mare e cereali integrali.

Altri nutrizionisti sono forti sostenitori delle proprietà curative degli aminoacidi, i mattoni fondamentali delle proteine e raccomandano la L-Glutammina per le ulcere peptiche. Buone fonti di cibo includono: germe di grano, formaggio cheddar, mandorle, semi di girasole e semi di sesamo.

Come le vitamine aiutano a curare e prevenire l'ulcera duodenale

In passato le persone che soffrivano di ulcera duodenale erano limitate dal prendere regolarmente piccole quantità di cibo e latte blandi. Le ricerche hanno tuttavia dimostrato che ciò non aiuta in alcun modo a ridurre la ricorrenza delle ulcere. Tuttavia, una dieta ricca di fibre può ridurre al minimo le possibilità di sviluppare ulcere e aiuterà a guarire rapidamente quelle esistenti. In particolare, le fibre che si trovano nella frutta, le verdure sono molto protettive e

con la vitamina contenuta nella maggior parte di questi alimenti, i benefici sono aumentati.

Ci sono alcune prove che dimostrano che l'esercizio fisico aiuta a ridurre il rischio di ulcere in alcune persone. In uno studio del 2000, è stato riscontrato che sebbene l'esercizio sia utile per gli uomini, ma ha un effetto nullo sullo sviluppo dell'ulcera nelle donne. Non è noto che i programmi di riduzione dello stress abbiano un impatto sulla guarigione dell'ulcera. Tuttavia, hanno altri benefici per la salute che sono utili.

Tratta l'ulcera con vitamina A:



Quando si tratta di ulcere, il ruolo principale della vitamina A è quello di proteggere il rivestimento dello stomaco in modo che la piaga, se già sviluppata, non peggiori. La vitamina A consente anche la guarigione rapida delle aree colpite dell'intestino tenue. Ai pazienti affetti da ulcera peptica si consiglia di assumere cibi ricchi di vitamina A e di fibre alimentari come frutta e verdura.

I medici raccomanderebbero normalmente ai pazienti ulcera una dose

iniziale di 25.000 UI di vitamina A al giorno per un'intera settimana. Quindi il dosaggio viene ridotto a soli 10.000 UI ogni giorno per la manutenzione. Tuttavia, le donne incinte o che desiderano rimanere incinta sono avvisate di non assumere più di 5.000 UI di vitamina A al giorno.

La vitamina C può aiutare a guarire l'ulcera:



La vitamina C funziona favorevolmente per i pazienti di ulcera perché inibisce direttamente la crescita proprio i batteri che causano la malattia. Inoltre, se il batterio *H. pylori* fosse abbondante, comprometterebbe direttamente l'assorbimento del corpo della vitamina C. Quando questo accade, il paziente ha un rischio maggiore di sviluppare tumori allo stomaco dalla condizione che è semplicemente iniziata come ulcera

peptica.

Il dosaggio normale di vitamina C per i pazienti con ulcera peptica è di 1.000 mg due volte al giorno. Poiché la vitamina C può indurre la diarrea, il dosaggio può essere assunto anche in forma tamponata.

Un ormone trovato nel cervello che ha un ruolo nel sonno è noto come Melatonina. I ricercatori hanno scoperto che l'ormone potrebbe avere proprietà che aiuteranno a prevenire le ulcere insieme alla riduzione della secrezione acida e un miglioramento del flusso sanguigno. Fino ad ora, non è noto se andrà a vantaggio delle persone con ulcere, ma potrebbe benissimo farlo.

Tuttavia, alte dosi di melatonina hanno effetti avversi come disturbi mentali, forti mal di testa e incubi.

In passato gli anti-acidi erano i farmaci che erano preferiti per le ulcere, ma ora sono stati sostituiti con inibitori della pompa protonica. Esistono alternative naturali che funzionano molto bene per guarire l'ulcera e possono essere usate con altri farmaci prescritti. I ricercatori affermano che la liquirizia deglacinata (DGL) è un buon complemento alle misure terapeutiche raccomandate dal personale sanitario. DGL funziona positivamente affrontando i fattori sottostanti che causano le ulcere piuttosto che cercare di nascondere i

sintomi. DGL funziona promuovendo il meccanismo di difesa naturale che è già presente nel nostro corpo per combattere le ulcere. Altri farmaci che sono anche utili nella cura dell'ulcera portano con sé alcuni effetti collaterali ma DGL non ha effetti collaterali.

L'ulcera duodenale porterà al cancro gastrico?

Il cancro gastrico o gastrico uccide ogni anno fino a un milione di persone in tutto il mondo. Sebbene gli scienziati non comprendano ancora il motivo per cui alcune persone soffrono di cancro gastrico e altre no, l'*Helicobacter pylori*, il batterio legato alle ulcere, è stato implicato nei tumori dello stomaco. L'infezione da *H. pylori* è spesso di vecchia data. Ma l'infezione da *H. pylori* da sola non porta al cancro allo stomaco; anche altri fattori, come la

suscettibilità genetica, sono necessari per la condizione da sviluppare.

Una lunga infezione da *H. pylori* può causare infiammazione cronica dello stomaco, che può provocare la perdita del normale tessuto gastrico e la sostituzione con tessuti intestinali e fibrosi. Questa trasformazione del normale tessuto dello stomaco aumenta il rischio di sviluppo del cancro.

Nei gruppi etnici e nei paesi in cui vi è un'alta insorgenza di infezione da *H. pylori*, sono stati adottati programmi di screening e sorveglianza modificati per identificare e trattare il cancro in uno stadio precoce e curabile. In Giappone, ad esempio, la diagnosi precoce e

l'eradicazione di *H. pylori* in combinazione con esofagogastroduodenoscopia (o EGD, una procedura di controllo per esaminare il tratto digerente superiore) hanno ridotto i tassi di mortalità associati al cancro gastrico. Tuttavia, è stato stimato che per schermare da 5 a 6 milioni di cittadini giapponesi ogni anno, il costo di tale programma supera i \$ 300 milioni.

Negli Stati Uniti, *H. pylori* è in declino e non ci sono raccomandazioni nazionali attuali per lo screening o la sorveglianza di routine EGD. I ricercatori stanno ancora imparando molto sulla connessione tra l'infezione da *H. pylori*

e il cancro gastrico.

Un'area di ricerca attiva sta esaminando l'effetto dell'eradicazione di *H. pylori* su persone ad alto rischio di ulcere nel tempo. Sono in corso studi per esaminare il tipo e l'entità del danno al normale tessuto dello stomaco in pazienti che hanno avuto *H. pylori* che è stato sradicato.

L'eradicazione di *H. pylori* può ridurre il rischio di cancro allo stomaco, ma non eliminarlo. Il rischio del paziente dipende dalla quantità di danni che le membrane mucose hanno subito prima dell'inizio del trattamento con *H. pylori*. Il danno può essere misurato durante un'endoscopia.

L'infezione da H. pylori promuove una condizione precancerosa chiamata gastrite atrofica. Il processo molto probabilmente inizia nell'infanzia.

Può portare al cancro attraverso i seguenti passaggi:

Lo stomaco diventa cronicamente infiammato e perde le patch delle ghiandole che secernono proteine e acido. (L'acido protegge dagli agenti cancerogeni, sostanze che causano cambiamenti cancerogeni nelle cellule).

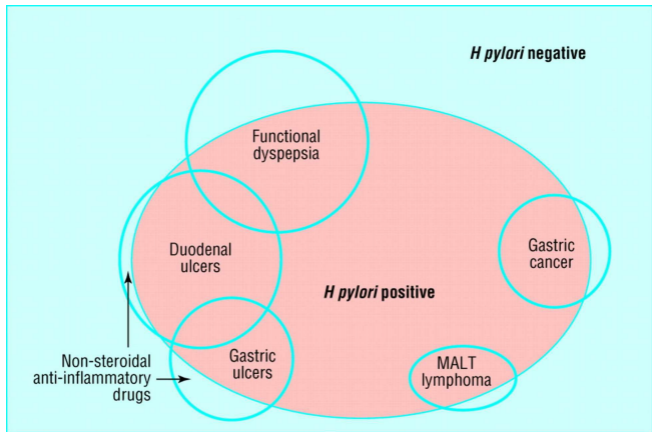
Le nuove cellule sostituiscono le cellule distrutte, ma le nuove cellule non producono abbastanza acido da proteggere dagli agenti cancerogeni.

Nel tempo, le cellule tumorali possono

svilupparsi e moltiplicarsi nello stomaco.

Quando l'infezione da *H. pylori* inizia nell'età adulta, rappresenta un rischio più basso per il cancro, perché occorrono anni per sviluppare una gastrite atrofica e un adulto rischia di morire per altre cause. Altri fattori, come ceppi specifici di *H. pylori* e dieta, potrebbero anche influenzare il rischio di cancro allo stomaco. Ad esempio, una dieta ricca di sale e povera di frutta e verdura fresca è stata associata a un rischio maggiore. Alcune evidenze suggeriscono che il ceppo di *H. pylori* che porta il gene associato alla

citotossina A (CagA) possa essere anche un particolare fattore di rischio per i cambiamenti precancerosi.



Le persone con ulcere duodenali causate da *H. pylori* sembrano avere un minor rischio di cancro allo stomaco, sebbene gli scienziati non sappiano il perché. Può darsi che diversi ceppi di *H. pylori*

influiscono sul duodeno e sullo stomaco. Oppure, gli alti livelli di acido trovati nel duodeno possono aiutare a prevenire la diffusione dei batteri nelle aree critiche dello stomaco.

Non è chiaro se l'eradicazione di *H. pylori* elimina completamente il rischio di cancro gastrico di una persona. Finché la scienza non ci fornirà soluzioni migliori, è meglio che parli con il tuo gastroenterologo per valutare la migliore strategia per te.

Opzioni di trattamento

Nota: Si prega di essere consapevoli del fatto che queste informazioni sono fornite per integrare le cure fornite dal proprio medico. Non è né previsto né implicito essere un sostituto per la consulenza medica professionale. **CHIAMARE IMMEDIATAMENTE IL FORNITORE DI ASSISTENZA SANITARIA SE PENSI DI AVERE UN'EMERGENZA MEDICA.** Cerca sempre il consiglio del tuo medico o di un altro operatore sanitario qualificato prima di iniziare qualsiasi

nuovo trattamento o qualsiasi domanda tu possa avere riguardo una condizione medica.

I pazienti più giovani con sintomi simili all'ulcera sono spesso trattati con antiacidi o antagonisti H2 prima che EGD venga intrapresa. I composti di bismuto aiutano a proteggere il rivestimento e uccidere i batteri. I pazienti che stanno assumendo antinfiammatori non steroidei (FANS) possono anche essere prescritti un analogo della prostaglandina (Misoprostolo) per aiutare a prevenire le ulcere peptiche, che possono essere un effetto collaterale dei FANS.

Una combinazione di antibiotici,

inibitore della pompa protonica (PPI) e talvolta composto di bismuto è usata per trattare la presenza di H.pyroli. Il medico potrebbe anche prescrivere farmaci che proteggono il rivestimento del tessuto. La ricorrenza dell'infezione può verificarsi e il re-trattamento con antibiotici diventa indispensabile. La maggior parte delle ulcere sanguinanti richiede urgentemente l'endoscopia (EGD) per interrompere il sanguinamento con cauterizzazione o iniezione. Se l'emorragia non si ferma o l'ulcera ha causato una perforazione, può essere necessario un intervento chirurgico.

Esistono diversi farmaci disponibili per

il trattamento delle ulcere. Il tipo di trattamento e le medicine usate dipendono dalla causa dell'ulcera.

Esistono tre tipi principali di medicinali che possono essere utilizzati: 1) medicinali che riducono la quantità di acido prodotto, 2) medicinali che proteggono il rivestimento dello stomaco e dell'intestino e 3) medicinali che distruggono il batterio, *H. pylori*.

Le medicine che riducono la produzione di acido sono suddivise in due categorie. Generalmente, con questi farmaci, le ulcere duodenali guariscono entro 4-6 settimane e le ulcere gastriche guariscono entro 6-8 settimane.

Inibitori della pompa protonica --

Omeprazolo e Lansoprazolo sono i più comunemente usati. Fondamentalmente, riducono molto efficacemente la produzione di acido dallo stomaco. Sono più potenti dei bloccanti dei recettori H₂ ma di solito vengono utilizzati solo per terapie a breve termine. Possono aiutare a curare fino all'80-90% delle ulcere. Questi farmaci vengono solitamente assunti 30 minuti prima di un pasto. Aiutano ad alleviare i sintomi e permettono che la guarigione avvenga più velocemente dei bloccanti H₂, ma il tasso di guarigione complessivo per le ulcere non è molto diverso tra i due gruppi.

Bloccanti dei recettori H₂ -- La

cimetidina, la ranitidina, la famotidina e la nizatidina sono i 4 farmaci più comunemente utilizzati in questa categoria. Questi medicinali riducono anche la produzione di acido e possono essere utilizzati per periodi di tempo più lunghi. Non sono potenti quanto gli inibitori della pompa protonica, ma possono essere altrettanto efficaci nella cura delle ulcere. Possono anche curare circa l'80-90% delle ulcere. I sintomi dell'ulcera di solito migliorano in circa 2 settimane, ma il trattamento di solito continua per 6-8 settimane.

**Alcune medicine sono disponibili che
fondamentalmente proteggono e**

preservano il rivestimento dello stomaco e del duodeno. Questi includono:

Sucralfate -- questo è un farmaco che fondamentalemente ricopre le ulcere e forma uno strato protettivo. È molto bravo nel trattamento delle ulcere duodenali. Non è buono per il trattamento delle ulcere gastriche.

Bismuto -- questo è un farmaco che causa un aumento della produzione delle sostanze che normalmente proteggono lo stomaco e l'intestino. Aiuta anche a distruggere H. pylori.

Misoprostol -- questo è un farmaco che aumenta la produzione delle sostanze che normalmente proteggono lo stomaco

e l'intestino. Non è efficace come gli altri medicinali nel trattamento di un'ulcera attiva. È usato principalmente per aiutare a prevenire la formazione di ulcere nelle persone sottoposte a trattamento a lungo termine con i FANS.

antiacidi -- questi sono disponibili over-the-counter. Queste medicine aiutano a proteggere la parete dello stomaco e dell'intestino. Non riducono la formazione di acido. Non sono più utilizzati come trattamento iniziale per le ulcere perché sono disponibili farmaci più efficaci. Tuttavia, funzionano molto rapidamente e possono essere utilizzati per controllare rapidamente i sintomi.

Il trattamento dipende dalla causa

dell'ulcera.

Per le ulcere causate da H. pylori, ci sono diverse opzioni di trattamento:

metronidazolo (500 mg due volte al giorno) e claritromicina (500 mg due volte al giorno) e un inibitore della pompa protonica (come omeprazolo 20 mg due volte al giorno) per 14 giorni.

amoxicillina (1 grammo due volte al giorno) e claritromicina (500 mg due volte al giorno) e un inibitore della pompa protonica (come omeprazolo 20 mg due volte al giorno) per 14 giorni.

amoxicillina (1 grammo due volte al giorno) e metronidazolo (500 mg due volte al giorno) e un inibitore della pompa protonica (come omeprazolo 20

mg due volte al giorno) per 14 giorni.

Bismuto subsalicilato (2 compresse 4 volte al giorno) e tetraciclina (500 mg 4 volte al giorno) e metronidazolo (250 mg 4 volte al giorno) o claritromicina (500 mg 3 volte al giorno) per 14 giorni. Alcuni ora raccomandano l'uso della ranitidina insieme a questo regime.

Dopo che la persona ha completato uno dei suddetti regimi, deve essere continuato su un inibitore della pompa protonica, un antagonista H2 o sucralfato per ulteriori 4-6 settimane. Questo aiuterà a permettere all'ulcera di guarire completamente.

Questo corso di terapia dovrebbe distruggere il batterio in oltre l'85%

delle persone.

Le combinazioni più recenti vengono costantemente testate. Pertanto, è meglio discutere le opzioni di trattamento con il medico.

Sono in aumento le segnalazioni di H. pylori che sono resistenti al metronidazolo. Pertanto, in aree dove c'è molta resistenza a questo antibiotico, le altre opzioni di trattamento vengono utilizzate per prime.

In passato, la maggior parte delle persone con ulcere veniva continuata su una sorta di trattamento dell'ulcera per periodi di tempo molto lunghi. Tuttavia, ora che abbiamo scoperto che molte di queste ulcere sono dovute a un'infezione,

la maggior parte delle persone non ha più bisogno di un trattamento antiulcera prolungato se la loro infezione è guarita. Pertanto, solo coloro che hanno ulcere ricorrenti, quelli in cui l'infezione non può essere curata e le persone con infezioni da H. pylori che continuano a ricevere ulcere anche se l'infezione è stata trattata dovranno essere sottoposte a trattamento anti-ulcera a lungo termine. Se la persona viene curata per H. pylori e l'ulcera non ritorna, non sono necessarie ulteriori valutazioni o trattamenti. Se l'ulcera ritorna, allora hanno bisogno di test per vedere se l'H. pylori è stato veramente distrutto.

Per le ulcere causate dai FANS, il

trattamento è leggermente diverso.

Il primo passo è smettere di usare i FANS.

Gli inibitori della pompa protonica (come omeprazolo, lansoprazolo) devono essere iniziati il prima possibile. Queste sono le medicine più efficaci.

Puoi anche usare antagonisti del recettore H2 o sucralfato, ma questi non sono altrettanto efficaci.

Se la persona è sui FANS, ma i test mostrano anche la presenza di H. pylori, l'opzione migliore è quella di interrompere i FANS, ma anche di curare l'infezione da H. pylori.

Nelle persone con ulcere, i FANS

possono essere proseguiti insieme a uno dei medicinali sopra elencati se non c'è assolutamente altra alternativa. Tuttavia, la guarigione dell'ulcera sarà ritardata.

Ulcere o ulcere ricorrenti che non guariscono con i trattamenti normali sono piuttosto rari al giorno d'oggi. Se questo è veramente il caso, allora devono essere prese in considerazione altre diagnosi. La causa più comune delle ulcere non è la guarigione perché le persone non prendono tutti i farmaci come prescritto dal medico o riprendono l'uso dei FANS. Un'altra causa comune sono le infezioni da H. pylori che non sono adeguatamente trattate.

Un'altra causa è un cancro mancato,

soprattutto con ulcere gastriche che non guariscono nonostante un'adeguata terapia. Pertanto, tutte le ulcere gastriche devono essere seguite da endoscopia ripetuta per confermare che sono guarite. In caso contrario, ripetere le biopsie dopo 2-3 mesi di trattamento. Ripetere l'endoscopia dovrebbe essere eseguita periodicamente fino a completa guarigione dell'ulcera.

Una causa molto più rara di ulcere non cicatrizzanti o ricorrenti è la sindrome di Zollinger-Ellison. Pertanto, tutte le persone con ulcere continue dovrebbero essere controllate per questa condizione. Se tutto il resto fallisce e la persona continua ad avere ulcere ricorrenti,

allora lui o lei potrebbe aver bisogno di un intervento chirurgico. Questa è l'ultima opzione di trattamento che dovrebbe essere presa in considerazione solo dopo aver esaurito tutte le altre opzioni.

Trattare l'ulcera dai suoi inizi è essenziale per la tua vita. L'ulcera non trattata può darti anemia (il sangue ha una carenza di cellule del sangue e non può trasportare correttamente l'ossigeno) e la perforazione, il che significa che l'ulcera ferisce lo stomaco fino a farlo attraversare la parete. Inoltre, possono comparire emorragie e persino la morte.

[Aloe Vera come rimedio di meraviglia per l'ulcera](#)

duodenale

Fin dall'antichità l'aloë vera ha goduto di ogni meritata reputazione come contenente proprietà che aiutano la digestione e altri problemi gastrointestinali. Milioni di persone hanno ingerito l'aloë vera in varie forme come succo, gel o capsule e hanno trovato sollievo significativo da disturbi come reflusso acido, sindrome dell'intestino irritabile (IBS), bruciore di stomaco, ulcere e malattia di Crohn.

Fino a poco tempo fa c'erano stati pochi studi che hanno convalidato le affermazioni fatte dagli appassionati di aloë, ma oggi la ricerca e la scienza

stanno finalmente sostenendo ciò che molti di noi sono stati a conoscenza per anni. L'aloë vera funziona davvero!



Nel 1985 il dottor Jeffrey Bland ha concluso in un articolo sull'effetto dell'aloë sul tratto gastrointestinale che la pianta di aloë ha un effetto favorevole

perché agisce come un agente ammortizzante che normalizza effettivamente i livelli di pH nell'intestino, riduce il livello di lievito, aiuta a migliorare l'equilibrio dei batteri simbiotici, aiuta il movimento intestinale a diventare regolare e promuove il benessere generale e i livelli di energia.

Uno studio condotto in Russia ha coinvolto la fornitura di aloe vera a pazienti con ulcera peptica. I risultati sono stati estremamente favorevoli se confrontati con i risultati di pazienti che usavano farmaci comuni per trattare le ulcere peptiche. I ricercatori hanno concluso che l'uso di succo di aloe o gel

ha prodotto gli stessi risultati dei farmaci per l'ulcera. Il vantaggio era che l'aloè vera non produceva effetti collaterali sgradevoli.

I risultati russi hanno confermato i risultati di uno studio precedente su 7 uomini e 5 donne, di età compresa tra 24 e 83 anni. Dopo essere stati trattati con il solo gel d'aloè, ogni paziente ha guarito le ulcere entro un anno. Anche un anno dopo l'ultimo trattamento, non una persona del gruppo ha avuto un'altra ulcera.

I ricercatori ritengono che l'aloè vera contenga proprietà antibatteriche e antiinfiammatorie che effettivamente guariscono il rivestimento dell'intestino

e dello stomaco nello stesso modo in cui funziona quando applicato localmente a ferite e ustioni. Se questo è il caso, è facile capire perché così tante persone riferiscono che il succo e il gel hanno curato le ulcere.



Altre ricerche indicano che sembra anche sopprimere la produzione di acido gastrico in eccesso e mantiene lo stomaco più pieno più a lungo. Il dolore

di un'ulcera si avverte più spesso quando lo stomaco è vuoto, quindi questo potrebbe essere il motivo per cui molte persone che soffrono di ulcere trovano che l'ingerimento dell'aloè allevia il loro dolore.

Un importante ricercatore di aloè vera, il gastroenterologo Dr. Ivan Danhof, ritiene che possa migliorare la salute dell'intero tratto gastrointestinale. È giunto alla conclusione che sono le proprietà antinfiammatorie del succo e del gel della pianta che aiuta nel trattamento delle malattie infiammatorie dell'intestino, tra cui il morbo di Crohn e la colite ulcerosa.

Rimedi naturali

I rimedi casalinghi per l'ulcera duodenale beneficeranno in larga misura se presi per lungo tempo e in modo coerente. Puoi usarli per prevenire la gravità di questo problema. Quando hai la sensazione di avere qualsiasi tipo di disturbi addominali, devi immediatamente interrompere l'assunzione di cibi spazzatura per prevenire l'aggravamento della condizione. Devi dare al tuo apparato digerente abbastanza riposo per guarire e tornare alle sue condizioni normali. Sicuramente non vorrete che peggiori.

Ecco una lista di rimedi casalinghi molto efficaci che aiuteranno a curare

**l'ulcera duodenale e lenire il sistema
digestivo.**

Succo di cavolo:





Le proprietà curative presenti nel cavolo derivano da due composti anti-ulcera, la

glutammina (un amminoacido che alimenta le cellule che rivestono lo stomaco e l'intestino) e la S-metil-metionina (etichettata come vitamina U). La glutammina è disponibile in capsule per coloro che sono troppo occupati a succhiare il cavolo e si è dimostrata una cura superiore agli antiacidi. Il cavolo Juicing è semplice e si ottiene tagliando la testa in segmenti abbastanza piccoli da adattarsi allo scivolo di alimentazione dello spremiagrumi. Quando si usa il succo di cavolo si raccomanda di non bere più di 4 once alla volta per evitare di eccedere eccessivamente i succhi gastrici, che possono portare a crampi dell'intestino e gassosità a causa dello zolfo nel succo

che reagisce con i batteri intestinali esistenti. Mescolare il succo di cavolo con succo di carota può aiutare a ridurre l'effetto dello zolfo e tonificare le pareti intestinali. Oltre alla sua capacità di guarire le ulcere gastriche, il cavolo è anche riconosciuto come trattamento di successo per una serie di altre condizioni di salute tra cui la colite e la stitichezza. È anche noto per aiutare a chiarire l'acne e guarire le gengive infette. È importante scegliere teste di cavolo che siano sode senza lasciare congedi o scolorimento, il che significa perdita di valore nutrizionale.

Banana:



I rimedi naturali delle ulcere gastriche più comunemente usate aumentano l'assunzione giornaliera di banane. Gli individui che soffrono di ulcera duodenale, specialmente quando sono in fase avanzata, sono invitati a mangiare tre banane al giorno. La banana ricopre le pareti interne dell'intestino e dello stomaco prevenendo un'ulteriore diffusione dell'erosione delle lesioni. Allevia anche il dolore neutralizzando l'eccessiva acidità nei succhi gastrici.

Olmo scivoloso:



Indispensabile nel trattamento delle ulcere è Slippery Elm (*Ulmus fulva*), che può dare sollievo palliativo per il dolore delle ulcere. Un modo utile per prenderlo è sotto forma di pappa o budino. La seguente ricetta fu suggerita dall'erborista Cascade Anderson Geller in una classe al National College of Naturopathic Medicine. Il seguente metodo può aiutare a prevenire l'accumulo di olmi scivolosi in acqua,

cosa che tende a fare. Metti 1 $\frac{1}{2}$ cucchiaino. di polvere di olmo scivoloso in un vasetto con $\frac{1}{2}$ tazza di acqua fredda e agitare vigorosamente. Versalo in una terrina e versaci sopra una o due tazze di acqua bollente. Mescolare continuamente per due minuti. I pazienti godono di questo con miele, uvetta, buccia di limone, cannella o altri cibi ben tollerati.

Radice di liquirizia:





È utile quando le ulcere sono infiammate. La ricerca ha dimostrato che

aumenta la formazione e la secrezione delle mucose, proteggendo così i tessuti dagli acidi digestivi. La radice di liquirizia deglicirrinata, disponibile in commercio, ha eliminato l'acido glicirrizico per eliminare i potenziali effetti collaterali di basso contenuto di potassio, edema e possibile pressione alta. La ricerca della liquirizia ha dimostrato di essere efficace quanto Tagamet nel ridurre il tempo di guarigione delle ulcere (Pizzorno). È importante prendere la radice di liquirizia deglicirrinata (DGL) come polvere o masticare accuratamente le compresse per assicurarsi che il loro contenuto sia completamente esposto alla mucosa intestinale.

Meadow Sweet:



È un'erba importante per ipo o iperacidità. Si noti che le ulcere duodenali di solito derivano da un'elevata quantità di acido secreto dallo stomaco dallo stomaco, ma che le ulcere gastriche di solito hanno acido dello stomaco normale o basso, essendo un problema di debolezza nel rivestimento dello stomaco al posto di un eccesso di acido. Meadow Sweet riporta il normale equilibrio alla

funzione secretoria gastrica, aumentando l'acidità di stomaco in condizioni ipoacidiche e riducendola in iperacidità.

Marshmallow:



(*Althea officinalis*) è un'erba utile in caso di sanguinamento o irritazione. È mucillaginoso e ha un'azione lenitiva sui tessuti infiammati. Marshmallow è anche una buona erba nutritiva e può aiutare con molti dei problemi sottostanti e di accompagnamento delle ulcere.

Peperoncino di Cayenna:





È meraviglioso per la guarigione delle ulcere e per attenuare il dolore. È un po' forte e potrebbe essere necessario abituarsi all'inizio. Iniziare con un ottavo di cucchiaino di pepe di cayenna in un bicchiere d'acqua due volte al giorno e lavorare fino a un quarto di

cucchiaino. Puoi anche prendere le capsule di Caienna che puoi acquistare nel negozio di alimenti naturali. Prendine tre al giorno subito dopo i pasti. Capsaicina che è l'ingrediente dei peperoncini di cayenna che li rende caldi. Si pensa che la capsaicina sia in grado di ricostruire il tessuto dello stomaco e può portare il sangue lì più rapidamente. Il peperoncino di Cayenna è anche un anestetico e quindi può impedire di sentire il dolore e può aiutare a controllare anche il sanguinamento da ulcera.

Menta piperita:



Un rimedio comune per mal di stomaco, menta piperita può anche portare beneficio a chi soffre di ulcere allo stomaco. Secondo il Medical Center dell'Università del Maryland, l'assunzione di una compressa di menta piperita con rivestimento enterico standardizzata 2-3 volte al giorno può aiutare ad alleviare i sintomi dell'ulcera peptica. Gli individui suscettibili al bruciore di stomaco devono assumere

solo compresse gastroresistenti. Questo rivestimento, comunemente applicato ai farmaci orali, controlla la posizione di assorbimento nel sistema digestivo, che previene i bruciori di stomaco e altri effetti collaterali.

Zenzero:



Il suo potere antibatterico è ideale per evitare la formazione di ulcere eliminando l'*Helicobacter pylori* e altri problemi di stomaco come la gastrite.

D'altra parte è una pianta in grado di neutralizzare l'eccesso di acido gastrico che è un'altra delle cause che favorisce la formazione di ulcere.

Semi di fieno greco:





Un tè preparato con semi di fieno greco è un altro rimedio casalingo favorevole per l'ulcera peptica. I semi, se inumiditi con acqua, sono un po' mucillaginosi. Questo tè aiuta a guarire le ulcere dal

momento che il materiale mucillaginoso ricopre il rivestimento dello stomaco e protegge dall'acido secernente. Bollire una tazza d'acqua e togliere dal fuoco. Aggiungi 1 cucchiaino. di semi di fieno greco, permettendo di ripidiare per 5 minuti prima di filtrare e bere.

Neem Bark:



L'estratto di corteccia di neem è risultato essere curativo per l'ulcera peptica. L'estratto di corteccia se assunto alla dose di 30-60 mg due volte al giorno per 10 settimane guarirà quasi

completamente le ulcere. È anche riconosciuto per la riduzione dell'acido cloridrico nello stomaco, che durante il processo di guarigione è essenziale per la guarigione delle ferite. Se l'acido non viene controllato durante la fase dell'ulcera attiva, l'acido continuerà a degradare la parete intestinale anche se vengono applicati antibiotici. Dopo la guarigione dell'ulcera, l'estratto di Neem deve essere interrotto poiché lo stomaco necessita di alti livelli di acido cloridrico per una corretta digestione. Livelli bassi possono effettivamente contribuire a formare una nuova ulcera.

Latte di mandorla:



Anche il latte di mandorla ha effetti favorevoli sull'ulcera. Il latte preparato con le mandorle sbollentate in un tritacarne è utile per il trattamento dell'ulcera. Lega l'eccesso di acido nello stomaco. Questo è uno dei rimedi domestici popolari per le ulcere.

bacchetta del tamburo:



Le foglie dell'albero della bacchetta, che si trovano principalmente nel sud dell'India, sono state anche molto efficaci nella guarigione delle ulcere. Prendi dieci grammi di foglie e trasformalo in una pasta fine, mescolato con mezza tazza di yogurt e prendilo ogni giorno.

Acidi grassi Omega:



Gli acidi grassi Omega 3 stimolano l'organismo a produrre prostaglandine, una sostanza che aiuta a proteggere il rivestimento dell'intero apparato digerente. Quindi assumere gli acidi grassi omega 3 includendo i pesci grassi come lo sgombro, il salmone, l'aringa, le sardine, ecc. Negli aiuti dietetici alle ulcere curative.

Uva spina indiana (Amla) e Lime:





Un agrume molto importante e utile che è eccellente per il trattamento delle ulcere peptiche è l'uva spina indiana. Puoi bere il succo di amla o prendere le pillole contenenti l'estratto di uva spina.

La calce è anche un rimedio naturale per le ulcere peptiche in quanto contiene

acido citrico e alcuni minerali benefici. Questo aiuta anche e migliora la digestione.

Succhi di verdura:



I succhi freschi di verdure crude, in particolare la carota e il cavolo, hanno eccellenti proprietà curative e sono utili nelle ulcere duodenali. Il succo di carota può essere preso da solo o mescolato

con spinaci, barbabietole e cetrioli. La proporzione di formula per la prima miscela è di 300 ml di succo di carota miscelato con 200 ml di succo di spinaci; e per la seconda formula di composizione sono 300 ml di succo di carota mescolato con 100 ml di barbabietola e succo di cetriolo ciascuno per ottenere 500 ml di succo.

Foglie di Bael:



Un'infusione di foglie di bael è

considerata un rimedio efficace per l'ulcera. Le foglie sono immerse durante la notte in acqua. Quest'acqua è tesa e presa al mattino. Il dolore e il disagio sono alleviati quando questo trattamento viene continuato per alcune settimane. Le foglie di Bael sono ricche di tannino, che riduce l'infiammazione e aiuta nella guarigione delle ulcere. Anche il frutto di Bael sotto forma di bevanda ha grandi proprietà curative a causa del suo contenuto di mucillagine. Questo forma un rivestimento sulla mucosa dello stomaco e quindi aiuta a guarire le ulcere.

Miele grezzo:



Il miele crudo ha potenti proprietà curative. Quando ingerito, attacca i batteri e rafforza il rivestimento dello stomaco. Puoi includerlo nei tuoi pasti giornalieri o farlo a intervalli regolari diffondendolo su pane di grano o pane misto. Aiuta a ridurre qualsiasi infiammazione nello stomaco e tiene a bada anche allergie e malattie.

Goat's Milk:



Il latte di capra è anche estremamente efficace nel trattamento di questa malattia. Aiuta a guarire le ulcere. Per ottenere i migliori risultati, un bicchiere di latte di capra può essere preso in forma grezza, tre volte al giorno.

Mirtillo rosso:





Il succo di mirtillo può aiutare a trattare e prevenire le ulcere gastriche causate dai batteri. Uno studio pubblicato nell'edizione di aprile 2005 della rivista

Helicobacter ha rilevato che il consumo regolare di succo di mirtillo può sopprimere l'infezione da H. pylori. Alla fine dello studio, il 14% dei pazienti infetti che hanno assunto 500 mg di succo di mirtillo al giorno per 90 giorni è risultato negativo per i batteri. Prova a prendere 400 mg di mirtillo rosso in capsule due volte al giorno o bevi due o tre 8 once. bicchieri di succo al giorno per aiutare a curare le ulcere gastriche. Questo trattamento potrebbe non funzionare per tutti i tipi di ulcera o per ogni paziente, ma bere un paio di bicchieri di succo di mirtillo al giorno non farà sicuramente male.

Seme di sedano:



Migliora la digestione e la funzionalità epatica. Ricco di sodio organico, che aiuta a nutrire il rivestimento dello stomaco. Calma e nutre i nervi. Aiuta a prevenire le ulcere rafforzando il rivestimento dello stomaco.

Spirulina:





La spirulina è un'alga blu-verde che cresce nei laghi d'acqua dolce. Usato per secoli dalle popolazioni indigene, gli effetti della spirulina includono la rimozione delle tossine dal corpo e la

fornitura di amminoacidi e oligoelementi per supportare la guarigione. Se il pensiero di mangiare le alghe ti disturba, rilassati - la spirulina è venduta in capsule o pillole nella maggior parte dei negozi di alimenti naturali.

Turmeric (Curcuma longa):



La curcuma è un'altra cosa che può essere usata per aiutare la malattia. È una spezia che aggiunge un sapore piccante al cibo. Protegge il sistema digestivo favorendo l'eliminazione di sostanze nocive. Non ci sono effetti collaterali noti per la curcuma. I benefici per la salute della curcuma

sono numerosi, ma ora gli studi sugli animali forniscono prove preliminari che suggeriscono che la curcuma cancella le tossine dal corpo, prevenendo danni al fegato e alle parti digestive del corpo.

aglio:



Aglione: uccide batteri, virus, Candida e parassiti, che contribuiscono tutti a disturbi digestivi, comprese le ulcere.

Corteccia di quercia bianca:



Contiene proprietà astringenti che aiutano sia il sanguinamento interno che esterno. Aiuta a guarire i tessuti danneggiati nello stomaco e nell'intestino. Rafforza lo stomaco per un migliore assorbimento e secrezione.

Infine, bevi più acqua possibile in quanto aiuta a diluire l'acido che è lì nello stomaco e limita qualsiasi ulteriore danno al tuo intestino. Evitare cibi confezionati e spazzatura in quanto

contengono conservanti che possono aggravare la situazione. Assicurati inoltre di limitare l'assunzione di bevande calde come tè e caffè. Smetti di bere acqua gassata e bevande fredde. Evitare di stressarsi il più possibile in quanto aggrava le ulcere peptiche. Alcune posizioni yoga come la posa della palma sono considerate estremamente utili nel trattamento di pazienti affetti da ulcera gastrica.

DISCLAIMER

**Questo eBook informativo non
sostituisce la prevenzione, la diagnosi
o il trattamento medico professionale.**

**Si prega di consultare il proprio
medico, farmacista o fornitore di
assistenza sanitaria prima di assumere
qualsiasi rimedio o integratore
domiciliare o di seguire qualsiasi
trattamento suggerito qui. Solo il
medico, il medico personale o il
farmacista possono fornirti consigli su
ciò che è sicuro ed efficace per le tue
esigenze specifiche o per**

**diagnosticare la tua particolare storia
medica.**