



ROLUL DIAGNOSTIC AL LACTATULUI SERIC IN ISCHEMIA MEZENTERICĂ ACUTĂ

Crăciun I.

Catedra de Chirurgie nr.1 "N. Anestiadi", USMF „Nicolae Testemițeanu”, Chișinău, Moldova

Introducere: Diagnosticarea precoce a IMA reprezintă factorul principal care asigură supraviețuirea pacienților. *L-lactatul* reprezintă un test simplu a glicolizei anaerobe.

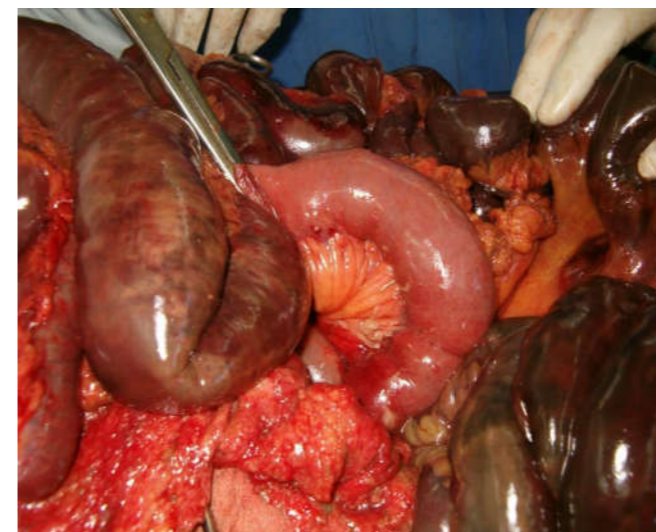
Scopul lucrării: Aprecierea informativității lactatului seric în IMA.

Materiale si metode: În cadrul acestei cercetări s-a efectuat testarea acestui indicator la 45 pacienți consecutivi cu ischemie mezenterică acută.

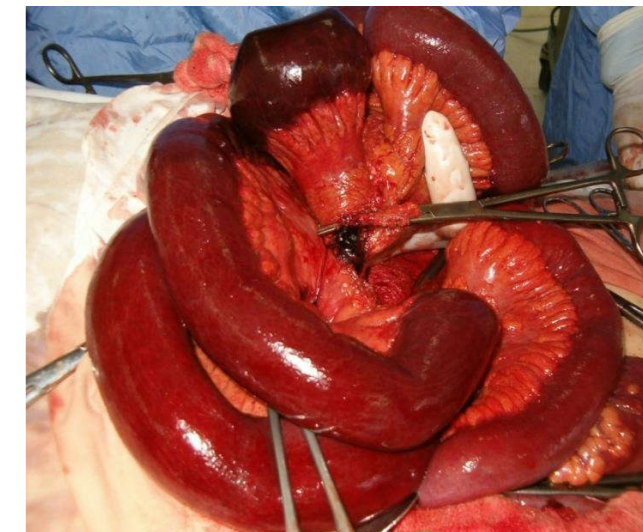
Rezultate: Creșterea nivelului L-lactatului în sânge s-a depistat la 10 (22.2%) pacienți cu IMA cu diapazonul de la 2.3 până la 10.7 mmol/L, valoarea medie fiind 3.9 ± 0.8 mmol/L (95% CI:2.17-5.67). În IMA arterială nivelul L-lactatului este statistic ($p < 0.05$) mai înalt decât în cea venoasă. La implicarea în ischemie numai a intestinului subțire nivelul L-lactatului este mai scăzut decât la implicarea concomitentă a intestinului subțire și gros, și constituie respectiv - 1.7 ± 0.2 (95% CI:1.43-2.16) vs 3.1 ± 0.7 (95% CI:1.51-4.76) mmol/L, cu o diferență veridică ($p = 0.0540$). S-a stabilit o diferență statistic veridică ($p < 0.01$) a acestui indicator în IMA sectorală (rezecabilă) și totală (irezectabilă) care a constituit respectiv - 2.1 ± 0.4 (95% CI:1.41-2.86) vs 3.5 ± 0.2 (95% CI:2.73-4.31) mmol/L.

Concluzii: L-lactatului plasmatic poate fi folosit ca indicator pentru diagnosticarea IMA. Valoarea diagnostică crește în special asociind acest marker cu alți

Cuvinte-cheie: L-lactat, ischemia mezenterică acută



IMA-A



IMA-V

