

ULCERUL GASTRODUODENAL HEMORAGIC

Eugenia Bruma

(Conducător științific: Petru Bujor, dr. hab. șt. med., prof. univ., Catedra de chirurgie nr. 2)

Introducere. Ulcerul cronic gastroduodenal reprezintă cea mai frecventă sursă a hemoragiilor digestive superioare cu semnificație clinică și constituie circa 50-75% din numărul acestora. Rămân actualmente o serie de întrebări referitoare la patologia dată nerezolvate în totalitate.

Scopul lucrării. Studiarea epidemiologiei, etiopatogeniei, factorilor de risc, particularităților de diagnostic și tratamentul chirurgical al ulcerului gastroduodenal hemoragic.

Material și metode. Studiul dat analizează retrospectiv, în baza analizei fișelor de observație clinică, un număr de 50 de pacienți cu ulcer gastroduodenal hemoragic internați în perioada anilor 2017-2018 în Spitalul Clinic Municipal nr. 3 „Sfânta Treime” secția chirurgie I.

Rezultate. Pacienți cu vârsta de la 24 la 40 de ani au fost 20%, între 41-60 de ani 32%, 61-80 de ani 46%, cu vârsta mai mare de 81 de ani 2%. Cea mai mare parte a pacienților au fost internați în sezonul de primăvară 36% și toamnă 40%, o parte mai mică a fost internată în lunile de vară 18% și iarnă 6%. Deprinderi nocive, fumători – 18%, consumatori de alcool – 18%, consumatori de AINS – 24%. Hemoragia s-a manifestat prin melenă – 64%, hematemeză – 8% iar prin ambele forme – 28%.

Concluzii. (1) Ulcerul gastroduodenal hemoragic reprezintă o urgență medico-chirurgicală. (2) Standardul de aur în diagnosticul ulcerului gastroduodenal hemoragic a fost FEGDS.

Cuvinte cheie: ulcerul gastroduodenal hemoragic, FEGDS.

HAEMORRHAGIC GASTRODUODENAL ULCER

Eugenia Bruma

(Scientific adviser: Petru Bujor, PhD, prof., Chair of surgery no. 2)

Introduction. Chronic gastroduodenal ulcer is the most common source of superior digestive haemorrhage with clinical significance and accounts for about 50%-75% of these. There are currently a series of questions about the pathology completely unresolved.

Objective of the study. Study of epidemiology, etiopathogenesis, risk factors, diagnostic particularities and surgical treatment of haemorrhagic gastroduodenal ulcer.

Material and methods. This study analyzes retrospectively, based on the analysis of the clinical observation files, a number of 50 patients with haemorrhagic gastroduodenal ulcer admitted during the period 2017-2018 in the Municipal Clinical Hospital No. 3, “Sfânta Treime”, surgery I.

Results. Patients aged 24 to 40 were 20%, 41-60 years old 32%, 61-80 years old 46%, older than 81 years 2%. Most of the patients were hospitalized in the spring season 36% and autumn 40%, a smaller part was admitted in the summer months 18% and winter 6%. Bad habits, 18% smokers, 18% alcohol users, NSAID consumers 24%. Haemorrhage was manifested by melamine in 64%, 8% haematemesis and 28% by both forms.

Conclusions. (1) Haemorrhagic gastroduodenal ulcer is a medical-surgical emergency. (2) The gold standard in the diagnosis of haemorrhagic gastroduodenal ulcer was FEGDS.

Key words: haemorrhagic gastroduodenal ulcer, FEGDS.