

PANCREATITA CRONICĂ CU SINDROM NEUROASTENIC ȘI MODIFICĂRILE ENDOSCOPICE GASTRODUODENALE

Violetta Ucraințeva, Ion Țîbîrnă, Svetlana Postoronca

(Conducător științific: Ion Țîbîrnă, dr. hab. șt. med., prof. univ., Departamentul Medicină Internă:
Disciplina de medicină internă-semiologie).

Introducere. Actualmente, există o creștere a incidenței de pancreatită cronică (PC) ce se datorează nu numai expunerii crescute la factorii de risc (consumul de alcool, tabagismul, stresul și al.), dar și metodelor de diagnostic performante. Important de a aplica fibrogastroduodenoscopia (FGDS) nu doar pentru diagnosticul diferențial, dar și pentru a evolua schimbările gastroduodenale, care apar în PC cu sindrom neuroastenic.

Scopul lucrării. Studiarea schimbărilor morfoendoscopice la pacienții cu forma algică de PC cu sindrom neuroastenic.

Material și metode. Lotul de studiu a fost alcătuit din 22 pacienți cu forma algică de PC cu sindrom neuroastenic confirmat clinic și prin chestionarele Hamiltom și Beck, internați în Spitalul Clinic Municipal „Sf. Arh. Mihail”, mun. Chișinău, în anul 2017. Pentru determinarea schimbărilor morfogastroduodenale s-a efectuat FGDS.

Rezultate. Prezența refluxului duodenogastroesofagian cu conținut de bilă în stomac s-a depistat la 63,6% de pacienți cu sindrom neuroastenic, la 22,7% gastrită eritematos-exudativă și la 13,6% congestie de mucoasa gastrică. De menționat că la pacienții cu reflux duodenogastroesofagian mai frecvent (35,7%) s-a constatat bulbită erozivă și mai rar (21,4%) gastrita eroziv-eritematosă.

Concluzii. (1) Modificările clinicomorfoendoscopice la nivelul gastroduodenal la pacienții cu forma algică de PC cu sindrom neuroastenic sunt de grad pronunțat. (2) Este necesar de a indica FGDS pacienților cu PC cu sindrom neuroastenic pentru formarea programului de tratament complex.

Cuvinte cheie: pancreatita, fibrogastroduodenoscopia, neuroastenic.

CHRONIC PANCREATITIS WITH NEUROASTHENIC SYNDROME AND GASTRODUODENAL ENDOSCOPIC CHANGES

Violetta Ucraințeva, Ion Țîbîrnă, Svetlana Postoronca

(Scientific adviser: Ion Țîbîrnă, PhD, univ. prof., Department of Internal Medicine: Discipline of
internal medicine-semiology)

Introduction. Currently, there is an increased incidence of chronic pancreatitis (CP) caused not only by exposure to risk factors (alcohol, smoking, stress etc.) but also by advanced diagnostic methods. It is important to apply fibrogastroduodenoscopy (FGDS) not only for differential diagnosis, but also to develop gastroduodenal changes that occur in CP with neurasthenic syndrome.

Objective of the study. To study morphoendoscopic changes in patients with a painful form of CP with neurasthenic syndrome.

Material and methods. The study group consisted of 22 patients with a painful form of CP with neurasthenic syndrome confirmed clinically and by Hamilton and Beck questionnaire from the Municipal Hospital "Sf. Ar. Mihail", Chișinău, 2017. Was used FGDS to determine the morphogastroduodenal changes.

Results. The presence of duodenogastroesofagian reflux with bile into the stomach was detected in 63.6% of patients in CP with neurasthenic syndrome, 22.7% erythematous-exudative gastritis and in 13.6% was congestion of gastric mucosa. It was noted that more frequently in patients with the duodenogastroesofagian reflux (35.7%) erosive bulbitis was found and in less cases (21.4%) erythematous-erosive gastritis.

Conclusions. (1) The grade of clinicomorfoendoscopic changes in the gastrointestinal patients with a painful form of CP with neurasthenic syndrome is pronounced. (2) It is necessary to indicate FGDS in patients with CP with neurasthenic syndrome for forming complex treatment program.

Key words: pancreatitis, fibrogastroduodenoscopia, neuroastenic.