

ASPECTELE CLINICE ȘI EVOLUTIVE ALE BOLII DE REFLUX GASTROESOFAGIAN LA PACIENȚII VÂRSTNICI

Ghenadie Calin, Mihaela Stoica, Renata Ițcovici, Oxana Sârbu, Anatolie Scorpan

Conducător științific: Valeriu Istrati

Disciplina de medicină internă-semiologie, USMF „Nicolae Testemițanu”

Introducere. Îmbătrânirea populației este o problema economică importantă, iar estimările efectuate ne arată că în 2030, aproximativ 21% din populație va avea vârsta peste 65 de ani. La vârstnici, boala de reflux gastroesofagian (BRGE) este subdiagnosticată, de obicei din cauza manifestărilor diferite de cele ale pacienților mai tineri și a terapiei cronice cu inhibitori ai pompei de protoni (IPP). **Scopul lucrării.** De a prezenta clinica BRGE și evoluția bolii la pacienții vârstnici. **Material și metode.** Au fost selectate studiile și articolele care au descris particularitățile BRGE la vârstnici, folosind bazele de date PubMed, NCIB, Medscape, în perioada 2020-2024. **Rezultate.** Patogenia BRGE la vârstnici se caracterizează prin scăderea presiunii, relaxarea întârziată și rezistență crescută a sfincterului esofagian inferior, amplitudine redusă a peristaltismului esofagian însoțite de modificări din partea cavității bucale (scăderea producției de salivă, dentiție afectată) și a stomacului (întârzierea golirii gastrice). La vârstnici, arsurile la stomac nu sunt frecvente, iar regurgitarea acidă este prezent la 25% dintre pacienți. Tabloul clinic este caracterizat de predominarea mai mult a simptomelor atipice acestei boli precum: vărsături, disfagie, răgușeală, tuse cronică și respirație șuierătoare, eructații, dispepsie și plenitudinea postprandială. Pacienții vârstnici au o evoluție a BRGE mai severă, cu frecvență mai mare a complicațiilor ca esofagită erozivă, strictură de esofag, esofagul Barrett și adenocarcinomul esofagian. **Concluzii.** Gestionarea pacienților în vârstă cu BRGE este de obicei agravată de prezența comorbidităților. Cunoașterea aspectelor clinice și evolutive ale bolii și tratamentul cu IPP asigură controlul simptomelor, previne complicații și îmbunătățește calitatea vieții acestor pacienți. **Cuvinte-cheie:** BRGE, vârstnici.

CLINICAL AND EVOLUTIONARY ASPECTS OF GASTROESOPHAGEAL REFLUX DISEASE IN ELDERLY PATIENTS

Ghenadie Calin, Mihaela Stoica, Renata Ițcovici, Oxana Sârbu, Anatolie Scorpan

Scientific adviser: Valeriu Istrati

Internal Medicine and Semiology Discipline, Nicolae Testemițanu University

Background. Population aging is an important economic issue, and estimates show that in 2030, approximately 21% of the population will be over 65 years old. In the elderly, gastroesophageal reflux disease (GERD) is underdiagnosed, usually because of different manifestations from younger patients and chronic proton pump inhibitor (PPI) therapy. **Objective of the study.** To present GERD clinic and disease progression in elderly patients. **Material and methods.** The studies and articles that described the peculiarities of GERD in the elderly were selected, using the databases PubMed, NCIB, Medscape, in the period 2020-2024. **Results.** The pathogenesis of GERD in the elderly is characterized by decreased pressure, delayed relaxation and increased resistance of the lower esophageal sphincter; reduced amplitude of esophageal peristalsis accompanied by changes in the oral cavity (decreased saliva production, affected dentition) and stomach (delayed gastric emptying). In the elderly, heartburn is not common, and acid regurgitation is present in 25% of patients. The clinical picture is characterized by the predominance of more atypical symptoms of this disease such as: vomiting, dysphagia, hoarseness, chronic cough and wheezing, belching, dyspepsia and postprandial fullness. Elderly patients have a more severe course of GERD, with a higher frequency of complications such as erosive esophagitis, esophageal stricture, Barrett's esophagus and esophageal adenocarcinoma. **Conclusions.** Management of elderly patients with GERD is usually complicated by the presence of comorbidities. Knowledge of the clinical and evolutionary aspects of the disease and treatment with PPIs ensures symptom control, prevents complications and improves the quality of life of these patients. **Keywords:** BRGE, elderly.