

ESTIMAREA CORELAȚIEI STRESULUI OXIDATIV ȘI INTOXICĂȚIEI ENDOGENE ÎN COLEMIA COLESTATICĂ LITIAZICĂ



STRELTOV LIUBA

Universitatea de Stat de Medicină și Farmacie „Nicolae Testemițanu”, Chișinău, Republica Moldova

Introducere: Exprimat prin dezechilibrul dintre o lipoperoxidare masivă și potențialul scăzut antioxidant în endotoxemie, stresul oxidativ (SO), reprezintă mecanismul universal de leziune celulară. Peptidele cu masă moleculară medie (MMM) acumulate în proteoliză, sunt considerate principalele endotoxine ce susțin intoxicația endogenă.

Material și metode: Analiza apartenenței nivelului SO cu gradul endotoxemiei în colemia colestatică litiazică la 105 pacienți, cu indicații chirurgicale. Pacienții sunt divizați în 3 grupe cu evaluare comparativă a parametrilor. Nivelul SO este apreciat prin markerii prooxidanți: dialdehida malonică (DAM) și antioxidanți: superoxid-dismutaza (SOD) și catalaza (CA). Gradul de endotoxemie este evaluat prin valorile hemogramei și MMM.

Rezultate: Valorile DAM și MMM au fost elevate în toate seriile comparativ cu lotul control. MMM [I gr. t=20,2; II gr. t=4,1; III gr. t=11,1 (p<0,001)] DAM [I gr. t=12,1; II gr. t=10,9; III gr. t=11,8 (p<0,001)] Valorile SOD și CA au diminuat în toate seriile comparativ cu lotul martor. SOD [I gr. t=6,06; II gr. t=4,1; III gr. t=5,76 (p<0,001)], CA [I gr. t=6,78; II gr. t=5,61; III gr. t=7,53 (p<0,001)] . S-a constatat corelația diminuării activității antioxidante odată cu creșterea marcată a valorilor DAM în raport cu elevarea MMM, marcată prevalent în I grupă.

Concluzie: Stresul oxidativ marcat este în concordanță cu intoxicația endogenă progresivă în colemia colestatică litiazică. Decompresia biliară precoce, asociată cu tratamentul medicamentos complex previne progresarea intoxicației endogene și complicațiilor posibile.

Cuvinte-cheie: stres oxidativ, endotoxemie, colemie colestatică

ESTIMATION OF OXIDATIVE STRESS CORRELATION AND ENDOGENIC INTOXICATION IN CHOLESTATIC LITHIASIC CHOLEMIA

Introduction: Explained by the imbalance between massive lipoperoxidation and low antioxidant potential in endotoxemia, oxidative stress (OS) is a universal mechanism of cellular lesion. Medium molecular weight peptides (MMP) accumulated in proteolysis are considered to be the main support of endogenous intoxication.

Material and methods: Analysis of the OS level correlation with the degree of endotoxemia in 105 patients with gallstones cholestasis with surgical indications. Patients were divided into 3 groups. The parameters were evaluated in comparison. The oxidative stress level was appreciated by oxidants markers - malondialdehyde(MAD) and antioxidants: superoxide-dismutase(SOD) and catalase(CA). The degree of endotoxemia was evaluated by hemogram values and MMP.

Results: MAD and MMP values were elevated in all series compared to the control. MMP [Igr. t=20,2; IIgr. t=4,1; IIIgr. t=11,1 (p <0.001)] DAM [Igr. t=12,1; IIgr. t=10,9; IIIgr. t=11,8 (p <0.001)] SOD and CA values diminished in all series compared to the control group. SOD [Igr. t=6,06; IIgr. t=4,1; IIIgr. t=5,76 (p <0.001)], CA [Igr. t=6,78; IIgr. t=5,61; IIIgr. t=7,53 (p <0.001)]. The correlation of the decrease of the antioxidant activity with the marked increase of the MAD values in relation to the elevated MMP was found, prevailing in the first group.

Conclusion: The marked oxidative stress is consistent with progressive endogenous intoxication in the cholestatic lithiasic cholemia. Decompression interventions associated with complex drug therapy prevent the development of endogenous intoxication and possible complications.

Key words: oxidative stress, endotoxemia, cholestatic cholera

OPORTUNITĂȚI DE TRATAMENT ENDOSCOPIC ÎN HEMORAGIA VARICEALĂ ESOFAGIANĂ LA PACIENTUL CIROTIC



STRELTOV LIUBA, GAIDAU R, REVCU S

Universitatea de Stat de Medicină și Farmacie „Nicolae Testemițanu”, Instituția Medico-Sanitară Publică Spitalul Clinic Municipal “Sfântul Arhangel Mihail”, Chișinău, Republica Moldova

Introducere: Hemoragia variceală constituie 60-70% din totalul accidentelor hemoragice la pacientul cirotic. Se estimează incidența de 5-15%, cu mortalitatea de 20-60%. Selectarea metodelor de hemostază și modalităților de profilaxie a recurențelor rămân în discuție.

Material și metode: Este prezentată analiza experienței tratamentului endoscopic la 102 pacienți cu ciroză hepatică, complicată cu hemoragie variceală, tratați în SC “Sf. Arh. Mihail” în perioada 2007–2018. Scleroterapia a fost aplicată la 4 pacienți, ligaturarea endoscopică a varicelor esofagiene la 98 pacienți.

Rezultate: Scleroterapia cu trombovar, aplicată la 4 pacienți cu hemoragie activă, a prezentat o recurență peste 24 ore, cu sclerozare repetată. 2 pacienți au acuzat dureri retrosternale și disfagie timp de 3 luni. Ligaturarea variceală urgentă, utilizată la 16 pacienți cu hemoragii active, sau recent stopate, a evidențiat o recurență în hemoragie activă. În 12 cazuri de hemoragie stopată primar prin sonda Blackmore, ligaturarea efectuată în 48-72 ore, nu a prezentat recidive. Profilaxia planificată a recurențelor, s-a practicat la 82 pacienți. În 24 cazuri s-au solicitat ședințe repetate, total 106 proceduri. Complicații sistemice postligaturare absente. Ligaturarea endoscopică la 82 bolnavi + utilizarea BBNS au demonstrat lipsa episoadelor hemoragice timp de 12 luni.

Concluzie: Ligaturarea endoscopică este o metodă sigură și prevalentă scleroterapiei în stoparea hemoragiei active și profilaxia recurenței hemoragice. Utilizarea metodologiei tratamentului combinat profilactic, ligaturare + BBNS relevă absența recurențelor hemoragice la distanță.

Cuvinte-cheie: ciroză hepatică, hemoragie variceală, tratament endoscopic