

Results: Utilization of chitosan, lecithin, spirulina, polibiolin (a biological stimulant with anti-inflammatory effect), resulting in improvement of general condition, increasing immunobiological reaction and disappearance of pain. The decrease of ammonia, urea, restore of amino acids balance, decrease of aminoaciduria, catabolism, leading to improved neurological status, preventing complications.

Conclusions: These studies have shown high efficiency of proposed complex algorithm with use of polibiolin. It is necessary to extend the method in patients with cirrhosis of the portal origin, allowing improving treatment outcomes and preventing complications.

REZULTATELE CHESTIONARULUI „SF-LDQOL” DE EVALUARE A CALITĂȚII VIEȚII PACIENTULUI CIROTIC CHIRURGICAL TRATAT

DARII E, HOTINEANU V, CAZACOV V, BÎTIU P, NACU E, CASIAN M

Catedra 2 chirurgie, USMF „Nicolae Testemițanu”, Chișinău, Republica Moldova

Introducere: Evaluarea și îmbunătățirea instrumentelor existente de apreciere a calității vieții (CV), precum și punerea acestora în aplicarea practică, rămâne un subiect important, mai ales în cazul terapiei bolilor hepatice cronice.

Scopul: Lucrarea de față își propune să analizeze aspectele comparative privind calitatea vieții pacienților cirofici operați.

Material și metode: În studiu au fost incluși 68 pacienți cirofici operați având cel puțin 12 luni de supraveghere postoperatorie și care au completat chestionarul „SF-LDQOL” alcătuit din 9 domenii urmărind să determine nivelul CV acestora. Repartiția cazurilor pe 3 loturi de studiu s-a efectuat în funcție de tratamentul aplicat, lotul martor a inclus 20 subiecți sănătoși.

Rezultate: După calcularea parametrilor ce definesc CV pacienților încadrați în studiu, am obținut o afectare severă cu deviația standard +50,16 a stării de sănătate fizică (PCS) și +45,12 a stării de sănătate mentală (MCS). Am constatat că instituirea tratamentului multimodal (medicamentos, endoscopic și chirurgical) are de regulă un impact major asupra domeniilor CV investigate cu chestionarul „SF-LDQOL”, dar variabil în funcție de gestul chirurgical aplicat, gradul mai înalt fiind atribuit pacienților post-transplant hepatic.

Concluzii: Experiența acumulată oferă sprijin pentru fiabilitatea și validitatea chestionarului „SF-LDQOL”, instrument specific, util pentru aprecierea CV pacienților cu suferință hepatică; planificarea și evaluarea performanței serviciilor medico-chirurgicale.

RESULTS OF „SF-LDQOL” QUESTIONNAIRE IN EVALUATION OF QUALITY OF LIFE OF CIRRHOTIC PATIENTS TREATED SURGICALLY

Introduction: Assessment and improvement of existing tools for assessing the quality of life (QoL) and putting them in the practical application remains an important issue, especially in chronic liver disease therapy.

Aim: To analyze the comparative aspects of QoL in operated cirrhotic patients.

Material and methods: The study included 68 operated cirrhotic patients with at least 12 months of postoperative follow-up and who filled in the questionnaire „SF-LDQOL” consists of 9 areas aimed to determine the level of their QoL. Distribution of cases among three study groups was done according to the applied treatment. The control group included 20 healthy subjects.

Results: After calculating the parameters defining QoL of patients enrolled in the study, we obtained a standard deviation of +50.16 indicating severe damage to physical health (PCS) and +45.12 for a mental health condition (MCS). We found that the imposition of multimodal treatment (medication, endoscopic and surgical) usually has a major impact on the areas investigated by the „SF-LDQOL”, but varies with the applied surgical method, the highest level being awarded patients after liver transplant.

Conclusions: The experience provides support for reliability and validity of the questionnaire „SF-LDQOL” – useful tool for the assessment of QoL in patients with hepatic pathology, as well as for planning and performance of evaluation of surgical services.

DIAGNOSTICUL ENDOSCOPIC PRIMAR AL MICROGASTRIEI (CAZ CLINIC)

DOLGHII A, MALACINSCHI-CODREANU T, SPATARU V, COJOCARU A, NAFORNIȚA I, BUNIC G, OPREA A

Secția endoscopie, Institutul Medicinii de Urgență, Chișinău, Republica Moldova

Caz clinic: La 30.07.2014 s-a adresat un pacient de 31 ani cu acuzele: astenie pronunțată, vomă cu sînge, melenă, dureri în epigastru. La internare starea generală a pacientului era gravă, stabilă. Pacientul – adecvat. Tegumentele palide, reci, transpirate. Mucoasele vizibile – pale. Starea de nutriție – scăzută. Sistemul muscular – hipotrofic. Cutia toracică – cifoscoliotică. Per rectum – pe mînușă urme de melenă. A fost internat în staționar cu diagnosticul preventiv de hemoragie digestivă superioară. S-a efectuat o endoscopie urgentă, care a evidențiat o dilatare moderată a esofagului în 1/3 distală. În regiunea cardiacă – defect ulceros 0,6 cm în diametru acoperit cu fibrină, cu bont vascular vizibil pe suprafață. Efectuată hemostaza endoscopică. Stomacul examinat – permeabil, localizat la distanța 35 cm de la orificiul bucal, micșorat semnificativ în dimensiuni (hipogenezie gastrică). Pilon – permeabil. Duodenul – permeabil, localizat la distanța 40 cm de la orificiul bucal, mărit considerabil în dimensiuni. Papila duodenală mare – vizualizată. Concluzia endoscopică: „Ulcer acut al cardiacă complicat cu hemoragie Forrest IIA. Anomalie de dezvoltare gastrică (microgastrie). Anomalie de dezvoltare a duodenului”. Investigarea pacientului cu scopul identificării altor anomalii de dezvoltare a confirmat paraclinic atât microgastria cât și alte malformații congenitale: anomalie de poziție și formă a duodenului, dilatarea esofagului, hipogenezie lienală, dilatarea căilor biliare intra- și extrahepatice, anomalii ale scheletului osos – scolioză dextroconcavă în formă de S de gradul IV.

Concluzie: Acest caz clinic este impresionant prin faptul că diagnosticul de microgastrie a fost stabilit la vîrsta de 31 ani, și faptul supraviețuirii persoanei fără supraveghere și asistență medicală necesară.