

tății panceasului (83,3%), neregularitatea conturală (46,6%) și dilatarea ductului Wirsung (10,0%). La 10% din pacienți s-a constatat micșorarea pancreasului în dimensiuni. Rezultatele de laborator au demonstrat nivel de α -amilază în sânge și nivel de diastază în urină micșorate, corespunzător $36,04 \pm 5,42$ U/l ($p < 0,01$) și $67,20 \pm 7,11$ U/l ($p < 0,01$), comparativ cu lotul de control ($67,02 \pm 8,01$ U/l, $94 \pm 9,01$ U/l). Evaluarea nivelului de lipază în sânge a demonstrat o reducere până la $6,16 \pm 1,9$ U/l ($p < 0,01$), nivelul ei în lotul de control fiind de $9,88 \pm 1,64$ U/l. Concentrația bazală de insulină în sânge a fost scăzută până la $6,42 \pm 1,01$ mcU/ml ($p < 0,05$), în lotul de control – $8,83 \pm 0,66$ mcU/ml. Totodată, am constatat micșorarea nivelului de C-peptidă până la $382,14 \pm 20,01$ ng/l ($p < 0,05$), comparativ cu lotul de control – $758,10 \pm 130,17$ ng/l.

Toți pacienții au urmat ozonoterapie, 10 proceduri. Pe fondul tratamentului realizat, am determinat mărirea activității amilazei sangvine și a diastazei în urină până la $60,12 \pm 10,05$ U/l și $87 \pm 12,64$ U/l corespunzător, ceea ce nu se deosebește de lotul de control ($p > 0,5$). Paralel au crescut nivelul de lipază în sânge până la $9,02 \pm 1,94$ U/l, concentrația bazală de insulină până la $8,01 \pm 0,98$ mcU/ml și nivelul de C-peptidă până la $702,62 \pm 24,78$ ng/l, fiind maximal apropiate de rezultatele analogice din lotul de control.

Concluzii. La persoanele vârstnice ce suferă de pancreatită cronică latentă se determină scăderea funcțiilor exocrine și endocrine ale pancreasului. Utilizarea ozonului în tratamentul complex al pacienților vârstnici cu pancreatite cronice latente asigură ameliorarea funcțiilor exocrine și endocrine ale acestuia.

INFLUENȚA OZONOTERAPIEI ASUPRA FLUXULUI SANGVIN PORTAL

Bodrug N., Butorov I., Barba D., Baraniuc L., Barg L., Antonova N., Cioban M., USMF „Nicolae Testemițanu”, Spitalul Clinic al Ministerului Sănătății, Chișinău, Republica Moldova

Summary. *We examined 114 patients with chronic hepatitis C, of which 80 were men (70%) and 34 women (30%) aged from 34 to 54. In patients with chronic hepatitis C, major disturbances of venous and hepatic arterial blood flow are present. Inclusion of ozone therapy in the complex treatment allows a major compensation of blood flow in the liver.*

Scopul studiului: evaluarea efectului ozonoterapiei asupra stării circulației fluxului arterial și a celui venos hepatic.

Material și metode. Au fost examinați 114 pacienți cu hepatită cronică virală C (HCV C), dintre care 80 erau bărbați și 34 femei, cu vârsta cuprinsă între

34 și 54 de ani. Diagnosticul a fost stabilit conform datele clinice și paraclinice.

Rezultate. În funcție de tratament, toți pacienții au fost divizați în două loturi. Primul lot a inclus 71 persoane care, concomitent cu terapia complexă, au folosit ozonoterapie. Al doilea lot a inclus 43 de pacienți, tratați fără ozonoterapie. Lotul de control l-au constituit 22 de voluntari sănătoși. La pacienții cu HCV C am determinat majorarea veridica semnificativa a diametrului venelor portă și lienală, CI și diminuarea parametrilor vitezei liniare a fluxului sangvin în vena portă. Indicatorii vitezei volumului sangvin în vena portă în ambele loturi nu se diferențiau semnificativ veridic. Concomitent, volumul sangvin în vena lienală a fost semnificativ mai mare. Indicele sangvin portal-splenic a fost semnificativ mai diminuat. Pe parcursul tratamentului, la pacienții lotului I indicii circulației venoase au suferit modificări semnificative și valorile lor au fost mai aproape celor din grupul de control. La pacienții lotului II, de asemenea, am determinat modificări pozitive, dar care nu au fost statistic veridice. La bolnavii cu HCV C diametrul arterei hepatice, indicele de pulsație, indicele perfuziei arteriale, IAP au fost semnificativ mai mari decât în lotul de control. La finisarea curei de tratament, am constatat la pacienții din lotul I o dinamică pozitivă a fluxului sangvin arterial hepatic statistic veridic. În lotul II modificările indicilor fluxului sangvin arterial hepatic au avut aceleași tendințe, dar nu au fost statistic veridice.

Concluzii. La pacienții cu HCV C sunt prezente dereglări majore în fluxul sangvin hepatic venos și arterial. Incluziunea ozonoterapiei în tratamentul complex duce la compensarea mai evidentă a dereglărilor fluxului sangvin hepatic.

OPTIMIZAREA TRATAMENTULUI HEPATITELOR CRONICE LA VÂRSTNICI

Bodrug N., Barba D., Istrate V., Negară A., Botezat A., Antonova N., USMF „Nicolae Testemițanu”, Spitalul Clinic al Ministerului Sănătății, Chișinău, Republica Moldova

Summary. *The use of ozonotherapy in the complex treatment influenced considerably in the positive way the efficiency in the treatment of chronic hepatitis with minimal and moderate activity no matter of etiology. It is established the reduction of the intensity of the sindrom's manifestation with confers the hepatoprotective activity of the ozone and as a result the enhancing of detoxification function of the liver.*

Scopul lucrării: studierea influențării ozonului asupra indicilor clinici și biochimici ai pacienților cu hepatite cronice de diversă etiologie cu activitate minimă și moderată.

Material și metode. Au fost examinați 40 de pacienți (21 bărbați și 19 femei) cu vârsta medie de 62-78 de ani și durata maladiei de 28-46 ani. Diagnosticul de hepatită cronică a fost stabilit în baza datelor clinice și paraclinice. Toți bolnavii au urmat tratament complex tradițional, cu aplicarea ozonoterapiei. Simptomele clinice și paraclinice au fost evaluate până și după cura de tratament. La toți bolnavii am observat majorarea indicilor ALAT de 3,5 ori și AsAT de 2,5 ori. La 60% din pacienții examinați s-au constatat simptome de colestază, cu creșterea indicilor bilirubinei generale de 1,8 ori, ai colesterolului – de 1,4 ori și la 50% din pacienții – creșterea indicilor fosfatazei alcaline de 2,3 ori. După administrarea tratamentului cu ozon, am determinat scăderea certă a indicilor ALAT și tendința spre diminuare a indicilor AsAT până la cifrele ce întrec limita normei de 2 ori. Totodată, a fost înregistrată normalizarea indicilor bilirubinei generale și ai colesterolului, tendința spre scădere a indicilor fosfatazei alcaline până la cifrele ce întrec limita normei de 1,6 ori. Dintre factorii etiologici ai hepatitelor cronice, în lotul de pacienți s-au manifestat: factori criptogeni – 11 cazuri, etilism cronic – 13 cazuri, factori toxici – 6 cazuri și viruși hepatotropi – 10 cazuri. După ozonoterapie manifestările astenice, senzația de greutate și durerile în hipocondrul drept, manifestările dispeptice s-au normalizat/au dispărut la majoritatea pacienților.

Concluzii. La persoanele vârstnice ce suferă de hepatite cronice de diferită etiologie, cu activitate minimă și moderată, ozonoterapia influențează pozitiv rezultatele tratamentului complex tradițional. Se constată scăderea certă a intensității manifestărilor sindroamelor citolitice și colestatice, ceea ce confirmă activitatea hepatoprotectoare a ozonului și, ca urmare, îmbunătățirea funcției de detoxicare a ficatului.

SPECTRUL ETIOPATOGENETIC AL DIFERITELOR FORME DE PANCREATITĂ CRONICĂ

Bugai Rodica, Țăbâră Ion,
USMF „Nicolae Testemițanu”, Chișinău,
Republica Moldova

Summary. *The study included 265 patients that were evaluated pathogenic spectrum of different clinical forms of chronic pancreatitis (CP). The results proved that CP is a disease of diverse etiology, being mainly alcohol consumption; deeper assessment of pathogenic spectrum of CP, including genetic factors, would allow the prevention, early diagnosis, proper treatment and reducing development risks of this pathology.*

Actualitate. Pancreatita cronică (PC) este una dintre cele mai provocatoare și necunoscute pato-

logii ale medicinei interne din punct de vedere etiopatogenic, diagnostic și clinic. Diversitatea vastă de factori etiologici impune studiarea lor mai profundă, cu determinarea rolului fiecăruia dintre ei și a interacțiunii lor în dezvoltarea diferitelor forme de PC.

Scopul lucrării: evaluarea spectrului etiopatogenic al diferitelor forme clinice de PC.

Material și metode. Studiul a inclus 265 de pacienți, diagnosticați cu PC în baza datelor anamnestice, clinice și paraclinice (hemoleucograma, urograma, analiza biochimică a sângelui: glucoza, α -amilaza, lipaza, bilirubina, ALAT, AsAT, FA, GGTP, proteinograma, creatinina, ureia, Ca, α -amilaza urinei, coprograma, elastaza-1 în materiile fecale, ecografia transabdominală, FEGDS, R-grafia abdominală pe gol, tomografia computerizată abdominală). Vârsta medie a pacienților a fost de 54 de ani, raportul bărbați/femei – 136/129. Am divizat pacienții în 3 grupuri, în funcție de forma clinică a PC: Gr. I – PC formă doloră cu recidive (140 pacienți, B/F – 90/50), Gr. II – PC formă pseudotumorală (10 bolnavi, B/F – 9/1), Gr. III – PC formă latentă (115 pacienți, B/F – 53/62).

Rezultate. Analiza rezultatelor obținute a relevat prezența următorilor factori etiologici și de risc ai PC în grupurile studiate: consumul de alcool (gr. I – 109 pacienți, 77.9%, gr. II – 8 persoane, 80%, gr. III – 62 pacienți, 54%), dereglări de nutriție (gr. I – 106 bolnavi, 75.7%, gr. II – 10, 100%, gr. III – 50 pacienți, 43.5%), tabagismul (Gr. I – 87 persoane, 62.1%, gr. II – 9 sau 90%, gr. III – 46 pacienți, 40%), patologia biliară, inclusiv colecistectomia (gr. I – 97 pacienți, 69.3%, gr. II – 7, 70%, gr. III – 85 persoane, 74%), patologia duodenului (gr. I – 45 bolnavi, 32%, gr. II – 4, 40%, gr. III – 36 pacienți, 31,3%), viruși hepatici B, D, C (gr. I – 27 pacienți, 19.2%, gr. II – 2, 20%, gr. III – 23 pacienți, 20%), tireoidita autoimună (gr. I – 2 pacienți, 1.43%, gr. III – 1 pacient, 0.9%), folosirea de durată a medicamentelor pancreatotropice (gr. I – 18 pacienți, 12.9%, gr. III – 12 persoane, 10.4%), hiperlipidemii (gr. I – 15 pacienți, 10.7%, gr. II – 1 bolnav, 10%, gr. III – 27 sau 23.5%).

Concluzii. Pancreatita cronică este o maladie polietiologică, rolul principal revenindu-i consumului de alcool. Este necesară studiarea incidenței și polimorfismului genelor implicate în dezvoltarea diferitelor forme de PC, în corelație cu acțiunea altor factori etiopatogenici. Evaluarea mai profundă a spectrului etiopatogenic al PC ar asigura prevenirea, diagnosticarea timpurie, elaborarea unui tratament corect și reducerea riscurilor acestei patologii.