

## PARTICULARITĂȚILE TRATAMENTULUI ULCERULUI GASTRIC

**Ana Leu, Veaceslav Gonciar**

Catedra de farmacologie și farmacie clinică,

Universitatea de Stat de Medicină și Farmacie "Nicolae Testemițanu" din Republica Moldova

**Autor corespondent:** [anisoara.leu@yahoo.com](mailto:anisoara.leu@yahoo.com)

### INTRODUCERE

Ulcerul gastric este o boală cronică recidivantă, manifestată prin formarea unui defect ulceros localizat în mucoasa stomacului, care pătrunde în stratul submucos. În Republica Moldova se înregistrează 100-120 cazuri la 10000 populație adultă.

### SCOPUL STUDIULUI.

Analiza aspectelor contemporane ale epidemiologiei, tabloului clinic și farmacoterapiei ulcerului gastric.

### MATERIAL ȘI METODE

Lotul a cuprins un număr de 40 de fișe de observație a pacienților diagnosticați cu ulcerul gastric și duodenal din secția Gastroenterologie a IMSP "Spitalul Clinic Republican Timofei Moșneaga", internați în perioada 2018-2020.

### REZULTATE

Distribuția pe sexe a pacienților cu ulcer gastric și duodenal arată o predominare a sexului masculin (90%) față de cel feminin (10%). Din numărul total de bolnavi (75%) au fost diagnosticați cu ulcerul duodenal și (25%) cu ulcerul gastric. Factorii de risc care au dus la apariția bolii sunt: (80%) infecția *H.pylori*, (75%) factori psihoemoționali, (65%) tabagismul, (60%) utilizarea AINS. Conform datelor, majoritatea pacienților prezentau mai multe simptome concomitente: (70%) astenie fizică, (55%) durerea în epigastru postprandial, (50%) pirozis, (45%) balonări postprandiale, (35%) eructații acide, (30%) din cazuri sufereau de scădere

ponderală. Pacienții au urmat un tratament complex etiopatogenetic și simptomatic cu spasmolitice, antacide, inhibitorii pompei protonice, H<sub>2</sub>-blocatori și terapie antibacteriană. Din toate cele 40 de fișe analizate, la 23 de pacienți le-a fost prescrisă terapia antibacteriană triplă standard (57,5%), iar la 17 pacienți terapia qvadruplă (42,5%).

### CONCLUZII

Ulcerul gastric este o patologie plurietiologică determinată de predominanța factorilor de agresiune asupra mucoasei gastrice și diminuarea factorilor de apărare. Tratamentul complex al ulcerului gastric descris în literatura de specialitate cât și aplicat în practica medicală în Republica Moldova constă în terapia antibacteriană triplă și qvadruplă standard.

**Cuvinte cheie:** Ulcer gastric, *H.pylori*, terapie antibacteriană.

### BIBLIOGRAFIE.

1. Botnaru V. Compendiu de Gastroenterologie. Chișinău, 2006, Tipografia Centrală, 512 p.
2. Buligescu L. Tratat de Gastro-Enterologie. Vol. I. Ed. Med. AMALTEA, București, 2007, pag. 901-950.
3. C. Babiuc, T. Dumbrava, Medicină internă Vol II, Ediția a II-a, Chișinău, Centrul Editorial - Poligrafic Medicina, 2005, p 100-133.
4. Kumar A, Ashwlayan V, Verma M. Diagnostic approach & pharmacological treatment regimen of Peptic Ulcer Disease. Phar Pharm Res Open Acc J. (2019);1(1):1-12. DOI: 10.30881/proaj.00001

## THE PARTICULARITIES OF GASTRIC ULCER TREATMENT

**Ana Leu, Veaceslav Gonciar**

Department of Pharmacology and Clinical Pharmacy,  
*Nicolae Testemițanu* State University of Medicine and Pharmacy of the Republic of Moldova

**Corresponding author:** [anisoara.leu@yahoo.com](mailto:anisoara.leu@yahoo.com)

### INTRODUCTION

Gastric ulcer is a chronic recurrent disease, manifested by the formation of a localized defect in the mucosa of the stomach ulcer, which penetrates into the submucosal layer. In the Republic of Moldova there are 100-120 cases per 10,000 adult population.

### THE AIM OF THE STUDY

Analysis of contemporary aspects of the epidemiology, clinical aspects and pharmacotherapy of gastric ulcer.

### MATERIAL AND METHODS

The group included a number of 40 observation sheets for patients diagnosed with gastric and duodenal ulcer from the Gastroenterology department of Timofei Moșneaga Republican Clinical Hospital, hospitalized during 2018-2020.

### RESULTS

The gender distribution of patients with gastric and duodenal ulcer shows a predominance of males (90%) over females (10%). Of the total number of patients (75%) were diagnosed with duodenal ulcer and (25%) with gastric ulcer. The risk factors that led to the disease are: (80%) *H. pylori* infection, (75%) psychoemotional factors, (65%) smoking, (60%) NSAID use. According to the data, most patients had several concomitant symptoms: (70%) physical asthenia, (55%) postprandial epigastric pain, (50%) heartburn, (45%) postprandial bloating, (35%) acid belching, (30%) in some cases suffered from weight loss. Patients had received a complex

etiopathogenetic and symptomatic treatment with spasmolytics, antacids, proton pump inhibitors, H<sub>2</sub>-blockers and antibacterial therapy. Of all the 40 data sheets analyzed, 23 patients were prescribed standard triple antibacterial therapy (57.5%), and 17 patients were given quadruple therapy (42.5%).

### CONCLUSIONS

Gastric ulcer is a plurietiological pathology determined by the predominance of aggression factors on the gastric mucosa and the decrease of protection factors. The complex treatment of gastric ulcer described in the literature as well as applied in medical practice in Republic of Moldova consists of standard triple and quadruple antibacterial therapy.

**Keywords:** Gastric ulcer, *H. pylori*, antibacterial therapy.

### BIBLIOGRAPHY:

1. Botnaru V. Compendiu de Gastroenterologie. Chișinău, 2006, Tipografia Centrală, 512 p.
2. Buligescu L. Tratat de Gastro-Enterologie. Vol. I. Ed. Med. AMALTEA, București, 2007, pag. 901-950.
3. C. Babiuc, T. Dumbrava, Medicinainternă Vol II, Ediția a IIa, Chișinău, Centrul Editorial - Poligrafic Medicina, 2005, p 100-133.
4. Kumar A, Ashwlayan V, Verma M. Diagnostic approach & pharmacological treatment regimen of Peptic Ulcer Disease. Phar Pharm Res Open Acc J. (2019);1(1):1-12. DOI: 10.30881/pproaj.00001